

### LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR

*Atualizada em 23/07/2012*

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

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

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

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

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500200301111317 | ACTOS - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      | 37,91   | 52,41  | 43,08    | 59,55  | 45,68    | 63,14  | 46,23    | 63,91  | 46,80    | 64,69  |
| 500200304110311 | ACTOS - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 120,38  | 166,41 | 136,80   | 189,10 | 145,05   | 200,51 | 146,81   | 202,94 | 148,62   | 205,44 |
| 500200302118315 | ACTOS - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      | 40,11   | 55,45  | 45,57    | 63,00  | 48,32    | 66,80  | 48,91    | 67,61  | 49,51    | 68,44  |
| 500200305117311 | ACTOS - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 148,55  | 205,35 | 168,80   | 233,35 | 178,99   | 247,42 | 181,16   | 250,43 | 183,39   | 253,51 |
| 500200303114313 | ACTOS - 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      | 78,29   | 108,23 | 88,97    | 122,99 | 94,33    | 130,40 | 95,48    | 131,99 | 96,65    | 133,61 |
| 500200306113318 | ACTOS - 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 240,93  | 333,05 | 273,78   | 378,46 | 290,29   | 401,29 | 293,82   | 406,17 | 297,43   | 411,16 |
| 500209801117318 | ACTOS MET - 15 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 38,38   | 51,41  | 44,40    | 59,21  | 47,50    | 63,20  | 48,17    | 64,06  | 48,86    | 64,95  |
| 500209803111317 | ACTOS MET - 15 MG + 500MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                      | 76,77   | 102,84 | 88,81    | 118,42 | 95,00    | 126,42 | 96,35    | 128,14 | 97,74    | 129,92 |
| 500209802113316 | ACTOS MET - 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X30                      | 38,38   | 51,41  | 44,40    | 59,21  | 47,50    | 63,20  | 48,17    | 64,06  | 48,86    | 64,95  |
| 500209804116312 | ACTOS MET - 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                      | 76,77   | 102,84 | 88,81    | 118,42 | 95,00    | 126,42 | 96,35    | 128,14 | 97,74    | 129,92 |
| 500209701112314 | AKINETON - 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                               | 16,47   | 22,77  | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 500209702119312 | AKINETON - 4 MG RETARD COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 500200401116116 | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                         | 3,08    | 4,26   | 3,49     | 4,83   | 3,71     | 5,12   | 3,75     | 5,18   | 3,80     | 5,25   |
| 500200801114218 | BLOPRESS - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 67,43   | 93,21  | 76,62    | 105,92 | 81,24    | 112,31 | 82,23    | 113,67 | 83,24    | 115,07 |
| 500200803117214 | BLOPRESS - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 59,93   | 82,84  | 68,10    | 94,13  | 72,20    | 99,81  | 73,08    | 101,02 | 73,98    | 102,27 |
| 500200901119114 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 6,24    | 8,63   | 7,09     | 9,80   | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  | 7,70     | 10,65  |
| 500200902115112 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 10,55   | 14,58  | 11,99    | 16,58  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 500201002118318 | BUFEDIL - 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                 | 32,85   | 45,41  | 37,33    | 51,60  | 39,58    | 54,71  | 40,06    | 55,38  | 40,55    | 56,06  |
| 500201003114316 | BUFEDIL - 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                 | 63,21   | 87,38  | 71,82    | 99,29  | 76,16    | 105,27 | 77,08    | 106,55 | 78,03    | 107,86 |
| 500201301158311 | CALCIJEX - 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                   | 44,09   |        | 50,10    |        | 53,12    |        | 53,77    |        | 54,43    |        |
| 500201401111112 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 4,67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 500201402116118 | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,60  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  |
| 500209302110113 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30      | 110,68  | 148,27 | 128,02   | 170,72 | 136,96   | 182,24 | 138,90   | 184,73 | 140,90   | 187,29 |
| 500201901112118 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20 | 13,78   | 19,05  | 15,65    | 21,64  | 16,60    | 22,94  | 16,80    | 23,22  | 17,01    | 23,51  |
| 500201903115114 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30             | 11,05   | 15,28  | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,63  | 13,65    | 18,86  |
| 500209201152317 | DEPACON - 100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML                           | 83,15   | 114,94 | 94,48    | 130,61 | 100,18   | 138,49 | 101,40   | 140,17 | 102,65   | 141,90 |
| 500202401113318 | DEPAKENE - 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                                    | 9,35    | 12,93  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 500202405119310 | DEPAKENE - 250 MG CAP CT FR VD AMB X 50                                    | 18,68   | 25,82  | 21,23    | 29,34  | 22,51    | 31,11  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  |
| 500202402111319 | DEPAKENE - 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                | 11,34   | 15,68  | 12,89    | 17,81  | 13,66    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 500202403132311 | DEPAKENE - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                              | 7,36    | 10,17  | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,57  |
| 500202404112312 | DEPAKENE - 500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50                             | 28,28   | 39,09  | 32,14    | 44,43  | 34,08    | 47,11  | 34,49    | 47,68  | 34,91    | 48,26  |
| 500202501118311 | DEPAKOTE - 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                | 14,76   | 20,40  | 16,77    | 23,19  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  |
| 500202503110318 | DEPAKOTE - 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                | 22,16   | 30,63  | 25,18    | 34,80  | 26,70    | 36,90  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |
| 500202502114311 | DEPAKOTE - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                | 27,51   | 38,03  | 31,26    | 43,22  | 33,15    | 45,82  | 33,55    | 46,38  | 33,96    | 46,95  |
| 500202504117316 | DEPAKOTE - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                | 41,27   | 57,05  | 46,90    | 64,83  | 49,73    | 68,74  | 50,33    | 69,57  | 50,95    | 70,43  |
| 500209004111316 | DEPAKOTE ER - 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30               | 20,61   | 28,49  | 23,43    | 32,38  | 24,84    | 34,34  | 25,14    | 34,75  | 25,45    | 35,18  |
| 500209005116311 | DEPAKOTE ER - 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6                | 4,11    | 5,68   | 4,67     | 6,45   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   |
| 500209001110319 | DEPAKOTE ER - 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20               | 27,52   | 38,04  | 31,27    | 43,23  | 33,16    | 45,84  | 33,56    | 46,39  | 33,97    | 46,96  |
| 500209002117317 | DEPAKOTE ER - 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30               | 41,27   | 57,05  | 46,90    | 64,83  | 49,73    | 68,74  | 50,33    | 69,57  | 50,95    | 70,43  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500209003113315 | DEPAKOTE ER - 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6                                   | 8,25     | 11,40    | 9,37     | 12,96    | 9,94     | 13,74    | 10,06    | 13,91    | 10,18    | 14,08    |
| 500202602119313 | DEPAKOTE SPRINKLE - 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10                                   | 4,32     | 5,97     | 4,91     | 6,79     | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     | 5,33     | 7,37     |
| 500202601112315 | DEPAKOTE SPRINKLE - 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30                                   | 13,01    | 17,98    | 14,78    | 20,43    | 15,67    | 21,66    | 15,86    | 21,92    | 16,06    | 22,19    |
| 500202603115311 | DEPAKOTE SPRINKLE - 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60                                   | 26,00    | 35,94    | 29,55    | 40,85    | 31,33    | 43,31    | 31,71    | 43,83    | 32,10    | 44,37    |
| 500202701117319 | DILACORON - 120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 22,96    | 31,74    | 26,09    | 36,07    | 27,66    | 38,24    | 28,00    | 38,71    | 28,34    | 39,18    |
| 500202703111318 | DILACORON - 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30                                      | 53,86    | 74,45    | 61,20    | 84,60    | 64,89    | 89,70    | 65,68    | 90,79    | 66,49    | 91,91    |
| 500202705112311 | DILACORON - 80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                               | 18,10    | 25,02    | 20,56    | 28,43    | 21,81    | 30,14    | 22,07    | 30,51    | 22,34    | 30,88    |
| 500202801111118 | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 4,07     | 5,45     | 4,71     | 6,28     | 5,04     | 6,70     | 5,11     | 6,80     | 5,18     | 6,89     |
| 500203401176318 | FORANE - INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( * )                                                     | 453,53   |          | 515,37   |          | 546,45   |          | 553,09   |          | 559,89   |          |
| 500203402172316 | FORANE - INAL CT FR VD AMB X 240 ML ( * )                                                     | 979,56   |          | 1.113,12 |          | 1.180,25 |          | 1.194,59 |          | 1.209,28 |          |
| 500208501111413 | GOPTEN - 2 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20                                            | 39,25    | 54,26    | 44,60    | 61,65    | 47,29    | 65,37    | 47,86    | 66,16    | 48,45    | 66,97    |
| 500203601167312 | GYNO IRUXOL - 0,6 UI/G + 10 MG/G POM GIN CT BG AL X 30 G + APLIC                              | 24,45    | 32,75    | 28,28    | 37,71    | 30,25    | 40,25    | 30,68    | 40,80    | 31,12    | 41,37    |
| 500208202155214 | HUMIRA - 40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL | 4.856,52 | 6.713,46 | 5.518,67 | 7.628,79 | 5.851,52 | 8.088,91 | 5.922,59 | 8.187,16 | 5.995,44 | 8.287,86 |
| 500208201159216 | HUMIRA - 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL                           | 4.856,52 | 6.713,46 | 5.518,67 | 7.628,79 | 5.851,52 | 8.088,91 | 5.922,59 | 8.187,16 | 5.995,44 | 8.287,86 |
| 500203801115316 | HYTRIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                      | 54,55    | 75,41    | 61,98    | 85,68    | 65,72    | 90,85    | 66,52    | 91,95    | 67,34    | 93,09    |
| 500203802111314 | HYTRIN - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                    | 149,08   | 206,08   | 169,41   | 234,19   | 179,63   | 248,31   | 181,81   | 251,33   | 184,05   | 254,42   |
| 500203803118312 | HYTRIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                      | 79,20    | 109,48   | 89,99    | 124,40   | 95,42    | 131,91   | 96,58    | 133,51   | 97,77    | 135,15   |
| 500203901111312 | IBERIN FÓLICO - 525 MG + 100 MG + 800 MCG COM REV CT FR VD AMB X 30                           | 11,04    | 14,79    | 12,77    | 17,02    | 13,66    | 18,17    | 13,85    | 18,42    | 14,05    | 18,68    |
| 500204002135411 | IBEROL - SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                         | 7,57     | 10,14    | 8,76     | 11,68    | 9,37     | 12,46    | 9,50     | 12,63    | 9,64     | 12,81    |
| 500204207160310 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G                                            | 16,92    | 22,67    | 19,57    | 26,09    | 20,93    | 27,85    | 21,23    | 28,24    | 21,54    | 28,63    |
| 500204202169311 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA                                 | 16,92    | 22,67    | 19,58    | 26,11    | 20,94    | 27,87    | 21,24    | 28,25    | 21,55    | 28,64    |
| 500204203165318 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G                                            | 26,41    | 35,38    | 30,55    | 40,73    | 32,68    | 43,48    | 33,14    | 44,08    | 33,62    | 44,69    |
| 500204208167319 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G                                            | 44,70    | 59,88    | 51,71    | 68,95    | 55,31    | 73,61    | 56,10    | 74,61    | 56,91    | 75,65    |
| 500204204161316 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA                                 | 44,70    | 59,88    | 51,71    | 68,95    | 55,31    | 73,61    | 56,10    | 74,61    | 56,91    | 75,65    |
| 500204206164312 | IRUXOL - 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA                                            | 21,74    | 29,12    | 25,15    | 33,54    | 26,91    | 35,81    | 27,29    | 36,29    | 27,68    | 36,80    |
| 500204205168314 | IRUXOL - 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA                                            | 33,95    | 45,48    | 39,27    | 52,37    | 42,01    | 55,91    | 42,61    | 56,67    | 43,22    | 57,46    |
| 500204201162311 | IRUXOL - POM DERM CT 50 BG AL X 30 G ( * )                                                    | 1.307,69 |          | 1.512,68 |          | 1.618,20 |          | 1.641,18 |          | 1.664,81 |          |
| 500209901162412 | IRUXOL MONO - 1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                                             | 1.697,89 | 2.274,47 | 1.964,04 | 2.619,07 | 2.101,06 | 2.795,82 | 2.130,89 | 2.834,01 | 2.161,57 | 2.873,29 |
| 500209902169410 | IRUXOL MONO - 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                | 21,74    | 29,12    | 25,15    | 33,54    | 26,91    | 35,81    | 27,29    | 36,29    | 27,68    | 36,80    |
| 500209903165419 | IRUXOL MONO - 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                | 33,95    | 45,48    | 39,27    | 52,37    | 42,01    | 55,91    | 42,61    | 56,67    | 43,22    | 57,46    |
| 500204303119318 | KALETRA - 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                         | 482,02   | 666,33   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204304115316 | KALETRA - 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                          | 241,02   | 333,18   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204301116214 | KALETRA - 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 180                                | 1.175,67 | 1.625,20 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500208901118210 | KALETRA - 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                         | 1.175,67 | 1.625,20 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204302139218 | KALETRA - 80 MG + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + COP. MED.                         | 587,83   | 812,59   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204408131318 | KLARICID - 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT                     | 33,53    | 46,35    | 38,10    | 52,67    | 40,40    | 55,85    | 40,89    | 56,52    | 41,39    | 57,22    |
| 500204409138316 | KLARICID - 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT                     | 62,81    | 86,83    | 71,38    | 98,67    | 75,68    | 104,62   | 76,60    | 105,89   | 77,54    | 107,19   |
| 500204405159319 | KLARICID - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML ( * )                                | 105,04   |          | 119,36   |          | 126,56   |          | 128,10   |          | 129,68   |          |
| 500204501115319 | KLARICID UD - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 75,48    | 104,34   | 85,77    | 118,57   | 90,95    | 125,72   | 92,05    | 127,25   | 93,18    | 128,81   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204502111317 | KLARICID UD - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                                              | 52,32    | 72,33    | 59,45    | 82,18    | 63,03    | 87,14    | 63,80    | 88,19    | 64,58    | 89,28    |
| 500205101153319 | LUPRON - 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER                                   | 428,09   | 591,77   | 486,46   | 672,46   | 515,80   | 713,02   | 522,06   | 721,68   | 528,48   | 730,55   |
| 500205201158312 | LUPRON DEPOT - 11,25 MG PO LIOF INJ ESTOJO FA VD INC + DIL UENTE AMP VD INC X 2,0 ML + 1 SER + 2 AGU | 1.161,23 | 1.605,24 | 1.319,56 | 1.824,11 | 1.399,15 | 1.934,13 | 1.416,14 | 1.957,62 | 1.433,56 | 1.981,70 |
| 500205202154310 | LUPRON DEPOT - 22,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                  | 2.322,43 | 3.210,44 | 2.639,07 | 3.648,15 | 2.798,24 | 3.868,18 | 2.832,23 | 3.915,16 | 2.867,07 | 3.963,32 |
| 500205203150319 | LUPRON DEPOT - 3,75 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER + 2 AGU                             | 359,72   | 497,26   | 408,76   | 565,06   | 433,42   | 599,14   | 438,68   | 606,41   | 444,08   | 613,87   |
| 500205204157317 | LUPRON DEPOT - 7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                   | 1.010,95 | 1.397,50 | 1.148,78 | 1.588,03 | 1.218,07 | 1.683,81 | 1.232,86 | 1.704,26 | 1.248,02 | 1.725,22 |
| 500205301111113 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                        | 3,75     | 5,02     | 4,34     | 5,79     | 4,64     | 6,18     | 4,71     | 6,26     | 4,78     | 6,35     |
| 500205302132114 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                    | 4,01     | 5,37     | 4,64     | 6,18     | 4,96     | 6,60     | 5,03     | 6,69     | 5,10     | 6,78     |
| 500205602111414 | NIAR - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                               | 35,12    | 48,55    | 39,91    | 55,17    | 42,32    | 58,50    | 42,83    | 59,21    | 43,36    | 59,93    |
| 500205603116411 | NIAR - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                                               | 59,19    | 81,82    | 67,26    | 92,97    | 71,31    | 98,58    | 72,18    | 99,78    | 73,07    | 101,01   |
| 500205801112313 | NOCTAL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 9,53     | 13,17    | 10,83    | 14,97    | 11,48    | 15,87    | 11,62    | 16,06    | 11,76    | 16,26    |
| 500205901117317 | NORVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84                                                   | 495,01   | 684,28   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205903111316 | NORVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                     | 88,39    | 122,19   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205902131313 | NORVIR - 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                                     | 550,28   | 760,69   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500206310139414 | PEDIALYTE - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML                                                         | 10,21    | 13,68    | 11,82    | 15,76    | 12,64    | 16,82    | 12,82    | 17,05    | 13,00    | 17,29    |
| 500206303132418 | PEDIALYTE - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)                                                | 9,66     | 12,94    | 11,17    | 14,90    | 11,95    | 15,90    | 12,12    | 16,12    | 12,29    | 16,34    |
| 500206304139416 | PEDIALYTE - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)                                                  | 9,66     | 12,94    | 11,17    | 14,90    | 11,95    | 15,90    | 12,12    | 16,12    | 12,29    | 16,34    |
| 500206305135414 | PEDIALYTE - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)                                               | 9,66     | 12,94    | 11,17    | 14,90    | 11,95    | 15,90    | 12,12    | 16,12    | 12,29    | 16,34    |
| 500206306131412 | PEDIALYTE - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)                                                  | 9,66     | 12,94    | 11,17    | 14,90    | 11,95    | 15,90    | 12,12    | 16,12    | 12,29    | 16,34    |
| 500206308134419 | PEDIALYTE - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)                                            | 9,66     | 12,94    | 11,17    | 14,90    | 11,95    | 15,90    | 12,12    | 16,12    | 12,29    | 16,34    |
| 500206802112315 | REDUCTIL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                             | 49,33    | 66,08    | 57,06    | 76,09    | 61,04    | 81,23    | 61,91    | 82,34    | 62,80    | 83,48    |
| 500208605111312 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                                                    | 16,11    | 22,27    | 18,31    | 25,31    | 19,41    | 26,84    | 19,65    | 27,16    | 19,89    | 27,50    |
| 500208601114317 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                                    | 32,23    | 44,55    | 36,62    | 50,62    | 38,83    | 53,67    | 39,30    | 54,33    | 39,78    | 55,00    |
| 500208604113311 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                                    | 48,36    | 66,85    | 54,96    | 75,97    | 58,27    | 80,55    | 58,98    | 81,53    | 59,71    | 82,53    |
| 500208606116318 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                                                    | 96,71    | 133,69   | 109,90   | 151,92   | 116,52   | 161,08   | 117,94   | 163,04   | 119,39   | 165,04   |
| 500207003132410 | SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML ( * )                                                        | 451,16   |          | 512,67   |          | 543,59   |          | 550,19   |          | 556,96   |          |
| 500207004171312 | SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML ( * )                                                        | 1.001,47 |          | 1.138,02 |          | 1.206,65 |          | 1.221,31 |          | 1.236,33 |          |
| 500207101150219 | SIMDAX - 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( * )                                     | 3.027,49 |          | 3.440,26 |          | 3.647,76 |          | 3.692,06 |          | 3.737,47 |          |
| 500207201155311 | SURVANTA - 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML ( * )                                                    | 700,85   |          | 796,40   |          | 844,43   |          | 854,69   |          | 865,20   |          |
| 500207202151318 | SURVANTA - 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML ( * )                                                    | 1.401,73 |          | 1.592,85 |          | 1.688,92 |          | 1.709,43 |          | 1.730,46 |          |
| 500207301151316 | SYNAGIS - 100 MG PO LIOF CX FA VD INC                                                                | 3.500,34 | 4.838,73 | 3.977,58 | 5.498,46 | 4.217,49 | 5.830,09 | 4.268,71 | 5.900,90 | 4.321,22 | 5.973,48 |
| 500207302156311 | SYNAGIS - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                                           | 3.500,34 | 4.838,73 | 3.977,58 | 5.498,46 | 4.217,49 | 5.830,09 | 4.268,71 | 5.900,90 | 4.321,22 | 5.973,48 |
| 500207401111413 | SYNTHROID - 100 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 17,32    | 23,94    | 19,68    | 27,20    | 20,87    | 28,85    | 21,12    | 29,20    | 21,38    | 29,55    |
| 500207403114411 | SYNTHROID - 112 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 18,12    | 25,05    | 20,59    | 28,47    | 21,83    | 30,18    | 22,10    | 30,55    | 22,37    | 30,93    |
| 500207404110418 | SYNTHROID - 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 19,00    | 26,26    | 21,59    | 29,84    | 22,89    | 31,64    | 23,17    | 32,03    | 23,45    | 32,42    |
| 500207417115316 | SYNTHROID - 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 19,76    | 27,32    | 22,46    | 31,04    | 23,81    | 32,92    | 24,10    | 33,31    | 24,40    | 33,72    |
| 500207406113414 | SYNTHROID - 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 20,48    | 28,31    | 23,27    | 32,16    | 24,67    | 34,10    | 24,97    | 34,52    | 25,28    | 34,94    |
| 500207408116410 | SYNTHROID - 175 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 22,50    | 31,10    | 25,57    | 35,35    | 27,11    | 37,48    | 27,44    | 37,93    | 27,78    | 38,40    |
| 500207409112419 | SYNTHROID - 200 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                             | 24,79    | 34,27    | 28,17    | 38,94    | 29,87    | 41,29    | 30,23    | 41,79    | 30,60    | 42,30    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500207410110416                                 | SYNTHROID - 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 13,17   | 18,21  | 14,96    | 20,69  | 15,87    | 21,93  | 16,06    | 22,20  | 16,26    | 22,47  |
| 500207412113412                                 | SYNTHROID - 50 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 14,94   | 20,65  | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  | 18,44    | 25,50  |
| 500207414116419                                 | SYNTHROID - 75 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 16,74   | 23,14  | 19,03    | 26,30  | 20,17    | 27,89  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,58  |
| 500207416119415                                 | SYNTHROID - 88 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 17,02   | 23,53  | 19,34    | 26,74  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  | 21,02    | 29,05  |
| 500208701119310                                 | TEOLONG - 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                      | 8,48    | 11,72  | 9,63     | 13,32  | 10,22    | 14,12  | 10,34    | 14,29  | 10,47    | 14,47  |
| 500208702115319                                 | TEOLONG - 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                      | 13,43   | 18,57  | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  |
| 500208703111317                                 | TEOLONG - 300 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                      | 16,85   | 23,29  | 19,15    | 26,47  | 20,30    | 28,07  | 20,55    | 28,41  | 20,80    | 28,76  |
| 500209401161417                                 | TROMBOFOB - 50 UI/G +2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G                                    | 7,66    | 10,26  | 8,86     | 11,81  | 9,48     | 12,61  | 9,61     | 12,78  | 9,75     | 12,96  |
| 500209501164418                                 | TROMBOFOB GEL - 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G                                             | 8,25    | 11,05  | 9,55     | 12,73  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 500209601150311                                 | ZEMPLAR - 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                         | 147,01  | 203,22 | 167,05   | 230,93 | 177,13   | 244,86 | 179,28   | 247,83 | 181,49   | 250,88 |
| 500209602157311                                 | ZEMPLAR - 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                                         | 294,01  | 406,43 | 334,10   | 461,84 | 354,25   | 489,70 | 358,55   | 495,65 | 362,96   | 501,74 |
| Laboratório: ABBOTT PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.   |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532000201111317                                 | BETASERC - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 16,10   | 21,57  | 18,63    | 24,84  | 19,93    | 26,52  | 20,21    | 26,88  | 20,50    | 27,25  |
| 532000205117311                                 | BETASERC - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                 | 48,33   | 64,74  | 55,90    | 74,54  | 59,80    | 79,58  | 60,65    | 80,66  | 61,52    | 81,78  |
| 532000204110311                                 | BETASERC - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                                                | 89,91   | 120,44 | 104,00   | 138,69 | 111,26   | 148,05 | 112,84   | 150,07 | 114,46   | 152,15 |
| 532000202118412                                 | BETASERC - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 24,19   | 32,40  | 27,98    | 37,32  | 29,93    | 39,83  | 30,36    | 40,38  | 30,80    | 40,94  |
| 532000203114410                                 | BETASERC - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                 | 41,52   | 55,62  | 48,03    | 64,05  | 51,38    | 68,37  | 52,11    | 69,30  | 52,86    | 70,27  |
| 532000301116310                                 | BURINAX - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 6,40    | 8,85   | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| 532000501115415                                 | CETRIZIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                              | 12,48   | 16,72  | 14,43    | 19,25  | 15,44    | 20,55  | 15,66    | 20,83  | 15,89    | 21,12  |
| 532000603139313                                 | COBAVITAL - 0,8 MG/ML XPE FR PET AMB X 98 ML + 4 MG/G PO PREP EXTEMP ENV KRAFT POLIET X 5 G | 9,68    | 12,97  | 11,20    | 14,93  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,38  |
| 532000602116311                                 | COBAVITAL - 1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16                                            | 7,30    | 9,78   | 8,44     | 11,26  | 9,03     | 12,02  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  |
| 532000704113311                                 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                             | 29,32   | 40,53  | 33,31    | 46,05  | 35,32    | 48,83  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,03  |
| 532000705111310                                 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 50 (MINIMICROESFERAS)                             | 46,03   | 63,63  | 52,31    | 72,31  | 55,47    | 76,67  | 56,14    | 77,61  | 56,83    | 78,56  |
| 532000701114315                                 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 (MINIMICROESFERAS)                         | 96,16   | 132,93 | 109,27   | 151,05 | 115,86   | 160,16 | 117,27   | 162,11 | 118,71   | 164,10 |
| 532000702110313                                 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 (MINIMICROESFERAS)                          | 29,32   | 40,53  | 33,31    | 46,05  | 35,32    | 48,83  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,03  |
| 532000706116316                                 | CREON - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                             | 58,70   | 81,14  | 66,71    | 92,21  | 70,73    | 97,78  | 71,59    | 98,96  | 72,47    | 100,18 |
| 532000707112314                                 | CREON - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 50 (MINIMICROESFERAS)                             | 93,68   | 129,50 | 106,46   | 147,16 | 112,88   | 156,04 | 114,25   | 157,93 | 115,66   | 159,88 |
| 532000703117311                                 | CREON - 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 (MINIMICROESFERAS)                          | 58,70   | 81,14  | 66,71    | 92,21  | 70,73    | 97,78  | 71,59    | 98,96  | 72,47    | 100,18 |
| 532003901114313                                 | CYNT - 0.2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 55,90   | 77,27  | 63,52    | 87,81  | 67,35    | 93,10  | 68,17    | 94,24  | 69,01    | 95,39  |
| 532003902110311                                 | CYNT - 0.4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 87,15   | 120,47 | 99,03    | 136,90 | 105,00   | 145,15 | 106,28   | 146,92 | 107,59   | 148,72 |
| 532004502116310                                 | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 20,66   | 27,68  | 23,90    | 31,87  | 25,57    | 34,02  | 25,93    | 34,49  | 26,30    | 34,96  |
| 532004503112319                                 | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 41,32   | 55,35  | 47,80    | 63,74  | 51,13    | 68,04  | 51,86    | 68,97  | 52,61    | 69,93  |
| 532004504119317                                 | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 62,01   | 83,07  | 71,73    | 95,65  | 76,73    | 102,10 | 77,82    | 103,50 | 78,94    | 104,93 |
| 532004501111315                                 | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                             | 124,02  | 166,14 | 143,46   | 191,31 | 153,47   | 204,22 | 155,65   | 207,01 | 157,89   | 209,88 |
| 532004505115315                                 | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                              | 13,76   | 18,43  | 15,92    | 21,23  | 17,03    | 22,66  | 17,27    | 22,97  | 17,52    | 23,29  |
| 532004506111313                                 | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 27,53   | 36,88  | 31,84    | 42,47  | 34,07    | 45,33  | 34,55    | 45,95  | 35,05    | 46,59  |
| 532004507118311                                 | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 41,30   | 55,32  | 47,77    | 63,70  | 51,10    | 68,00  | 51,83    | 68,93  | 52,58    | 69,89  |
| 532004508114311                                 | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                              | 82,60   | 110,65 | 95,55    | 127,42 | 102,22   | 136,02 | 103,67   | 137,88 | 105,16   | 139,79 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ABBOTT PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532004303131417 | DUPHALAC - 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML                                                    | 31,42   | 42,09  | 36,34    | 48,46  | 38,88    | 51,73  | 39,43    | 52,44  | 40,00    | 53,17  |
| 532001001116313 | DUPHASTON - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                  | 13,78   | 18,46  | 15,95    | 21,26  | 17,06    | 22,70  | 17,30    | 23,01  | 17,55    | 23,33  |
| 532001002112311 | DUPHASTON - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                  | 27,64   | 37,03  | 31,97    | 42,64  | 34,20    | 45,51  | 34,69    | 46,14  | 35,19    | 46,78  |
| 532001102117315 | DUSPATALIN - 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30                                      | 68,62   | 91,92  | 79,38    | 105,85 | 84,91    | 112,99 | 86,12    | 114,54 | 87,36    | 116,12 |
| 532001304119416 | ENDRONAX - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                        | 49,31   | 68,16  | 56,04    | 77,47  | 59,42    | 82,14  | 60,14    | 83,14  | 60,88    | 84,16  |
| 532001601113315 | FEMOSTON - 1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X ( 14+14)               | 31,91   | 44,11  | 36,27    | 50,13  | 38,45    | 53,16  | 38,92    | 53,80  | 39,40    | 54,46  |
| 532001701118319 | FEMOSTON CONTI - (1+ 5) MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)                               | 31,91   | 44,11  | 36,27    | 50,13  | 38,45    | 53,16  | 38,92    | 53,80  | 39,40    | 54,46  |
| 532004001117314 | LUVOX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                     | 50,32   | 69,56  | 57,18    | 79,05  | 60,63    | 83,82  | 61,37    | 84,84  | 62,12    | 85,88  |
| 532004002113312 | LUVOX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 93,30   | 128,97 | 106,02   | 146,56 | 112,41   | 155,40 | 113,78   | 157,29 | 115,18   | 159,22 |
| 532004003111313 | LUVOX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                      | 24,23   | 33,49  | 27,53    | 38,06  | 29,20    | 40,36  | 29,55    | 40,85  | 29,91    | 41,35  |
| 532004005112317 | LUVOX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 48,47   | 67,00  | 55,08    | 76,14  | 58,40    | 80,73  | 59,11    | 81,71  | 59,84    | 82,72  |
| 532004004116319 | LUVOX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                       | 12,93   | 17,87  | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,07  |
| 532002902168311 | POLIGINAX - (35.000 UI + 35.000 UI + 100.000 UI + 150 MG)/ 4G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 12 APLIC | 41,91   | 56,14  | 48,48    | 64,65  | 51,86    | 69,01  | 52,60    | 69,96  | 53,36    | 70,93  |
| 532002901110311 | POLIGINAX - (35.000UI + 35.000UI + 100.000UI + 150MG)/ OVL CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + 1 APLIC      | 32,06   | 42,95  | 37,08    | 49,45  | 39,67    | 52,78  | 40,23    | 53,50  | 40,81    | 54,25  |
| 532003003116317 | REVECTINA - 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2                                                        | 9,29    | 12,84  | 10,56    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,85  |
| 532003004112315 | REVECTINA - 6 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4                                                      | 16,32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,85  |
| 532003303111310 | SOMAZINA - 500 MG COM REV CT STR AL X 15                                                          | 141,32  | 195,36 | 160,59   | 221,99 | 170,27   | 235,38 | 172,34   | 238,24 | 174,46   | 241,17 |
| 532004201159312 | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) - SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML               | 27,86   | 38,51  | 31,66    | 43,77  | 33,57    | 46,41  | 33,98    | 46,97  | 34,40    | 47,55  |
| 532003805131318 | VIBRAL - 1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                                          | 6,86    | 9,19   | 7,94     | 10,58  | 8,49     | 11,30  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  |
| 532003804135311 | VIBRAL - 3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                                            | 8,84    | 11,84  | 10,22    | 13,63  | 10,93    | 14,55  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,95  |
| 532003803139419 | VIBRAL - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GTJ X 10 ML                                               | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| Laboratório:    | ACCORD FARMACÊUTICA LTDA                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538002309113417 | ARASID - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                          | 32,82   | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |
| 538002310111414 | ARASID - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                          | 65,63   | 90,72  | 74,58    | 103,10 | 79,08    | 109,32 | 80,04    | 110,65 | 81,03    | 112,01 |
| 538002311118412 | ARASID - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                          | 98,46   | 136,11 | 111,88   | 154,65 | 118,62   | 163,98 | 120,07   | 165,97 | 121,54   | 168,01 |
| 538002312114410 | ARASID - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                          | 196,91  | 272,20 | 223,76   | 309,32 | 237,26   | 327,98 | 240,14   | 331,96 | 243,09   | 336,04 |
| 538002302119411 | ARASID - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                           | 8,39    | 11,60  | 9,53     | 13,17  | 10,10    | 13,97  | 10,23    | 14,13  | 10,35    | 14,31  |
| 538002303115418 | ARASID - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                           | 8,08    | 11,17  | 9,18     | 12,69  | 9,74     | 13,46  | 9,85     | 13,62  | 9,98     | 13,79  |
| 538002304111416 | ARASID - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                           | 25,14   | 34,75  | 28,57    | 39,50  | 30,30    | 41,88  | 30,66    | 42,39  | 31,04    | 42,91  |
| 538002305118414 | ARASID - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                           | 50,29   | 69,52  | 57,15    | 79,00  | 60,59    | 83,76  | 61,33    | 84,78  | 62,08    | 85,82  |
| 538002306114412 | ARASID - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                           | 16,53   | 22,85  | 18,79    | 25,97  | 19,92    | 27,54  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,22  |
| 538002307110410 | ARASID - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                           | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,43  |
| 538002308117419 | ARASID - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                           | 49,60   | 68,57  | 56,37    | 77,92  | 59,77    | 82,62  | 60,49    | 83,62  | 61,24    | 84,65  |
| 538002301112411 | ARASID - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                           | 99,22   | 137,16 | 112,75   | 155,85 | 119,55   | 165,25 | 121,00   | 167,26 | 122,49   | 169,32 |
| 538001807111116 | ATENOLOL - 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                                       | 24,85   | 34,35  | 28,24    | 39,03  | 29,94    | 41,39  | 30,30    | 41,89  | 30,68    | 42,41  |
| 538001808116111 | ATENOLOL - 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                     | 248,57  |        | 282,46   |        | 299,50   |        | 303,13   |        | 306,86   |        |
| 538001809112111 | ATENOLOL - 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                     | 497,13  |        | 564,91   |        | 598,98   |        | 606,26   |        | 613,71   |        |
| 538001802118112 | ATENOLOL - 25 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                                        | 9,34    | 12,91  | 10,61    | 14,67  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,94  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001804110119                       | ATENOLOL - 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) ( *)                      | 93,43   |        | 106,17   |        | 112,57   |        | 113,94   |        | 115,34   |        |
| 538001805117117                       | ATENOLOL - 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) ( *)                      | 186,86  |        | 212,34   |        | 225,15   |        | 227,88   |        | 230,69   |        |
| 538001803114110                       | ATENOLOL - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                       | 14,37   | 19,86  | 16,32    | 22,56  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  | 17,73    | 24,51  |
| 538001801111114                       | ATENOLOL - 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300(EMB HOSP) ( *)                       | 143,61  |        | 163,18   |        | 173,03   |        | 175,13   |        | 177,28   |        |
| 538001806113115                       | ATENOLOL - 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) ( *)                      | 287,21  |        | 326,37   |        | 346,05   |        | 350,26   |        | 354,57   |        |
| 538001701117110                       | BICALUTAMIDA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                              | 309,70  | 428,12 | 351,93   | 486,49 | 373,15   | 515,83 | 377,68   | 522,09 | 382,33   | 528,52 |
| 538002002158411                       | BRECILA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML                                | 98,06   | 135,55 | 111,43   | 154,04 | 118,15   | 163,33 | 119,59   | 165,32 | 121,06   | 167,35 |
| 538002003154418                       | BRECILA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML                                | 242,31  | 334,96 | 275,35   | 380,63 | 291,95   | 403,58 | 295,50   | 408,49 | 299,13   | 413,51 |
| 538002001151411                       | BRECILA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML                                 | 59,06   | 81,64  | 67,11    | 92,77  | 71,15    | 98,36  | 72,02    | 99,56  | 72,90    | 100,78 |
| 538000202151110                       | CARBOPLATINA - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML ( *)                     | 288,08  |        | 327,36   |        | 347,10   |        | 351,32   |        | 355,64   |        |
| 538000203156116                       | CARBOPLATINA - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML ( *)                     | 746,45  |        | 848,22   |        | 899,38   |        | 910,30   |        | 921,50   |        |
| 538000201153111                       | CARBOPLATINA - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                      | 142,05  |        | 161,42   |        | 171,15   |        | 173,23   |        | 175,36   |        |
| 538012040010506                       | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 14                                          | 19,06   | 26,35  | 21,66    | 29,94  | 22,96    | 31,74  | 23,24    | 32,13  | 23,53    | 32,52  |
| 538012040010806                       | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 140 (EMB HOSP) ( *)                         | 190,55  |        | 216,53   |        | 229,59   |        | 232,38   |        | 235,24   |        |
| 538012040011006                       | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 15                                          | 20,42   | 28,23  | 23,20    | 32,07  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  | 25,21    | 34,84  |
| 538012040010606                       | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 28                                          | 38,11   | 52,68  | 43,31    | 59,87  | 45,92    | 63,48  | 46,48    | 64,25  | 47,05    | 65,04  |
| 538012040010706                       | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 30                                          | 40,83   | 56,44  | 46,39    | 64,13  | 49,19    | 68,00  | 49,79    | 68,83  | 50,40    | 69,67  |
| 538012040010906                       | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ( *)                         | 408,32  |        | 463,99   |        | 491,97   |        | 497,95   |        | 504,07   |        |
| 538000303150111                       | CISPLATINA - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML ( *)                        | 25,98   |        | 29,52    |        | 31,30    |        | 31,68    |        | 32,07    |        |
| 538000302154111                       | CISPLATINA - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML ( *)                        | 60,25   |        | 68,45    |        | 72,58    |        | 73,47    |        | 74,37    |        |
| 538000301158113                       | CISPLATINA - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                        | 124,57  |        | 141,55   |        | 150,09   |        | 151,91   |        | 153,78   |        |
| 538000603154110                       | CITARABINA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( *)                          | 5,61    |        | 6,38     |        | 6,76     |        | 6,84     |        | 6,93     |        |
| 538000602158112                       | CITARABINA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                         | 56,21   |        | 63,87    |        | 67,73    |        | 68,55    |        | 69,39    |        |
| 538000601151114                       | CITARABINA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                          | 28,09   |        | 31,92    |        | 33,85    |        | 34,26    |        | 34,68    |        |
| 538001402152119                       | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML ( *)        | 76,85   |        | 87,32    |        | 92,59    |        | 93,72    |        | 94,87    |        |
| 538001403159117                       | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML ( *)        | 163,38  |        | 185,65   |        | 196,85   |        | 199,24   |        | 201,69   |        |
| 538001401156110                       | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML ( *)         | 39,17   |        | 44,51    |        | 47,20    |        | 47,77    |        | 48,36    |        |
| 538001002154114                       | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)        | 376,66  |        | 428,01   |        | 453,83   |        | 459,34   |        | 464,99   |        |
| 538001001158116                       | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)         | 75,69   |        | 86,00    |        | 91,19    |        | 92,30    |        | 93,43    |        |
| 538001301151117                       | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( *)            | 309,76  |        | 352,00   |        | 373,23   |        | 377,76   |        | 382,41   |        |
| 538001302158115                       | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)            | 765,33  |        | 869,68   |        | 922,13   |        | 933,33   |        | 944,81   |        |
| 538000902119112                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 105 (EMB HOSP) ( *) | 27,79   |        | 31,58    |        | 33,49    |        | 33,89    |        | 34,31    |        |
| 538000906114115                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                  | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 538000904111119                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 (EMB HOSP) ( *) | 49,16   |        | 55,86    |        | 59,23    |        | 59,95    |        | 60,69    |        |
| 538000901112114                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                  | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 538000903115110                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 450 (EMB HOSP) ( *) | 105,34  |        | 119,70   |        | 126,92   |        | 128,46   |        | 130,04   |        |
| 538000905118117                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 600 (EMB HOSP) ( *) | 140,45  |        | 159,59   |        | 169,22   |        | 171,28   |        | 173,38   |        |
| 538002101156415                       | DABAZ - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                      | 28,78   | 39,78  | 32,70    | 45,21  | 34,67    | 47,93  | 35,10    | 48,51  | 35,53    | 49,11  |
| 538001101111111                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 10                 | 4,73    | 6,54   | 5,37     | 7,43   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   | 5,84     | 8,07   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001104119113                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 1000 (EMB HOSP) ( *) | 475,72   |        | 540,59   |        | 573,19   |        | 580,15   |        | 587,29   |        |
| 538001103112115                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20                   | 7,51     | 10,38  | 8,53     | 11,79  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,81  |
| 538001102116117                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 240 (EMB HOSP) ( *)  | 114,09   |        | 129,65   |        | 137,47   |        | 139,14   |        | 140,85   |        |
| 538001902155117                       | FLUORURACILA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                               | 3,44     | 4,76   | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 538001903151115                       | FLUORURACILA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                               | 6,89     | 9,52   | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 538001901159119                       | FLUORURACILA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                | 1,71     | 2,36   | 1,95     | 2,70   | 2,07     | 2,86   | 2,09     | 2,89   | 2,12     | 2,93   |
| 538000801118110                       | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 3,73     | 5,16   | 4,24     | 5,86   | 4,50     | 6,22   | 4,55     | 6,29   | 4,61     | 6,37   |
| 538000802114119                       | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 10,86    | 15,01  | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,53  |
| 538000803110117                       | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                     | 168,39   |        | 191,34   |        | 202,88   |        | 205,35   |        | 207,87   |        |
| 538000804117115                       | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 7,15     | 9,88   | 8,13     | 11,23  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,06  | 8,83     | 12,21  |
| 538000805113113                       | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 18,85    | 26,06  | 21,42    | 29,61  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  |
| 538000806111114                       | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                     | 321,22   |        | 365,01   |        | 387,03   |        | 391,73   |        | 396,55   |        |
| 538000807116111                       | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 13,82    | 19,10  | 15,70    | 21,71  | 16,65    | 23,01  | 16,85    | 23,29  | 17,06    | 23,58  |
| 538000808112118                       | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 32,73    | 45,24  | 37,19    | 51,42  | 39,44    | 54,52  | 39,92    | 55,18  | 40,41    | 55,86  |
| 538000809119116                       | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                     | 621,90   |        | 706,69   |        | 749,31   |        | 758,42   |        | 767,74   |        |
| 538000701156411                       | HYTAS - 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML ( *)                                  | 158,33   |        | 179,91   |        | 190,76   |        | 193,08   |        | 195,45   |        |
| 538000703159416                       | HYTAS - 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML ( *)                                   | 84,96    |        | 96,54    |        | 102,37   |        | 103,61   |        | 104,88   |        |
| 538000702152418                       | HYTAS - 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( *)                                 | 13,66    |        | 15,52    |        | 16,46    |        | 16,66    |        | 16,86    |        |
| 538012040011406                       | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( *)                  | 3.404,62 |        | 3.868,81 |        | 4.102,16 |        | 4.151,98 |        | 4.203,05 |        |
| 538012040011306                       | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 102,14   | 141,19 | 116,07   | 160,44 | 123,07   | 170,12 | 124,56   | 172,19 | 126,09   | 174,30 |
| 538012040011206                       | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( *)                   | 1.945,10 |        | 2.210,29 |        | 2.343,61 |        | 2.372,07 |        | 2.401,25 |        |
| 538012040011106                       | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 58,35    | 80,66  | 66,31    | 91,66  | 70,31    | 97,19  | 71,16    | 98,37  | 72,04    | 99,58  |
| 538001501118113                       | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                   | 335,70   | 464,06 | 381,47   | 527,33 | 404,48   | 559,14 | 409,39   | 565,93 | 414,43   | 572,89 |
| 538001502114111                       | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ( *)  | 3.289,85 |        | 3.738,39 |        | 3.963,87 |        | 4.012,01 |        | 4.061,36 |        |
| 538002202157417                       | NEUGRAST - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                              | 3,44     |        | 3,90     |        | 4,14     |        | 4,19     |        | 4,24     |        |
| 538002203153415                       | NEUGRAST - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                              | 6,88     |        | 7,82     |        | 8,29     |        | 8,39     |        | 8,49     |        |
| 538002201150419                       | NEUGRAST - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                               | 1,71     |        | 1,95     |        | 2,07     |        | 2,09     |        | 2,12     |        |
| 538000401152117                       | PACLITAXEL - 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( *)                       | 1.037,96 |        | 1.179,47 |        | 1.250,61 |        | 1.265,80 |        | 1.281,37 |        |
| 538000402159115                       | PACLITAXEL - 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( *)                          | 311,35   |        | 353,81   |        | 375,15   |        | 379,70   |        | 384,37   |        |
| 538000403155113                       | PACLITAXEL - 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                         | 3.113,90 |        | 3.538,46 |        | 3.751,87 |        | 3.797,44 |        | 3.844,15 |        |
| 538000102155416                       | PANTIUM - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( *)                           | 1.277,40 |        | 1.451,57 |        | 1.539,12 |        | 1.557,81 |        | 1.576,97 |        |
| 538000103151414                       | PANTIUM - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( *)                              | 383,23   |        | 435,48   |        | 461,74   |        | 467,35   |        | 473,10   |        |
| 538000101159418                       | PANTIUM - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                             | 3.832,22 |        | 4.354,71 |        | 4.617,36 |        | 4.673,44 |        | 4.730,93 |        |
| 538001201114112                       | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                       | 15,83    | 21,88  | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,30    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 538001202110110                       | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                       | 30,29    | 41,87  | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,45  | 36,94    | 51,07  | 37,40    | 51,69  |
| 538001203117119                       | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) ( *)                      | 448,15   |        | 509,25   |        | 539,97   |        | 546,52   |        | 553,25   |        |
| 538001204113117                       | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                        | 9,47     | 13,09  | 10,76    | 14,87  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,96  | 11,69    | 16,16  |
| 538001205111118                       | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                       | 28,60    | 39,54  | 32,50    | 44,92  | 34,46    | 47,63  | 34,88    | 48,21  | 35,31    | 48,81  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA             |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001206116113                                   | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 54,03   | 74,69  | 61,40    | 84,87  | 65,10    | 89,99  | 65,89    | 91,09  | 66,70    | 92,21  |
| 538001207112111                                   | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) ( * )     | 789,78  |        | 897,46   |        | 951,59   |        | 963,15   |        | 975,00   |        |
| 538001208119111                                   | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 15,66   | 21,65  | 17,79    | 24,60  | 18,87    | 26,08  | 19,10    | 26,40  | 19,33    | 26,72  |
| 538000502110118                                   | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 8,91    | 12,32  | 10,12    | 13,99  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,20  |
| 538000503117116                                   | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 23,70   | 32,76  | 26,93    | 37,22  | 28,55    | 39,47  | 28,90    | 39,95  | 29,25    | 40,44  |
| 538000504113114                                   | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 11,83   | 16,35  | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,43    | 19,94  | 14,60    | 20,19  |
| 538000505111115                                   | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 35,01   | 48,40  | 39,79    | 55,00  | 42,19    | 58,32  | 42,70    | 59,03  | 43,22    | 59,75  |
| 538000501114111                                   | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 22,54   | 31,16  | 25,61    | 35,41  | 27,16    | 37,54  | 27,49    | 38,00  | 27,83    | 38,47  |
| 538000506116110                                   | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 67,64   | 93,50  | 76,86    | 106,25 | 81,50    | 112,66 | 82,49    | 114,03 | 83,50    | 115,43 |
| 538001601155118                                   | SULFATO DE VINCRISTINA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( * ) | 28,78   |        | 32,70    |        | 34,67    |        | 35,10    |        | 35,53    |        |
| 538002402113111                                   | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                       | 29,05   | 40,16  | 33,01    | 45,63  | 35,00    | 48,39  | 35,43    | 48,97  | 35,86    | 49,58  |
| 538002403111112                                   | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                       | 58,11   | 80,33  | 66,02    | 91,27  | 70,00    | 96,77  | 70,86    | 97,95  | 71,73    | 99,15  |
| 538002404116118                                   | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 87,15   | 120,47 | 99,03    | 136,90 | 105,01   | 145,16 | 106,28   | 146,92 | 107,59   | 148,73 |
| 538002412119112                                   | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                       | 174,31  | 240,96 | 198,07   | 273,80 | 210,02   | 290,32 | 212,57   | 293,84 | 215,18   | 297,46 |
| 538002401117113                                   | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 7,26    | 10,04  | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,09  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 538002405112116                                   | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 14,51   | 20,06  | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  |
| 538002406119114                                   | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 21,77   | 30,09  | 24,74    | 34,19  | 26,23    | 36,26  | 26,55    | 36,70  | 26,87    | 37,15  |
| 538002407115112                                   | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                        | 43,53   | 60,17  | 49,47    | 68,39  | 52,46    | 72,51  | 53,09    | 73,40  | 53,75    | 74,30  |
| 538002408111110                                   | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 14,42   | 19,93  | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,03  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,62  |
| 538002409118119                                   | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 28,86   | 39,89  | 32,79    | 45,33  | 34,77    | 48,07  | 35,20    | 48,65  | 35,63    | 49,25  |
| 538002410116116                                   | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 43,29   | 59,84  | 49,19    | 67,99  | 52,15    | 72,10  | 52,79    | 72,97  | 53,44    | 73,87  |
| 538002411112114                                   | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                        | 86,58   | 119,68 | 98,38    | 136,00 | 104,32   | 144,21 | 105,59   | 145,96 | 106,88   | 147,75 |
| Laboratório: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500500102114412                                   | ACCUVIT - COM REV CT BL ALU ALU X 30                               | 34,79   | 46,60  | 40,24    | 53,66  | 43,05    | 57,28  | 43,66    | 58,07  | 44,29    | 58,87  |
| 500513502116112                                   | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                      | 74,82   | 103,43 | 85,03    | 117,54 | 90,16    | 124,63 | 91,25    | 126,14 | 92,37    | 127,69 |
| 500513501160118                                   | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 13,13   | 17,59  | 15,19    | 20,26  | 16,25    | 21,62  | 16,48    | 21,92  | 16,72    | 22,22  |
| 500512501175311                                   | ADINOS - 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G                          | 5,95    | 7,97   | 6,89     | 9,18   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,93   | 7,58     | 10,07  |
| 500512502171311                                   | ADINOS - 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G                          | 11,90   | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,59  | 14,93    | 19,86  | 15,14    | 20,13  |
| 500514802172318                                   | ADINOS GEN - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G           | 7,66    | 10,26  | 8,86     | 11,81  | 9,48     | 12,61  | 9,61     | 12,78  | 9,75     | 12,96  |
| 500514803179316                                   | ADINOS GEN - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G           | 10,20   | 13,66  | 11,80    | 15,73  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  | 12,98    | 17,26  |
| 500514804175314                                   | ADINOS GEN - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G           | 15,31   | 20,51  | 17,72    | 23,62  | 18,95    | 25,22  | 19,22    | 25,56  | 19,50    | 25,92  |
| 500514801176311                                   | ADINOS GEN - 0,5 MG/G + 1,00 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10 G         | 5,10    | 6,83   | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,40   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,63   |
| 500510601172415                                   | AIRCLIN - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 15 ML              | 31,64   | 43,74  | 35,96    | 49,71  | 38,13    | 52,71  | 38,59    | 53,35  | 39,06    | 54,00  |
| 500500305112414                                   | ALLESTRA - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63   | 43,93   | 60,73  | 49,92    | 69,00  | 52,93    | 73,16  | 53,57    | 74,05  | 54,23    | 74,96  |
| 500500303111410                                   | ALLESTRA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21   | 16,19   | 22,38  | 18,39    | 25,43  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  |
| 500500304116416                                   | ALLESTRA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63   | 48,55   | 67,11  | 55,17    | 76,27  | 58,50    | 80,87  | 59,21    | 81,85  | 59,94    | 82,86  |
| 500500301117411                                   | ALLESTRA - 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21             | 14,64   | 20,24  | 16,63    | 22,99  | 17,64    | 24,38  | 17,85    | 24,68  | 18,07    | 24,98  |
| 500512030040806                                   | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 12,55   | 17,35  | 14,27    | 19,72  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,16  | 15,50    | 21,42  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500512010039906 | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 22,30   | 30,83    | 25,34    | 35,04    | 26,87    | 37,15    | 27,20    | 37,60    | 27,53    | 38,06    |
| 500512010040006 | ALPRAZOLAM - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 35,28   | 48,77    | 40,10    | 55,43    | 42,51    | 58,77    | 43,03    | 59,48    | 43,56    | 60,21    |
| 500514101115113 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                        | 16,22   | 22,42    | 18,43    | 25,48    | 19,54    | 27,01    | 19,78    | 27,34    | 20,02    | 27,68    |
| 500514102111111 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                        | 21,28   | 29,42    | 24,18    | 33,43    | 25,64    | 35,44    | 25,95    | 35,87    | 26,27    | 36,31    |
| 500514103118111 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 27,84   | 38,48    | 31,63    | 43,73    | 33,54    | 46,37    | 33,95    | 46,93    | 34,37    | 47,51    |
| 500514104114118 | AMOXICILINA - 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                               | 26,22   | 36,25    | 29,79    | 41,18    | 31,59    | 43,66    | 31,97    | 44,19    | 32,36    | 44,74    |
| 500513001133111 | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML | 18,95   | 26,20    | 21,53    | 29,77    | 22,83    | 31,56    | 23,11    | 31,95    | 23,39    | 32,34    |
| 500513002131112 | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML   | 19,00   | 26,26    | 21,59    | 29,84    | 22,89    | 31,64    | 23,17    | 32,03    | 23,45    | 32,42    |
| 500507701161415 | ANDANTOL - 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                                                      | 7,68    | 10,29    | 8,89     | 11,85    | 9,51     | 12,65    | 9,64     | 12,82    | 9,78     | 13,00    |
| 500500403130417 | ANTUX - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                              | 9,74    | 13,05    | 11,27    | 15,03    | 12,06    | 16,05    | 12,23    | 16,27    | 12,41    | 16,49    |
| 500500401138410 | ANTUX - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                              | 19,48   | 26,10    | 22,54    | 30,05    | 24,11    | 32,08    | 24,45    | 32,52    | 24,80    | 32,97    |
| 500500402134419 | ANTUX - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                                       | 24,34   | 32,61    | 28,16    | 37,55    | 30,12    | 40,08    | 30,55    | 40,63    | 30,99    | 41,19    |
| 500512050042204 | ARISTAB - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                            | 105,25  | 145,49   | 119,60   | 165,33   | 126,81   | 175,30   | 128,35   | 177,43   | 129,93   | 179,61   |
| 500512050042304 | ARISTAB - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                            | 315,73  | 436,45   | 358,78   | 495,96   | 380,42   | 525,88   | 385,04   | 532,26   | 389,78   | 538,81   |
| 500512050042404 | ARISTAB - 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                            | 157,87  | 218,23   | 179,40   | 247,99   | 190,22   | 262,95   | 192,53   | 266,15   | 194,90   | 269,42   |
| 500512050042504 | ARISTAB - 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                            | 473,62  | 654,71   | 538,19   | 743,97   | 570,65   | 788,84   | 577,58   | 798,42   | 584,68   | 808,24   |
| 500512050042604 | ARISTAB - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                            | 631,49  | 872,95   | 717,59   | 991,97   | 760,87   | 1.051,80 | 770,11   | 1.064,57 | 779,58   | 1.077,66 |
| 500512050042704 | ARISTAB - 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                            | 947,23  | 1.309,41 | 1.076,38 | 1.487,94 | 1.141,30 | 1.577,69 | 1.155,16 | 1.596,85 | 1.169,37 | 1.616,49 |
| 500500505111411 | ARTROLIVE - 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 19,52   | 26,98    | 22,19    | 30,67    | 23,52    | 32,52    | 23,81    | 32,91    | 24,10    | 33,32    |
| 500500504115413 | ARTROLIVE - 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 39,05   | 53,98    | 44,37    | 61,34    | 47,05    | 65,04    | 47,62    | 65,83    | 48,21    | 66,64    |
| 500500503119415 | ARTROLIVE - 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90                                      | 113,42  | 156,79   | 128,89   | 178,17   | 136,66   | 188,91   | 138,32   | 191,21   | 140,02   | 193,56   |
| 500500501116419 | ARTROLIVE - 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                                         | 40,28   | 55,68    | 45,77    | 63,27    | 48,53    | 67,09    | 49,12    | 67,90    | 49,72    | 68,74    |
| 500500502112417 | ARTROLIVE - 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90                                         | 113,42  | 156,79   | 128,89   | 178,17   | 136,66   | 188,91   | 138,32   | 191,21   | 140,02   | 193,56   |
| 500500601110412 | ARTROSIL - 160 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              | 21,61   | 29,87    | 24,55    | 33,94    | 26,03    | 35,99    | 26,35    | 36,43    | 26,67    | 36,87    |
| 500500604111312 | ARTROSIL - 160 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS NC X 10                                             | 10,20   | 14,10    | 11,59    | 16,02    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    |
| 500500602117410 | ARTROSIL - 320 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              | 35,54   | 49,13    | 40,38    | 55,83    | 42,82    | 59,19    | 43,34    | 59,91    | 43,87    | 60,65    |
| 500500603113311 | ARTROSIL - 320 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 16,79   | 23,21    | 19,07    | 26,37    | 20,22    | 27,96    | 20,47    | 28,30    | 20,72    | 28,64    |
| 500512801111114 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 54,02   | 74,68    | 61,39    | 84,86    | 65,09    | 89,98    | 65,88    | 91,07    | 66,69    | 92,19    |
| 500512802116111 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 94,64   | 130,83   | 107,54   | 148,66   | 114,03   | 157,62   | 115,41   | 159,54   | 116,83   | 161,50   |
| 500512803112118 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 97,42   | 134,67   | 110,71   | 153,04   | 117,38   | 162,27   | 118,81   | 164,24   | 120,27   | 166,26   |
| 500512804119116 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 97,42   | 134,67   | 110,71   | 153,04   | 117,38   | 162,27   | 118,81   | 164,24   | 120,27   | 166,26   |
| 500510003135419 | BENFLOGIN - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                          | 3,95    | 5,46     | 4,49     | 6,21     | 4,76     | 6,58     | 4,82     | 6,66     | 4,88     | 6,74     |
| 500510001132412 | BENFLOGIN - 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                            | 3,95    | 5,46     | 4,49     | 6,21     | 4,76     | 6,58     | 4,82     | 6,66     | 4,88     | 6,74     |
| 500510002112415 | BENFLOGIN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 4,94    | 6,83     | 5,62     | 7,77     | 5,96     | 8,24     | 6,03     | 8,34     | 6,10     | 8,44     |
| 500512030040604 | BETADINE - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 15,75   | 21,10    | 18,22    | 24,30    | 19,49    | 25,94    | 19,77    | 26,29    | 20,05    | 26,66    |
| 500512030040404 | BETADINE - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                     | 31,51   | 42,21    | 36,44    | 48,60    | 38,99    | 51,88    | 39,54    | 52,59    | 40,11    | 53,32    |
| 500512030040504 | BETADINE - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 20,49   | 27,45    | 23,71    | 31,61    | 25,36    | 33,75    | 25,72    | 34,21    | 26,09    | 34,68    |
| 500512030040704 | BETADINE - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                     | 41,53   | 55,63    | 48,04    | 64,06    | 51,39    | 68,38    | 52,12    | 69,32    | 52,87    | 70,28    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512030040204                                   | BETADINE - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 12,96   | 17,36  | 15,00    | 20,00  | 16,04    | 21,35  | 16,27    | 21,64  | 16,50    | 21,94  |
| 500512030040304                                   | BETADINE - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 25,70   | 34,43  | 29,73    | 39,65  | 31,81    | 42,33  | 32,26    | 42,90  | 32,72    | 43,50  |
| 500500802132413                                   | BIOFENAC - 44,94 MG ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 7,13    | 9,86   | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 500500804119414                                   | BIOFENAC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 5,03    | 6,95   | 5,71     | 7,90   | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,47   | 6,21     | 8,58   |
| 500500803112416                                   | BIOFENAC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 10,05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  |
| 500500901114413                                   | BIOFENAC CLR - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 10,90   | 15,07  | 12,38    | 17,12  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  | 13,45    | 18,60  |
| 500501002113412                                   | BIOFENAC DI - 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10                    | 11,75   | 16,24  | 13,35    | 18,46  | 14,16    | 19,57  | 14,33    | 19,81  | 14,51    | 20,05  |
| 500501003111413                                   | BIOFENAC DI - 46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10                      | 5,86    | 8,10   | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,77   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,01  |
| 500501101111418                                   | BIOFENAC LP - 100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 19,04   | 26,32  | 21,64    | 29,91  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  | 23,51    | 32,49  |
| 500501102118416                                   | BIOFENAC LP - 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 10      | 9,53    | 13,17  | 10,83    | 14,97  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  |
| 500511903113411                                   | BIOMAG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                      | 10,47   | 14,03  | 12,11    | 16,15  | 12,96    | 17,24  | 13,14    | 17,48  | 13,33    | 17,72  |
| 500511901110413                                   | BIOMAG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      | 31,43   | 42,10  | 36,36    | 48,49  | 38,90    | 51,76  | 39,45    | 52,47  | 40,02    | 53,19  |
| 500511902117411                                   | BIOMAG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10                     | 12,46   | 16,69  | 14,42    | 19,22  | 15,42    | 20,52  | 15,64    | 20,80  | 15,87    | 21,09  |
| 500511904111410                                   | BIOMAG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                     | 37,41   | 50,11  | 43,27    | 57,71  | 46,29    | 61,60  | 46,95    | 62,44  | 47,63    | 63,31  |
| 500514501113118                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15              | 70,60   | 97,59  | 80,23    | 110,90 | 85,07    | 117,59 | 86,10    | 119,02 | 87,16    | 120,49 |
| 500514502111119                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 138,01  | 190,78 | 156,82   | 216,78 | 166,28   | 229,86 | 168,30   | 232,65 | 170,37   | 235,51 |
| 500501201132417                                   | BRONDILAT - 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 20,34   | 28,12  | 23,11    | 31,94  | 24,50    | 33,87  | 24,80    | 34,28  | 25,11    | 34,70  |
| 500501204131314                                   | BRONDILAT - 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML  | 10,16   | 14,04  | 11,55    | 15,96  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,34  |
| 500501202139415                                   | BRONDILAT - 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML  | 13,73   | 18,98  | 15,60    | 21,56  | 16,54    | 22,86  | 16,74    | 23,14  | 16,95    | 23,43  |
| 500501203135316                                   | BRONDILAT - 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML   | 6,86    | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  |
| 500501304160316                                   | CANDICORT - 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G           | 5,98    | 8,01   | 6,92     | 9,23   | 7,40     | 9,85   | 7,51     | 9,99   | 7,62     | 10,13  |
| 500501301161311                                   | CANDICORT - 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 18,84   | 25,24  | 21,79    | 29,06  | 23,31    | 31,02  | 23,64    | 31,44  | 23,98    | 31,88  |
| 500501302168311                                   | CANDICORT - 20 MG / G + 0,64 MG / G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 18,44   | 24,70  | 21,33    | 28,44  | 22,82    | 30,36  | 23,14    | 30,78  | 23,47    | 31,20  |
| 500501303164318                                   | CANDICORT - 20 MG/G + 0.64 MG/G POM DERM CT BG X 10 G                   | 5,86    | 7,85   | 6,77     | 9,03   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   | 7,46     | 9,91   |
| 500501401166412                                   | CANDIDERM - 2% CREM DERM CT BG AL X 30G                                 | 9,79    | 13,11  | 11,33    | 15,11  | 12,12    | 16,13  | 12,29    | 16,35  | 12,47    | 16,57  |
| 500501501111415                                   | CANDIZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 22,96   | 31,74  | 26,09    | 36,07  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  | 28,34    | 39,18  |
| 500501502116410                                   | CANDIZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 44,12   | 60,99  | 50,13    | 69,30  | 53,15    | 73,48  | 53,80    | 74,37  | 54,46    | 75,29  |
| 500501601114416                                   | CANDORAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,81  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,92  | 22,65    | 31,30  |
| 500501701119411                                   | CARNABOL - COM OR CT STR AL X 20                                        | 7,12    | 9,54   | 8,24     | 10,99  | 8,81     | 11,73  | 8,94     | 11,89  | 9,07     | 12,05  |
| 500501702131413                                   | CARNABOL - SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                | 5,14    | 6,89   | 5,94     | 7,93   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   |
| 500501801164417                                   | CAUTEREX - 1 UL + 666 U + 1,0 MG UNG CT BG AL X 10 G                    | 12,36   | 17,09  | 14,04    | 19,41  | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,83  | 15,26    | 21,09  |
| 500501901118417                                   | CEFALIUM - 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12     | 9,89    | 13,25  | 11,44    | 15,25  | 12,24    | 16,28  | 12,41    | 16,50  | 12,59    | 16,73  |
| 500502001110418                                   | CEFALIV - COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 7,51    | 10,06  | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 500514001110111                                   | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 14,87   | 20,56  | 16,90    | 23,37  | 17,92    | 24,78  | 18,14    | 25,08  | 18,36    | 25,38  |
| 500514002117118                                   | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 39,56   | 54,69  | 44,95    | 62,14  | 47,66    | 65,88  | 48,24    | 66,69  | 48,83    | 67,51  |
| 500514401119416                                   | CLOPIN - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                 | 60,34   | 83,41  | 68,56    | 94,78  | 72,70    | 100,49 | 73,58    | 101,71 | 74,49    | 102,97 |
| 500514402115414                                   | CLOPIN - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 120,68  | 166,82 | 137,13   | 189,57 | 145,40   | 201,00 | 147,17   | 203,44 | 148,98   | 205,94 |
| 500513102118118                                   | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15    | 7,51    | 10,06  | 8,69     | 11,59  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,57     | 12,72  |
| 500513101111111                                   | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 15,06   | 20,17  | 17,42    | 23,23  | 18,64    | 24,80  | 18,90    | 25,14  | 19,17    | 25,48  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513103114116 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                       | 6,75    | 9,04   | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 500513104110114 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 13,52   | 18,11  | 15,64    | 20,86  | 16,73    | 22,27  | 16,97    | 22,57  | 17,21    | 22,88  |
| 500512040041106 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                 | 18,07   | 24,98  | 20,54    | 28,39  | 21,78    | 30,10  | 22,04    | 30,47  | 22,31    | 30,84  |
| 500512040041206 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                 | 37,69   | 52,10  | 42,83    | 59,20  | 45,41    | 62,77  | 45,96    | 63,53  | 46,53    | 64,31  |
| 500512030040906 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                             | 43,90   | 60,69  | 49,89    | 68,96  | 52,90    | 73,12  | 53,54    | 74,01  | 54,20    | 74,92  |
| 500512030041006 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 87,45   | 120,89 | 99,38    | 137,37 | 105,37   | 145,66 | 106,65   | 147,43 | 107,96   | 149,24 |
| 500513901118119 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20                | 14,92   | 20,62  | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  | 18,41    | 25,45  |
| 500502101166415 | COLPISTATIN - 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC     | 21,75   | 29,14  | 25,16    | 33,55  | 26,92    | 35,82  | 27,30    | 36,31  | 27,69    | 36,81  |
| 500502202132419 | COMBIRON - SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                                    | 7,11    | 9,52   | 8,22     | 10,96  | 8,80     | 11,70  | 8,92     | 11,86  | 9,05     | 12,03  |
| 500512301133410 | COMBIRON - SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                            | 7,11    | 9,52   | 8,22     | 10,96  | 8,80     | 11,70  | 8,92     | 11,86  | 9,05     | 12,03  |
| 500512302131411 | COMBIRON - SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT                                        | 9,71    | 13,01  | 11,23    | 14,97  | 12,01    | 15,98  | 12,18    | 16,20  | 12,36    | 16,42  |
| 500512102114416 | COMBIRON FÓLICO - COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 5,26    | 7,05   | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 500512101118418 | COMBIRON FÓLICO - COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                          | 15,78   | 21,14  | 18,26    | 24,35  | 19,53    | 25,99  | 19,81    | 26,35  | 20,10    | 26,71  |
| 500510406132418 | DECADRON - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                            | 10,25   | 14,17  | 11,65    | 16,10  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  |
| 500510401114411 | DECADRON - 0,5 MG COM CT X 20                                                             | 3,52    | 4,87   | 4,00     | 5,53   | 4,24     | 5,86   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   |
| 500510407139416 | DECADRON - 0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML             | 14,10   | 18,89  | 16,31    | 21,76  | 17,45    | 23,22  | 17,70    | 23,54  | 17,95    | 23,87  |
| 500510402110411 | DECADRON - 0,75 MG COM CT X 20                                                            | 4,38    | 6,05   | 4,98     | 6,88   | 5,28     | 7,29   | 5,34     | 7,38   | 5,41     | 7,47   |
| 500510403151411 | DECADRON - 2MG INJ 2 AMP X 1ML                                                            | 4,72    | 6,52   | 5,37     | 7,42   | 5,69     | 7,87   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   |
| 500510404113416 | DECADRON - 4,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                              | 7,38    | 10,20  | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 500510405152415 | DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML                                                | 5,85    | 8,09   | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,74   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   |
| 500508801178415 | DECADRON COLÍRIO - 1,33 MG/ML + 6,25 MG/ML SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 5,73    | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,66   | 7,08     | 9,78   |
| 500507801158416 | DECADRONAL - 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                                              | 6,69    | 9,25   | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 500502401135418 | DECONGEX PLUS - 0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 7,90    | 10,58  | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 500502402115410 | DECONGEX PLUS - 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12                     | 9,94    | 13,32  | 11,50    | 15,34  | 12,31    | 16,37  | 12,48    | 16,60  | 12,66    | 16,83  |
| 500502405114415 | DECONGEX PLUS - 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 78,29   | 104,88 | 90,56    | 120,76 | 96,87    | 128,91 | 98,25    | 130,67 | 99,66    | 132,48 |
| 500502403138414 | DECONGEX PLUS - 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 5,39    | 7,22   | 6,23     | 8,31   | 6,67     | 8,87   | 6,76     | 8,99   | 6,86     | 9,12   |
| 500502501113416 | DEPRAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                      | 53,22   | 73,57  | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,90    | 89,72  | 65,70    | 90,82  |
| 500502601118411 | DEPROZOL - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                              | 14,78   | 19,80  | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,67  | 18,82    | 25,01  |
| 500502602114418 | DEPROZOL - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                              | 28,06   | 37,59  | 32,45    | 43,28  | 34,72    | 46,20  | 35,21    | 46,83  | 35,72    | 47,48  |
| 500510101110410 | DESOBESI-M - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 6,96    | 9,32   | 8,05     | 10,73  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  | 8,86     | 11,77  |
| 500510102117419 | DESOBESI-M - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 10,67   | 14,29  | 12,34    | 16,46  | 13,20    | 17,57  | 13,39    | 17,81  | 13,58    | 18,06  |
| 500502701155414 | DEXTROVITASE - SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML                                              | 3,98    | 5,33   | 4,61     | 6,15   | 4,93     | 6,56   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   |
| 500502702151412 | DEXTROVITASE - SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML                                              | 6,72    | 9,00   | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 500512050042906 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 10,47   | 14,03  | 12,11    | 16,15  | 12,96    | 17,24  | 13,14    | 17,48  | 13,33    | 17,72  |
| 500512050043006 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 15,72   | 21,06  | 18,19    | 24,25  | 19,45    | 25,89  | 19,73    | 26,24  | 20,01    | 26,60  |
| 500512050042806 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 8,43    | 11,29  | 9,75     | 13,00  | 10,43    | 13,88  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,27  |
| 500511401118318 | DIGEPLUS - 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 18,60   | 24,92  | 21,51    | 28,69  | 23,01    | 30,62  | 23,34    | 31,04  | 23,68    | 31,47  |
| 500502903114417 | DIOSMIN - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 12,61   | 16,89  | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,05  | 16,06    | 21,35  |
| 500502901111410 | DIOSMIN - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 38,41   | 51,45  | 44,44    | 59,25  | 47,54    | 63,25  | 48,21    | 64,12  | 48,90    | 65,01  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500502902118419 | DIOSMIN - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 74,60   | 99,93  | 86,29    | 115,07 | 92,31    | 122,83 | 93,62    | 124,51 | 94,97    | 126,24 |
| 500512902110415 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)          | 35,10   | 47,02  | 40,60    | 54,14  | 43,43    | 57,80  | 44,05    | 58,58  | 44,68    | 59,40  |
| 500512901114417 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)    | 35,10   | 47,02  | 40,60    | 54,14  | 43,43    | 57,80  | 44,05    | 58,58  | 44,68    | 59,40  |
| 500512903117413 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)          | 70,19   | 94,03  | 81,19    | 108,27 | 86,86    | 115,58 | 88,09    | 117,16 | 89,36    | 118,78 |
| 500512904113411 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)    | 70,19   | 94,03  | 81,19    | 108,27 | 86,86    | 115,58 | 88,09    | 117,16 | 89,36    | 118,78 |
| 500512905111412 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)          | 140,40  | 188,08 | 162,40   | 216,57 | 173,73   | 231,18 | 176,20   | 234,34 | 178,74   | 237,59 |
| 500512906116418 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)    | 140,40  | 188,08 | 162,40   | 216,57 | 173,73   | 231,18 | 176,20   | 234,34 | 178,74   | 237,59 |
| 500512040041303 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)           | 16,42   | 22,00  | 19,00    | 25,33  | 20,32    | 27,04  | 20,61    | 27,41  | 20,91    | 27,79  |
| 500512040041403 | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)     | 16,42   | 22,00  | 19,00    | 25,33  | 20,32    | 27,04  | 20,61    | 27,41  | 20,91    | 27,79  |
| 500512002136418 | DORALIV - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        | 11,81   | 15,82  | 13,66    | 18,22  | 14,61    | 19,44  | 14,82    | 19,71  | 15,03    | 19,98  |
| 500503002110411 | DORILAX - 350 MG + 150 MG + 50 MG COM 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP) ( * ) | 56,24   |        | 65,05    |        | 69,59    |        | 70,58    |        | 71,60    |        |
| 500503001114411 | DORILAX - 350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 6,74    | 9,03   | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,41  |
| 500507901111411 | DUALID S - 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20                       | 13,15   | 17,62  | 15,21    | 20,28  | 16,27    | 21,65  | 16,50    | 21,94  | 16,74    | 22,25  |
| 500507903112415 | DUALID S - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 11,51   | 15,42  | 13,31    | 17,75  | 14,24    | 18,95  | 14,44    | 19,20  | 14,65    | 19,47  |
| 500507904119413 | DUALID S - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30                        | 17,27   | 23,13  | 19,97    | 26,63  | 21,37    | 28,43  | 21,67    | 28,82  | 21,98    | 29,22  |
| 500508002151419 | DUO-DECADRON - 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS       | 4,74    | 6,55   | 5,39     | 7,45   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   |
| 500508001155410 | DUO-DECADRON - 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS       | 9,50    | 13,13  | 10,80    | 14,93  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  |
| 500503201131417 | ERITREX - 25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML             | 7,95    | 10,99  | 9,03     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  |
| 500503203132410 | ERITREX - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML             | 13,81   | 19,09  | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,57  |
| 500503202111411 | ERITREX - 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                 | 24,81   | 34,30  | 28,20    | 38,98  | 29,90    | 41,33  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  |
| 500503301177419 | ERITREX A - 20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML               | 12,33   | 16,52  | 14,27    | 19,03  | 15,26    | 20,31  | 15,48    | 20,59  | 15,70    | 20,87  |
| 500513203119411 | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                              | 55,82   | 77,16  | 63,43    | 87,68  | 67,25    | 92,97  | 68,07    | 94,10  | 68,91    | 95,25  |
| 500513202112413 | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 111,63  | 154,31 | 126,85   | 175,35 | 134,50   | 185,92 | 136,13   | 188,18 | 137,80   | 190,50 |
| 500513201116415 | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                              | 191,98  | 265,39 | 218,15   | 301,57 | 231,31   | 319,75 | 234,12   | 323,64 | 237,00   | 327,62 |
| 500513204115411 | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                               | 26,04   | 36,00  | 29,58    | 40,90  | 31,37    | 43,36  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,43  |
| 500512050041603 | EXODUS - 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 201,34  | 278,32 | 228,79   | 316,28 | 242,59   | 335,35 | 245,54   | 339,42 | 248,56   | 343,60 |
| 500512050041503 | EXODUS - 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 7                                | 46,98   | 64,94  | 53,38    | 73,79  | 56,60    | 78,25  | 57,29    | 79,20  | 57,99    | 80,17  |
| 500513205138413 | EXODUS - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                            | 111,56  | 154,22 | 126,77   | 175,24 | 134,42   | 185,81 | 136,05   | 188,07 | 137,72   | 190,38 |
| 500511801116215 | FACTIVE - 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 92,26   | 127,54 | 104,84   | 144,92 | 111,16   | 153,66 | 112,51   | 155,53 | 113,89   | 157,44 |
| 500511802112213 | FACTIVE - 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 129,16  | 178,55 | 146,77   | 202,89 | 155,62   | 215,12 | 157,51   | 217,74 | 159,45   | 220,41 |
| 500503401112416 | FAMOX - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 9,33    | 12,90  | 10,60    | 14,66  | 11,24    | 15,54  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  |
| 500503402119414 | FAMOX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 17,74   | 24,52  | 20,15    | 27,86  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  | 21,90    | 30,27  |
| 500503502113418 | FEMINA - 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                     | 18,81   | 26,00  | 21,38    | 29,55  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 500503503111419 | FEMINA - 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                     | 56,43   | 78,01  | 64,13    | 88,65  | 67,99    | 93,99  | 68,82    | 95,13  | 69,67    | 96,30  |
| 500512202119411 | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10             | 5,64    | 7,56   | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 500512203115418 | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 16,94   | 22,69  | 19,60    | 26,13  | 20,96    | 27,89  | 21,26    | 28,28  | 21,57    | 28,67  |
| 500512204111416 | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60             | 33,87   | 45,37  | 39,18    | 52,25  | 41,91    | 55,77  | 42,51    | 56,54  | 43,12    | 57,32  |
| 500512205118414 | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10             | 8,88    | 11,90  | 10,27    | 13,69  | 10,98    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 500512206114412 | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 26,64   | 35,69  | 30,81    | 41,09  | 32,96    | 43,86  | 33,43    | 44,46  | 33,91    | 45,08  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512201112411 | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 53,27   | 71,36  | 61,62    | 82,17  | 65,91    | 87,71  | 66,85    | 88,91  | 67,81    | 90,14  |
| 500503701116417 | FEMME COM FLUÓR - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 27,50   | 36,84  | 31,81    | 42,42  | 34,03    | 45,28  | 34,51    | 45,90  | 35,01    | 46,53  |
| 500514301114412 | FEMME FÓLICO - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 11,42   | 15,30  | 13,21    | 17,61  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,32  |
| 500509104160318 | FENTIZOL - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                   | 11,97   | 16,03  | 13,84    | 18,46  | 14,81    | 19,71  | 15,02    | 19,98  | 15,24    | 20,25  |
| 500509103164311 | FENTIZOL - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 18,78   | 25,16  | 21,72    | 28,97  | 23,24    | 30,92  | 23,57    | 31,35  | 23,91    | 31,78  |
| 500509102168311 | FENTIZOL - 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                         | 25,59   | 34,28  | 29,61    | 39,48  | 31,67    | 42,14  | 32,12    | 42,72  | 32,58    | 43,31  |
| 500509106171317 | FENTIZOL - 20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                        | 18,78   | 25,16  | 21,72    | 28,97  | 23,24    | 30,92  | 23,57    | 31,35  | 23,91    | 31,78  |
| 500509105116312 | FENTIZOL - 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC                          | 24,96   | 33,44  | 28,88    | 38,51  | 30,89    | 41,11  | 31,33    | 41,67  | 31,78    | 42,25  |
| 500509101110311 | FENTIZOL - 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS             | 24,96   | 33,44  | 28,88    | 38,51  | 30,89    | 41,11  | 31,33    | 41,67  | 31,78    | 42,25  |
| 500503801110410 | FLAGASS - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,96    | 11,00  | 9,05     | 12,51  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,42  | 9,83     | 13,59  |
| 500503802133414 | FLAGASS - 75 MG / ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 7,43    | 10,27  | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 500503901131411 | FLAGASS BABY - 80 MG / ML + 2,5 MG / ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | 10,59   | 14,64  | 12,03    | 16,63  | 12,76    | 17,63  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  |
| 500504001134410 | FLOGENE - 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 17,75   | 24,54  | 20,17    | 27,89  | 21,39    | 29,57  | 21,65    | 29,93  | 21,92    | 30,30  |
| 500504002114413 | FLOGENE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 18,88   | 26,10  | 21,46    | 29,66  | 22,75    | 31,45  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,23  |
| 500510205171319 | FLOGO-ROSA - 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                  | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 500510203177417 | FLOGO-ROSA - 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML                           | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 500510201131411 | FLOGO-ROSA - 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML                            | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 500510204173318 | FLOGO-ROSA - 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G           | 7,30    | 9,78   | 8,44     | 11,26  | 9,03     | 12,02  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  |
| 500510202170419 | FLOGO-ROSA - 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G           | 18,27   | 24,47  | 21,13    | 28,18  | 22,61    | 30,09  | 22,93    | 30,50  | 23,26    | 30,92  |
| 500508102113411 | FLUNARIN - 10MG CAP GEL DURA MICROG CT 4 BL AL PLAS INC X 15                   | 11,87   | 16,41  | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  |
| 500508101133419 | FLUNARIN - 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 4,30    | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |
| 500504101171415 | FREENAL - 0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20 ML                           | 5,74    | 7,69   | 6,65     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 500514603110118 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 119,03  | 164,54 | 135,26   | 186,98 | 143,42   | 198,26 | 145,16   | 200,66 | 146,95   | 203,13 |
| 500514602114111 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 214,13  | 296,00 | 243,33   | 336,37 | 258,01   | 356,66 | 261,14   | 360,99 | 264,35   | 365,43 |
| 500514601118111 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,81    | 30,15  | 22,08    | 30,52  |
| 500504201117412 | GASTRIUM - 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                       | 22,24   | 30,74  | 25,27    | 34,93  | 26,79    | 37,04  | 27,12    | 37,49  | 27,45    | 37,95  |
| 500504202113410 | GASTRIUM - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                       | 40,99   | 56,66  | 46,58    | 64,39  | 49,39    | 68,27  | 49,99    | 69,10  | 50,60    | 69,95  |
| 500504205112415 | GASTRIUM - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28                       | 37,43   | 51,74  | 42,54    | 58,80  | 45,10    | 62,35  | 45,65    | 63,10  | 46,21    | 63,88  |
| 500504206119413 | GASTRIUM - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56                       | 79,89   | 110,44 | 90,79    | 125,50 | 96,26    | 133,07 | 97,43    | 134,68 | 98,63    | 136,34 |
| 500504203111411 | GASTRIUM - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                        | 21,17   | 29,26  | 24,06    | 33,26  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,69  | 26,14    | 36,13  |
| 500511501112311 | GERIATON - COM REV CT FR PLAS BCO X 30                                         | 27,78   | 37,21  | 32,14    | 42,86  | 34,38    | 45,75  | 34,87    | 46,38  | 35,37    | 47,02  |
| 500504401167413 | GINO CAUTEREX - 1 UL + 666 U + 1,0MG UNG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC             | 24,62   | 34,03  | 27,97    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 30,02    | 41,50  | 30,39    | 42,01  |
| 500514901138411 | GLICOLIVE - 1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G                   | 30,49   | 42,15  | 34,64    | 47,89  | 36,73    | 50,78  | 37,18    | 51,40  | 37,64    | 52,03  |
| 500514902134418 | GLICOLIVE - 1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G                   | 91,48   | 126,46 | 103,95   | 143,70 | 110,22   | 152,37 | 111,56   | 154,22 | 112,93   | 156,11 |
| 500509001175411 | HIDROCIN - 0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML | 5,79    | 7,76   | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 500509002171418 | HIDROCIN - 0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML | 11,59   | 15,53  | 13,41    | 17,88  | 14,35    | 19,09  | 14,55    | 19,35  | 14,76    | 19,62  |
| 500512070043506 | IBANDRONATO DE SODIO - 150MG COM REV CT BL AL/AL X 1                           | 67,29   | 93,02  | 76,46    | 105,70 | 81,08    | 112,08 | 82,06    | 113,44 | 83,07    | 114,83 |
| 500504601115417 | ISKEMIL - 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10                                            | 54,57   | 75,44  | 62,01    | 85,72  | 65,75    | 90,89  | 66,55    | 92,00  | 67,37    | 93,13  |
| 500504701111413 | ISKETAM - 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           | 11,00   | 15,21  | 12,50    | 17,29  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,59    | 18,78  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. |                                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500508201111417                                   | KATADOLON - 100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4                                                         | 20,89   | 27,98  | 24,17    | 32,23  | 25,85    | 34,40  | 26,22    | 34,87  | 26,60    | 35,36  |
| 500508301132416                                   | LABEL - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                             | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 500508302112419                                   | LABEL - 150 MG COM REV CT STR AL X 20                                                                  | 19,31   | 26,69  | 21,94    | 30,33  | 23,27    | 32,16  | 23,55    | 32,55  | 23,84    | 32,96  |
| 500508303119417                                   | LABEL - 300 MG COM REV CT STR AL X 12                                                                  | 22,15   | 30,62  | 25,17    | 34,79  | 26,69    | 36,89  | 27,01    | 37,34  | 27,34    | 37,80  |
| 500508304115415                                   | LABEL - 300 MG COM REV CT STR AL X 20                                                                  | 35,71   | 49,36  | 40,58    | 56,10  | 43,03    | 59,48  | 43,55    | 60,20  | 44,09    | 60,94  |
| 500504801114414                                   | LANZOL - 15 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                                                  | 22,04   | 30,47  | 25,05    | 34,62  | 26,56    | 36,71  | 26,88    | 37,16  | 27,21    | 37,61  |
| 500504802110315                                   | LANZOL - 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                                                  | 39,49   | 54,59  | 44,88    | 62,03  | 47,58    | 65,78  | 48,16    | 66,57  | 48,75    | 67,39  |
| 500504803117410                                   | LANZOL - 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7                                                   | 22,39   | 30,95  | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  | 27,65    | 38,22  |
| 500504901135413                                   | LEUCOGEN - 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                         | 52,88   | 73,10  | 60,09    | 83,07  | 63,72    | 88,08  | 64,49    | 89,15  | 65,28    | 90,24  |
| 500504902115416                                   | LEUCOGEN - 80 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 67,11   | 92,77  | 76,26    | 105,42 | 80,86    | 111,77 | 81,84    | 113,13 | 82,85    | 114,52 |
| 500511605112415                                   | LEVOID - 100 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                  | 9,76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,25  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,65  |
| 500511606119413                                   | LEVOID - 112 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                  | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 500511607115411                                   | LEVOID - 125 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                  | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,17  | 13,94    | 19,27  | 14,11    | 19,51  | 14,28    | 19,75  |
| 500511608111411                                   | LEVOID - 150 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                  | 12,51   | 17,29  | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,84  | 15,26    | 21,09  | 15,45    | 21,35  |
| 500511609118418                                   | LEVOID - 175 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                  | 13,02   | 18,00  | 14,80    | 20,45  | 15,69    | 21,69  | 15,88    | 21,95  | 16,08    | 22,22  |
| 500511610116415                                   | LEVOID - 200 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                  | 13,52   | 18,69  | 15,37    | 21,24  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  | 16,69    | 23,08  |
| 500511601117412                                   | LEVOID - 25 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 7,94    | 10,98  | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  |
| 500511611112316                                   | LEVOID - 38MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 4,80    | 6,64   | 5,45     | 7,54   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,19   |
| 500511602113410                                   | LEVOID - 50 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 9,07    | 12,54  | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 500511603111411                                   | LEVOID - 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 9,88    | 13,66  | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| 500511604116417                                   | LEVOID - 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,62  |
| 500514701139110                                   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 13,39   | 17,94  | 15,49    | 20,66  | 16,57    | 22,06  | 16,81    | 22,36  | 17,05    | 22,67  |
| 500509602111416                                   | MAXICALC - D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                           | 33,87   | 45,37  | 39,18    | 52,25  | 41,91    | 55,77  | 42,51    | 56,54  | 43,12    | 57,32  |
| 500509603116411                                   | MAXICALC - D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                           | 53,27   | 71,36  | 61,62    | 82,17  | 65,91    | 87,71  | 66,85    | 88,91  | 67,81    | 90,14  |
| 500505101116412                                   | MENOPAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 19,77   | 27,33  | 22,47    | 31,06  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  | 24,41    | 33,74  |
| 500508402117412                                   | MERACILINA - 500.000 U COM CT 25 STR X 10                                                              | 81,24   | 112,30 | 92,31    | 127,61 | 97,88    | 135,31 | 99,07    | 136,95 | 100,29   | 138,64 |
| 500508401110414                                   | MERACILINA - 500.000 U COM CT STR X 12                                                                 | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,58   |
| 500512601110319                                   | MERITOR - 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 13,14   | 18,16  | 14,94    | 20,65  | 15,84    | 21,89  | 16,03    | 22,16  | 16,23    | 22,43  |
| 500512602117317                                   | MERITOR - 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 39,44   | 54,52  | 44,82    | 61,96  | 47,52    | 65,69  | 48,10    | 66,49  | 48,69    | 67,31  |
| 500512603113315                                   | MERITOR - 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 19,09   | 26,39  | 21,69    | 29,99  | 23,00    | 31,80  | 23,28    | 32,18  | 23,57    | 32,58  |
| 500512604111316                                   | MERITOR - 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 57,28   | 79,18  | 65,09    | 89,97  | 69,01    | 95,40  | 69,85    | 96,56  | 70,71    | 97,75  |
| 500505201110416                                   | MIONEVRIX - COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           | 14,44   | 19,34  | 16,70    | 22,27  | 17,87    | 23,77  | 18,12    | 24,10  | 18,38    | 24,43  |
| 500508505110410                                   | MIRTAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 7,71    | 10,33  | 8,91     | 11,89  | 9,53     | 12,69  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  |
| 500508502111416                                   | MIRTAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                          | 11,58   | 15,51  | 13,39    | 17,86  | 14,33    | 19,06  | 14,53    | 19,32  | 14,74    | 19,59  |
| 500508503118414                                   | MIRTAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 23,16   | 31,02  | 26,78    | 35,72  | 28,65    | 38,13  | 29,06    | 38,65  | 29,48    | 39,18  |
| 500508506117419                                   | MIRTAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                           | 6,92    | 9,27   | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 500508501115418                                   | MIRTAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                           | 10,40   | 13,93  | 12,03    | 16,04  | 12,87    | 17,12  | 13,05    | 17,36  | 13,24    | 17,60  |
| 500508504114412                                   | MIRTAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 20,83   | 27,90  | 24,09    | 32,13  | 25,77    | 34,30  | 26,14    | 34,77  | 26,52    | 35,25  |
| 500509701177415                                   | MITICOÇAN - 100 MG/G SAB CT SAB X 80 G                                                                 | 6,28    | 8,84   | 7,21     | 10,17  | 7,68     | 10,85  | 7,78     | 11,00  | 7,88     | 11,15  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500509702130412 | MITICOÇAN - 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML                                            | 5,80     | 7,77     | 6,71     | 8,95     | 7,18     | 9,55     | 7,28     | 9,68     | 7,38     | 9,82     |
| 500515101119419 | MONTELAIR - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                                      | 32,09    | 44,36    | 36,47    | 50,42    | 38,67    | 53,46    | 39,14    | 54,11    | 39,62    | 54,77    |
| 500515102115417 | MONTELAIR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                      | 96,40    | 133,26   | 109,54   | 151,43   | 116,15   | 160,56   | 117,56   | 162,51   | 119,01   | 164,51   |
| 500512050041704 | MONTELAIR - 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG                                                       | 32,18    | 44,48    | 36,56    | 50,54    | 38,77    | 53,59    | 39,24    | 54,24    | 39,72    | 54,91    |
| 500512050041804 | MONTELAIR - 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG                                                       | 96,65    | 133,61   | 109,82   | 151,81   | 116,45   | 160,97   | 117,86   | 162,93   | 119,31   | 164,93   |
| 500505301115411 | NECAMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                      | 2,94     | 4,06     | 3,34     | 4,61     | 3,54     | 4,89     | 3,58     | 4,95     | 3,62     | 5,01     |
| 500505302138413 | NECAMIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED 10 ML                                   | 3,81     | 5,27     | 4,33     | 5,99     | 4,59     | 6,35     | 4,65     | 6,43     | 4,71     | 6,51     |
| 500505401152414 | NEO DECAPEPTYL - 3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL AMP X 2 ML                          | 447,56   | 618,69   | 508,59   | 703,05   | 539,26   | 745,45   | 545,81   | 754,51   | 552,52   | 763,79   |
| 500511701154311 | NEO DECAPEPTYL LP - 11,25 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 2 ML                          | 1.342,62 | 1.855,99 | 1.525,67 | 2.109,03 | 1.617,69 | 2.236,23 | 1.637,34 | 2.263,40 | 1.657,48 | 2.291,23 |
| 500509306138313 | NISULID - 100 MG GRAN CT 12 ENV PAP/PE/AL/PE X 2 G                                              | 21,47    | 29,68    | 24,39    | 33,72    | 25,87    | 35,76    | 26,18    | 36,19    | 26,50    | 36,64    |
| 500509307134311 | NISULID - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                  | 12,29    | 16,99    | 13,97    | 19,31    | 14,81    | 20,47    | 14,99    | 20,72    | 15,17    | 20,98    |
| 500509304119311 | NISULID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                     | 17,65    | 24,40    | 20,05    | 27,72    | 21,26    | 29,39    | 21,52    | 29,75    | 21,78    | 30,11    |
| 500509309110312 | NISULID - 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12                                                | 18,74    | 25,91    | 21,29    | 29,43    | 22,58    | 31,21    | 22,85    | 31,59    | 23,13    | 31,98    |
| 500509308114314 | NISULID - 100 MG COM DISP CT STR AL X 12                                                        | 19,50    | 26,96    | 22,16    | 30,63    | 23,49    | 32,48    | 23,78    | 32,87    | 24,07    | 33,28    |
| 500509302140313 | NISULID - 100 MG SUP CT STR X 12                                                                | 17,99    | 24,87    | 20,44    | 28,26    | 21,68    | 29,97    | 21,94    | 30,33    | 22,21    | 30,70    |
| 500509303147311 | NISULID - 50 MG SUP CT STR X 12                                                                 | 9,62     | 13,30    | 10,93    | 15,11    | 11,59    | 16,02    | 11,73    | 16,22    | 11,87    | 16,41    |
| 500509301136411 | NISULID - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                            | 14,51    | 20,06    | 16,49    | 22,80    | 17,49    | 24,17    | 17,70    | 24,47    | 17,92    | 24,77    |
| 500505501130412 | NOTUSS - 1,5 MG + 12 MG + 1,5 MG + 1,5 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML      | 9,82     | 13,15    | 11,36    | 15,14    | 12,15    | 16,16    | 12,32    | 16,39    | 12,50    | 16,61    |
| 500505503117413 | NOTUSS - 3 MG + 50 MG + 3 MG + 3 MG PAS CT STR X 12 (SABOR MENTA)                               | 7,36     | 9,86     | 8,52     | 11,36    | 9,11     | 12,12    | 9,24     | 12,29    | 9,37     | 12,46    |
| 500505502137410 | NOTUSS - 3 MG + 50 MG+ 3 MG + 3 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 11,47    | 15,37    | 13,26    | 17,69    | 14,19    | 18,88    | 14,39    | 19,14    | 14,60    | 19,40    |
| 500505603162313 | NOVACORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                             | 6,29     | 8,43     | 7,27     | 9,70     | 7,78     | 10,35    | 7,89     | 10,49    | 8,00     | 10,64    |
| 500505601161311 | NOVACORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 19,78    | 26,50    | 22,89    | 30,52    | 24,48    | 32,58    | 24,83    | 33,02    | 25,19    | 33,48    |
| 500505602166315 | NOVACORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 18,42    | 24,68    | 21,31    | 28,42    | 22,80    | 30,33    | 23,12    | 30,75    | 23,45    | 31,17    |
| 500505704139414 | NOVAMOX - (80 MG/ML + 11,4 MG/ML APÓS RECONST) PÓ PREP EXT CT FR VD AMB + FR VD AMB DIL X 60 ML | 52,35    | 72,37    | 59,49    | 82,23    | 63,07    | 87,19    | 63,84    | 88,25    | 64,63    | 89,34    |
| 500505703132416 | NOVAMOX - (80 MG/ML + 11,4 MG/ML APÓS RECONST) PÓ PREP EXT CT FR VD AMB + FR VD AMB DIL X 90 ML | 70,77    | 97,83    | 80,42    | 111,17   | 85,27    | 117,88   | 86,31    | 119,31   | 87,37    | 120,78   |
| 500505705119417 | NOVAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                             | 70,77    | 97,83    | 80,42    | 111,17   | 85,27    | 117,88   | 86,31    | 119,31   | 87,37    | 120,78   |
| 500505706115415 | NOVAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                             | 96,19    | 132,97   | 109,30   | 151,09   | 115,89   | 160,21   | 117,30   | 162,15   | 118,74   | 164,15   |
| 500505901139417 | NOVOCILIN - 250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML         | 20,10    | 27,79    | 22,84    | 31,57    | 24,22    | 33,48    | 24,51    | 33,88    | 24,81    | 34,30    |
| 500505902135415 | NOVOCILIN - 400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML         | 23,94    | 33,09    | 27,20    | 37,60    | 28,84    | 39,87    | 29,19    | 40,35    | 29,55    | 40,85    |
| 500505906114412 | NOVOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 17,72    | 24,50    | 20,14    | 27,84    | 21,35    | 29,51    | 21,61    | 29,87    | 21,88    | 30,24    |
| 500505903115418 | NOVOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                          | 24,81    | 34,30    | 28,20    | 38,98    | 29,90    | 41,33    | 30,26    | 41,83    | 30,63    | 42,34    |
| 500505905118414 | NOVOCILIN - 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                   | 33,30    | 46,03    | 37,84    | 52,31    | 40,12    | 55,46    | 40,61    | 56,14    | 41,11    | 56,83    |
| 500505904111416 | NOVOCILIN - 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 44,85    | 62,00    | 50,96    | 70,45    | 54,03    | 74,69    | 54,69    | 75,60    | 55,36    | 76,53    |
| 500506004114417 | NOVOFER - 126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                                 | 14,76    | 19,77    | 17,08    | 22,78    | 18,27    | 24,31    | 18,53    | 24,64    | 18,80    | 24,99    |
| 500506001115412 | NOVOFER - DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                                          | 14,77    | 19,79    | 17,09    | 22,79    | 18,28    | 24,33    | 18,54    | 24,66    | 18,81    | 25,00    |
| 500506002138416 | NOVOFER - SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                         | 6,81     | 9,12     | 7,88     | 10,51    | 8,43     | 11,22    | 8,55     | 11,37    | 8,67     | 11,53    |
| 500512403130410 | NOVOFER PED - 263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                                  | 6,80     | 9,11     | 7,86     | 10,48    | 8,41     | 11,19    | 8,53     | 11,34    | 8,65     | 11,50    |
| 500512402134412 | NOVOFER PED - 263,16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                    | 6,80     | 9,11     | 7,86     | 10,48    | 8,41     | 11,19    | 8,53     | 11,34    | 8,65     | 11,50    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512401138414 | NOVOFER PED - 52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10ML                                                                                         | 6,81    | 9,12   | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |
| 500506102116414 | OMEPRAMIX - 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + BL AL PLAS INC X 20 + BL AL PLAS INC X 40                             | 117,42  | 162,32 | 133,43   | 184,45 | 141,48   | 195,58 | 143,20   | 197,95 | 144,96   | 200,39 |
| 500506105115419 | OMEPRAMIX - 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28                             | 131,61  | 176,30 | 152,24   | 203,01 | 162,86   | 216,71 | 165,17   | 219,67 | 167,55   | 222,71 |
| 500506106111417 | OMEPRAMIX - 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28                             | 141,53  | 189,59 | 163,71   | 218,31 | 175,13   | 233,05 | 177,62   | 236,23 | 180,18   | 239,50 |
| 500506101111419 | OMEPRAMIX - 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT FLOW PACK BL AL PLAS INC X 42 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28                   | 126,28  | 174,56 | 143,50   | 198,36 | 152,15   | 210,33 | 154,00   | 212,88 | 155,89   | 215,50 |
| 500506103112412 | OMEPRAMIX - 20MG CAP GEL DURA + 500MG C"20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28 | 114,31  | 158,02 | 129,89   | 179,56 | 137,73   | 190,39 | 139,40   | 192,70 | 141,11   | 195,07 |
| 500510301111313 | OSSOPAN - 100 MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100 G                                                                                                                       | 17,42   | 23,34  | 20,15    | 26,87  | 21,55    | 28,68  | 21,86    | 29,07  | 22,17    | 29,48  |
| 500510303112414 | OSSOPAN - 200 MG DRG CT FR VD INC X 30                                                                                                                               | 8,46    | 11,33  | 9,79     | 13,05  | 10,47    | 13,93  | 10,62    | 14,12  | 10,77    | 14,32  |
| 500512050041904 | OSTEOBAN - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                                                                                                            | 103,78  | 143,46 | 117,93   | 163,02 | 125,04   | 172,85 | 126,56   | 174,95 | 128,12   | 177,10 |
| 500506201114411 | OSTEORAL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                                        | 87,81   | 121,39 | 99,78    | 137,93 | 105,80   | 146,25 | 107,08   | 148,02 | 108,40   | 149,84 |
| 500512050042004 | OSTEOTRAT - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                                      | 34,79   | 48,09  | 39,54    | 54,65  | 41,92    | 57,95  | 42,43    | 58,65  | 42,95    | 59,38  |
| 500512050042104 | OSTEOTRAT - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                                      | 69,59   | 96,20  | 79,08    | 109,32 | 83,85    | 115,91 | 84,87    | 117,32 | 85,91    | 118,76 |
| 500512702111116 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                                                                                                     | 36,27   | 50,14  | 41,21    | 56,97  | 43,70    | 60,41  | 44,23    | 61,14  | 44,77    | 61,89  |
| 500512701115118 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                                                                     | 72,56   | 100,30 | 82,45    | 113,98 | 87,43    | 120,86 | 88,49    | 122,33 | 89,58    | 123,83 |
| 500512070043706 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                                                                                                   | 72,51   | 100,24 | 82,40    | 113,91 | 87,37    | 120,78 | 88,43    | 122,24 | 89,52    | 123,75 |
| 500508601160415 | PARAQUEIMOL - 74 MG/G + 21,67 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                                                          | 8,74    | 11,71  | 10,11    | 13,48  | 10,82    | 14,39  | 10,97    | 14,59  | 11,13    | 14,79  |
| 500506302131417 | PARASIN - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                                                                                       | 4,71    | 6,51   | 5,35     | 7,39   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,03   |
| 500506301119413 | PARASIN - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                                                      | 4,65    | 6,43   | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   |
| 500510901117312 | POSTINOR UNO - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                                                      | 15,50   | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,45  |
| 500506401113417 | POSTINOR-2 - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                                       | 15,50   | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,45  |
| 500509405136416 | PRELONE - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                                                        | 6,47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 500509406132414 | PRELONE - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                                                        | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 500509402110416 | PRELONE - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                                                                                 | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,70  |
| 500509408135313 | PRELONE - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA                                                                                                     | 5,38    | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |
| 500509401130413 | PRELONE - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA                                                                                                   | 20,54   | 28,39  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,05  |
| 500509403133411 | PRELONE - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + PIPETA DOSADORA                                                                                                    | 11,25   | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 500509407112311 | PRELONE - 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                                                                                  | 3,95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 500509404113412 | PRELONE - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                                                                                  | 8,28    | 11,45  | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  |
| 500515002110413 | QUETROS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                                      | 91,19   | 126,06 | 103,63   | 143,25 | 109,88   | 151,89 | 111,21   | 153,73 | 112,58   | 155,62 |
| 500515003117411 | QUETROS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                      | 182,39  | 252,13 | 207,26   | 286,51 | 219,76   | 303,79 | 222,43   | 307,48 | 225,17   | 311,26 |
| 500515004113411 | QUETROS - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                      | 328,01  | 453,43 | 372,73   | 515,25 | 395,21   | 546,32 | 400,01   | 552,96 | 404,93   | 559,76 |
| 500515001114415 | QUETROS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                                       | 27,47   | 37,97  | 31,22    | 43,15  | 33,10    | 45,75  | 33,50    | 46,31  | 33,91    | 46,88  |
| 500515005111410 | QUETROS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                       | 54,95   | 75,96  | 62,44    | 86,31  | 66,21    | 91,52  | 67,01    | 92,63  | 67,83    | 93,77  |
| 500512070043404 | REUMIAN - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                                             | 225,02  | 311,06 | 255,70   | 353,48 | 271,13   | 374,80 | 274,42   | 379,35 | 277,80   | 384,01 |
| 500511201178414 | RINO-LASTIN - 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML                                                                                                             | 20,89   | 28,88  | 23,73    | 32,81  | 25,16    | 34,79  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  |
| 500512070043606 | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                             | 75,33   | 104,13 | 85,60    | 118,34 | 90,77    | 125,47 | 91,87    | 127,00 | 93,00    | 128,56 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513401115110 | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 | 28,51   | 39,41  | 32,40    | 44,79  | 34,35    | 47,49  | 34,77    | 48,06  | 35,20    | 48,66  |
| 500513402111119 | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 | 59,12   | 81,73  | 67,18    | 92,87  | 71,23    | 98,47  | 72,10    | 99,67  | 72,99    | 100,89 |
| 500513403118117 | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 | 88,02   | 121,68 | 100,02   | 138,26 | 106,05   | 146,60 | 107,34   | 148,38 | 108,66   | 150,21 |
| 500506604138406 | SOMALIUM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                            | 7,47    | 10,33  | 8,49     | 11,73  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  |
| 500506601112414 | SOMALIUM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 500506602119412 | SOMALIUM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 500511001179311 | SORINE H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                                                                             | 10,95   | 14,67  | 12,66    | 16,89  | 13,55    | 18,03  | 13,74    | 18,27  | 13,94    | 18,53  |
| 500506702172315 | SORINE INFANTIL - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                                                                  | 9,07    | 12,15  | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 500512070043904 | STABIL - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07                                                                                                            | 5,08    | 7,02   | 5,77     | 7,97   | 6,12     | 8,45   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,66   |
| 500512070044004 | STABIL - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                            | 21,77   | 30,09  | 24,74    | 34,20  | 26,23    | 36,26  | 26,55    | 36,70  | 26,88    | 37,15  |
| 500512070044104 | STABIL - 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07                                                                                                             | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 500512070044204 | STABIL - 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                             | 47,71   | 65,95  | 54,21    | 74,94  | 57,48    | 79,46  | 58,18    | 80,43  | 58,90    | 81,42  |
| 500512070044404 | STABIL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                                | 136,98  | 189,36 | 155,66   | 215,17 | 165,05   | 228,15 | 167,05   | 230,92 | 169,10   | 233,76 |
| 500512070044304 | STABIL - 1 MG COM CT BL AL/AL X07                                                                                                                 | 31,96   | 44,18  | 36,32    | 50,21  | 38,51    | 53,24  | 38,98    | 53,88  | 39,46    | 54,55  |
| 500513801113311 | TALERC - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                                           | 20,63   | 27,64  | 23,86    | 31,82  | 25,53    | 33,97  | 25,89    | 34,43  | 26,26    | 34,91  |
| 500513802111310 | TALERC - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 53,66   | 71,88  | 62,08    | 82,78  | 66,41    | 88,37  | 67,35    | 89,57  | 68,32    | 90,81  |
| 500513803116316 | TALERC - 2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML                                                                                                         | 17,26   | 23,12  | 19,96    | 26,62  | 21,36    | 28,42  | 21,66    | 28,81  | 21,97    | 29,21  |
| 500513804112314 | TALERC - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                                           | 36,80   | 49,30  | 42,57    | 56,77  | 45,54    | 60,60  | 46,19    | 61,43  | 46,86    | 62,28  |
| 500506901116318 | TANDRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                            | 10,86   | 14,55  | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 500506902112316 | TANDRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 21,73   | 29,11  | 25,13    | 33,52  | 26,89    | 35,78  | 27,27    | 36,27  | 27,66    | 36,77  |
| 500507001119416 | TENOTEC - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                    | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,26    | 30,77  | 22,53    | 31,15  |
| 500508701114415 | TEOREMIN - 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9                                                                                            | 22,32   | 30,85  | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,55    | 38,09  |
| 500509904116410 | TIMASEN SR - 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                                                                                         | 40,66   | 56,21  | 46,21    | 63,88  | 48,99    | 67,73  | 49,59    | 68,55  | 50,20    | 69,39  |
| 500509905112419 | TIMASEN SR - 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                                                                                       | 24,39   | 33,72  | 27,71    | 38,31  | 29,38    | 40,62  | 29,74    | 41,11  | 30,11    | 41,62  |
| 500513302117115 | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                      | 174,29  | 240,93 | 198,05   | 273,78 | 210,00   | 290,29 | 212,55   | 293,82 | 215,16   | 297,43 |
| 500513303113113 | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                       | 43,53   | 60,17  | 49,46    | 68,37  | 52,44    | 72,50  | 53,08    | 73,38  | 53,73    | 74,28  |
| 500513301110117 | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                       | 86,57   | 119,67 | 98,37    | 135,98 | 104,30   | 144,18 | 105,57   | 145,94 | 106,87   | 147,73 |
| 500507201118413 | TRACONAL - 100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAST INC X 5                                                                                                | 54,06   | 74,73  | 61,43    | 84,92  | 65,14    | 90,05  | 65,93    | 91,14  | 66,74    | 92,26  |
| 500507202114411 | TRACONAL - 100 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAST INC X 5                                                                                                | 68,15   | 94,21  | 77,44    | 107,05 | 82,11    | 113,51 | 83,11    | 114,89 | 84,13    | 116,30 |
| 500507203110411 | TRACONAL - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAST INC X 4                                                                                                  | 25,77   | 35,62  | 29,29    | 40,48  | 31,05    | 42,93  | 31,43    | 43,45  | 31,82    | 43,98  |
| 500512070043104 | TREZOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                                           | 22,45   | 31,03  | 25,51    | 35,27  | 27,05    | 37,39  | 27,38    | 37,85  | 27,72    | 38,31  |
| 500512070043304 | TREZOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 67,35   | 93,10  | 76,54    | 105,80 | 81,15    | 112,18 | 82,14    | 113,55 | 83,15    | 114,94 |
| 500512070043204 | TREZOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 113,00  | 156,21 | 128,40   | 177,50 | 136,15   | 188,20 | 137,80   | 190,49 | 139,49   | 192,83 |
| 500509202162412 | TRICANGINE-A - 5000 UI/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 85 G + 15 APLIC PLAS DESCART                                                               | 25,93   | 34,74  | 29,99    | 39,99  | 32,08    | 42,69  | 32,54    | 43,28  | 33,01    | 43,88  |
| 500514201160110 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 10,86   | 14,55  | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 500512070043806 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0MG/G POM DERM CT BG AL X 20G  | 11,15   | 14,94  | 12,89    | 17,20  | 13,79    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 500507404116318 | VERTIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                         | 5,65    | 7,81   | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   |
| 500507401117410 | VERTIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                                                                                         | 14,13   | 19,53  | 16,05    | 22,19  | 17,02    | 23,53  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                      |                                                                                                             | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.    |                                                                                                             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500507403136404                                      | VERTIX - 5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML                                                        | 4,55      | 6,29      | 5,17      | 7,15      | 5,48      | 7,58      | 5,55      | 7,67      | 5,62      | 7,77      |
| 500507501111414                                      | VERTIZINE - 10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 31,69     | 43,81     | 36,01     | 49,78     | 38,19     | 52,79     | 38,65     | 53,43     | 39,13     | 54,09     |
| Laboratório: ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA |                                                                                                             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500612040000406                                      | BOSENTANA - 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                                                              | 2.116,75  | 2.926,11  | 2.405,35  | 3.325,06  | 2.550,42  | 3.525,61  | 2.581,40  | 3.568,43  | 2.613,15  | 3.612,32  |
| 500612040000306                                      | BOSENTANA - 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                                                             | 1.058,37  | 1.463,05  | 1.202,67  | 1.662,53  | 1.275,21  | 1.762,80  | 1.290,70  | 1.784,21  | 1.306,58  | 1.806,16  |
| 500600101111211                                      | TRACLEER - 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 ( * )                                                         | 10.086,08 |           | 11.461,23 |           | 12.152,49 |           | 12.300,10 |           | 12.451,39 |           |
| 500600102116217                                      | TRACLEER - 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 ( * )                                                        | 10.080,34 |           | 11.454,71 |           | 12.145,58 |           | 12.293,10 |           | 12.444,31 |           |
| 500600201114311                                      | ZAVESCA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90                                                             | 14.351,64 | 19.839,15 | 16.308,37 | 22.544,05 | 17.291,98 | 23.903,76 | 17.502,00 | 24.194,09 | 17.717,28 | 24.491,68 |
| Laboratório: AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA |                                                                                                             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 541512070002816                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                   | 21,91     | 30,29     | 24,90     | 34,42     | 26,40     | 36,49     | 26,72     | 36,94     | 27,05     | 37,39     |
| 541512070002916                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML                | 219,10    | 302,88    | 248,98    | 344,18    | 263,99    | 364,93    | 267,20    | 369,37    | 270,49    | 373,91    |
| 541512070003016                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)     | 438,21    | 605,76    | 497,95    | 688,35    | 527,99    | 729,87    | 534,40    | 738,73    | 540,97    | 747,82    |
| 541512070003116                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)     | 1.095,52  | 1.514,40  | 1.244,88  | 1.720,88  | 1.319,97  | 1.824,67  | 1.336,00  | 1.846,83  | 1.352,43  | 1.869,55  |
| 541512070003216                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML               | 13,12     | 18,14     | 14,91     | 20,61     | 15,81     | 21,85     | 16,00     | 22,12     | 16,20     | 22,39     |
| 541512070003316                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 10 ML            | 131,20    | 181,37    | 149,09    | 206,09    | 158,08    | 218,52    | 160,00    | 221,18    | 161,97    | 223,90    |
| 541512070003416                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 262,40    | 362,73    | 298,18    | 412,19    | 316,16    | 437,05    | 320,00    | 442,36    | 323,94    | 447,80    |
| 541512030000416                                      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 619,75    | 856,72    | 704,25    | 973,52    | 746,72    | 1.032,24  | 755,79    | 1.044,77  | 765,09    | 1.057,63  |
| 541512030000916                                      | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                   | 56,20     |           | 63,87     |           | 67,72     |           | 68,54     |           | 69,38     |           |
| 541512030000816                                      | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 126,30    |           | 143,53    |           | 152,18    |           | 154,03    |           | 155,92    |           |
| 541512030002216                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)           | 405,84    | 561,02    | 461,18    | 637,51    | 488,99    | 675,96    | 494,93    | 684,17    | 501,02    | 692,59    |
| 541512030002316                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)             | 715,20    | 988,66    | 812,72    | 1.123,47  | 861,73    | 1.191,23  | 872,20    | 1.205,70  | 882,93    | 1.220,53  |
| 541512030001014                                      | AXEPEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                       | 106,99    |           | 121,58    |           | 128,91    |           | 130,48    |           | 132,08    |           |
| 541512030001504                                      | BACTOCILIN - 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                                                  | 69,54     | 96,13     | 79,02     | 109,23    | 83,78     | 115,82    | 84,80     | 117,22    | 85,84     | 118,67    |
| 541512030000014                                      | BENZILPEN - 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                           | 192,04    | 265,47    | 218,23    | 301,67    | 231,39    | 319,86    | 234,20    | 323,75    | 237,08    | 327,73    |
| 5415120300000714                                     | BETAZIDIM - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC                                                                      | 827,86    | 1.144,40  | 940,73    | 1.300,42  | 997,47    | 1.378,86  | 1.009,58  | 1.395,60  | 1.022,00  | 1.412,77  |
| 5415120300000514                                     | CEFLEN - 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                                                    | 206,25    | 285,11    | 234,38    | 323,99    | 248,51    | 343,53    | 251,53    | 347,71    | 254,62    | 351,98    |
| 5415120300000604                                     | CELLOZINA - 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC                                                                      | 196,56    | 271,72    | 223,36    | 308,77    | 236,83    | 327,39    | 239,71    | 331,37    | 242,66    | 335,44    |
| 541512030001214                                      | CELLTRIAxon - 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC                                                                | 1.563,00  | 2.160,63  | 1.776,10  | 2.455,22  | 1.883,23  | 2.603,30  | 1.906,10  | 2.634,92  | 1.929,55  | 2.667,33  |
| 541512030000114                                      | CLAVICIN - 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC                                                       | 711,34    | 983,33    | 808,33    | 1.117,40  | 857,08    | 1.184,79  | 867,49    | 1.199,18  | 878,16    | 1.213,93  |
| 541512030001814                                      | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                   | 39,50     | 54,60     | 44,88     | 62,05     | 47,59     | 65,79     | 48,17     | 66,59     | 48,76     | 67,41     |
| 541512030001914                                      | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML                                            | 1.579,65  | 2.183,65  | 1.795,02  | 2.481,37  | 1.903,28  | 2.631,02  | 1.926,40  | 2.662,98  | 1.950,09  | 2.695,74  |
| 541512030002014                                      | NEPECEF - 2000 MG PO SOL INJ CT FA VD INC                                                                   | 81,84     | 113,13    | 92,99     | 128,55    | 98,60     | 136,30    | 99,80     | 137,96    | 101,03    | 139,66    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541512030002116 | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP)                     | 69,54    | 96,13    | 79,02    | 109,23   | 83,78    | 115,82   | 84,80    | 117,22   | 85,84    | 118,67   |
| 541512060002616 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML | 304,06   | 420,32   | 345,51   | 477,62   | 366,35   | 506,43   | 370,80   | 512,58   | 375,36   | 518,88   |
| 541512030001316 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML    | 30,41    | 42,04    | 34,55    | 47,76    | 36,64    | 50,64    | 37,08    | 51,26    | 37,54    | 51,89    |
| 541512060002716 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML | 485,69   | 671,40   | 551,91   | 762,93   | 585,19   | 808,95   | 592,30   | 818,77   | 599,59   | 828,84   |
| 541512030001416 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML    | 48,57    | 67,14    | 55,19    | 76,29    | 58,52    | 80,89    | 59,23    | 81,88    | 59,96    | 82,88    |
| 541512030000314 | SULBACTER - 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                                                  | 430,02   | 594,44   | 488,65   | 675,50   | 518,13   | 716,24   | 524,42   | 724,94   | 530,87   | 733,85   |
| 541512030000214 | SULBACTER - 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                                                 | 769,54   | 1.063,78 | 874,46   | 1.208,82 | 927,20   | 1.281,72 | 938,46   | 1.297,29 | 950,00   | 1.313,25 |
| 541512050002413 | TAZPEN - 2.000 MG + 250 MG PO INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                            | 416,44   | 575,67   | 473,21   | 654,15   | 501,76   | 693,61   | 507,85   | 702,03   | 514,10   | 710,67   |
| 541512030001614 | TAZPEN - 2.000 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC X 30 ML                                               | 52,88    | 73,10    | 60,09    | 83,07    | 63,72    | 88,08    | 64,49    | 89,15    | 65,28    | 90,24    |
| 541512050002513 | TAZPEN - 4.000 MG + 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                            | 846,98   | 1.170,83 | 962,46   | 1.330,46 | 1.020,51 | 1.410,71 | 1.032,90 | 1.427,84 | 1.045,60 | 1.445,40 |
| 541512030001714 | TAZPEN - 4.000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 50 ML                                               | 84,70    | 117,09   | 96,25    | 133,05   | 102,05   | 141,07   | 103,29   | 142,78   | 104,56   | 144,54   |
| 541512030001104 | ZENCEF - 750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                           | 764,36   | 1.056,62 | 868,58   | 1.200,69 | 920,96   | 1.273,11 | 932,15   | 1.288,57 | 943,62   | 1.304,42 |
| Laboratório:    | AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500400501130423 | ABCLER - (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                                             | 15,30    | 20,50    | 17,70    | 23,60    | 18,93    | 25,19    | 19,20    | 25,54    | 19,48    | 25,89    |
| 500400502137421 | ABCLER - (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)                                  | 71,72    | 96,08    | 82,96    | 110,63   | 88,75    | 118,10   | 90,01    | 119,71   | 91,31    | 121,37   |
| 500400503133411 | ABCLER - (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                                      | 12,79    | 17,13    | 14,79    | 19,73    | 15,83    | 21,06    | 16,05    | 21,35    | 16,28    | 21,64    |
| 500412040005603 | ABCLER - (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP                                | 12,84    | 17,20    | 14,85    | 19,80    | 15,88    | 21,14    | 16,11    | 21,43    | 16,34    | 21,72    |
| 500401802118412 | ABEDERIL - 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 7,36     | 9,86     | 8,52     | 11,36    | 9,11     | 12,12    | 9,24     | 12,29    | 9,37     | 12,46    |
| 500401801111414 | ABEDERIL - 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 18,43    | 24,69    | 21,32    | 28,43    | 22,81    | 30,35    | 23,13    | 30,76    | 23,46    | 31,19    |
| 500401803114410 | ABEDERIL - 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( *)                  | 155,97   |          | 180,42   |          | 193,01   |          | 195,75   |          | 198,57   |          |
| 500400901112414 | ABEDOSEC - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                                      | 14,65    | 20,25    | 16,65    | 23,02    | 17,66    | 24,41    | 17,87    | 24,70    | 18,09    | 25,01    |
| 500400904111419 | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                 | 22,94    | 31,71    | 26,06    | 36,03    | 27,63    | 38,20    | 27,97    | 38,66    | 28,31    | 39,14    |
| 500400905118417 | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                 | 45,89    | 63,44    | 52,14    | 72,08    | 55,29    | 76,43    | 55,96    | 77,36    | 56,65    | 78,31    |
| 500400902119412 | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                                      | 24,29    | 33,58    | 27,60    | 38,15    | 29,26    | 40,45    | 29,62    | 40,95    | 29,98    | 41,45    |
| 500400903115410 | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                                                       | 12,13    | 16,77    | 13,78    | 19,05    | 14,61    | 20,20    | 14,79    | 20,45    | 14,97    | 20,70    |
| 500401902112416 | ABEPOTEN - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 5,26     | 7,27     | 5,98     | 8,27     | 6,34     | 8,77     | 6,42     | 8,87     | 6,50     | 8,98     |
| 500401905111410 | ABEPOTEN - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ( *)                                     | 39,62    |          | 45,02    |          | 47,74    |          | 48,32    |          | 48,91    |          |
| 500401903119414 | ABEPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          | 8,10     | 11,20    | 9,21     | 12,73    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,66    | 10,00    | 13,83    |
| 500401906118419 | ABEPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ( *)                                       | 60,53    |          | 68,79    |          | 72,93    |          | 73,82    |          | 74,73    |          |
| 500401901116418 | ABEPOTEN - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 28                                                             | 14,78    | 20,43    | 16,80    | 23,22    | 17,81    | 24,62    | 18,03    | 24,92    | 18,25    | 25,23    |
| 500401904115412 | ABEPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          | 13,01    | 17,98    | 14,78    | 20,43    | 15,67    | 21,66    | 15,86    | 21,92    | 16,06    | 22,19    |
| 500401907114417 | ABEPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                         | 107,44   |          | 122,08   |          | 129,45   |          | 131,02   |          | 132,63   |          |
| 500401003134417 | ABERALGINA - 500 MG / ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                       | 1.324,78 |          | 1.532,44 |          | 1.639,34 |          | 1.662,62 |          | 1.686,56 |          |
| 500401101111411 | ABFOR GERIN - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                            | 26,88    | 36,01    | 31,10    | 41,47    | 33,27    | 44,27    | 33,74    | 44,87    | 34,23    | 45,49    |
| 500400302138416 | ABIFLAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                                     | 8,51     | 11,76    | 9,67     | 13,37    | 10,26    | 14,18    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,53    |
| 500400303118419 | ABIFLAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSP) ( *)                                    | 79,13    |          | 89,92    |          | 95,34    |          | 96,50    |          | 97,69    |          |

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

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

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

| GGREM                                            | Medicamento - Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. |                                                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 500400301115412                                  | ABIFLAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                                                                          | 10,09   | 13,95 | 11,47    | 15,86 | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  |
| 500400801134416                                  | APEVINAT BC - 0,8 MG/ML + 0,12 MG/ML + 0,15 MG/ML + 0,134 MG/ML + 1,334 MG/ML + 4,334 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML | 12,40   | 16,61 | 14,34    | 19,12 | 15,34    | 20,42  | 15,56    | 20,69  | 15,78    | 20,98  |
| 500401201130418                                  | DETOSS - (5,0 + 2,5 + 0.1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(PEDIÁTRICO)                                                   | 9,54    | 12,78 | 11,03    | 14,71 | 11,80    | 15,71  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |
| 500401202137416                                  | DETOSS - (6.667 + 3.333 + 0.12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                                           | 10,07   | 13,49 | 11,65    | 15,54 | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  | 12,82    | 17,04  |
| 500401401164413                                  | LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA - LOC FR PLAS OPC X 80 ML                                                                     | 8,50    | 11,39 | 9,83     | 13,11 | 10,52    | 14,00  | 10,67    | 14,19  | 10,82    | 14,39  |
| 500400101175411                                  | MICOSNAT - 33,3 MG/ML + 8,66 MG/ML + 3,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                             | 8,53    | 11,43 | 9,87     | 13,16 | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,24  | 10,86    | 14,44  |
| 500402802111416                                  | OSTEOPREVIX D - 1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                                                             | 44,80   | 60,01 | 51,83    | 69,11 | 55,44    | 73,78  | 56,23    | 74,78  | 57,04    | 75,82  |
| 500402801115418                                  | OSTEOPREVIX D - 1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 75                                                                | 44,80   | 60,01 | 51,83    | 69,11 | 55,44    | 73,78  | 56,23    | 74,78  | 57,04    | 75,82  |
| 500400202133420                                  | PED.BENZIL - 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                       | 9,68    | 12,97 | 11,20    | 14,93 | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,38  |
| 500400203172411                                  | PED.BENZIL - 250 MG/ML EMU CX 100 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                                  | 366,81  |       | 424,30   |       | 453,91   |        | 460,35   |        | 466,98   |        |
| 500401501134419                                  | SILUSGEL - 37,0 MG/ML + 40,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                                              | 14,21   | 19,04 | 16,44    | 21,93 | 17,59    | 23,41  | 17,84    | 23,73  | 18,10    | 24,06  |
| 500401601171413                                  | SORIFLUX NASAL INFANTIL - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                           | 4,26    | 5,71  | 4,93     | 6,58  | 5,28     | 7,02   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,21   |
| Laboratório: ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.  |                                                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 500900101174115                                  | ACET.DE PREDNISOLONA - 10,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                                                      | 11,63   | 15,58 | 13,46    | 17,95 | 14,40    | 19,16  | 14,60    | 19,42  | 14,81    | 19,69  |
| 500900301173414                                  | ANESTALCON - 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML                                                                | 4,21    | 5,82  | 4,79     | 6,62  | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   |
| 500900401178310                                  | AZOPT - 1 PCC SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                        | 31,57   | 43,64 | 35,88    | 49,60 | 38,04    | 52,59  | 38,50    | 53,23  | 38,98    | 53,88  |
| 500905001135313                                  | AZORGA - 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                               | 32,74   | 43,86 | 37,87    | 50,50 | 40,51    | 53,91  | 41,09    | 54,64  | 41,68    | 55,40  |
| 500900501172314                                  | BETOPTIC - 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                 | 12,27   | 16,96 | 13,94    | 19,27 | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,68  | 15,15    | 20,94  |
| 500900502179312                                  | BETOPTIC - S - FRASCO C/ 5ML                                                                                             | 16,37   | 22,63 | 18,60    | 25,71 | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  | 20,21    | 27,93  |
| 500900601177318                                  | CERUMIN - FRASCO C/ 8ML                                                                                                  | 6,06    | 8,12  | 7,01     | 9,34  | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 500900701163416                                  | CILODEX - 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                                                       | 17,42   | 24,08 | 19,79    | 27,36 | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  | 21,50    | 29,72  |
| 500900702178417                                  | CILODEX - 3,0 MG/ML+1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                          | 16,25   | 22,46 | 18,47    | 25,53 | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 500900802164310                                  | CILOXAN - 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                                                                | 13,14   | 18,16 | 14,92    | 20,63 | 15,82    | 21,87  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  |
| 500900803179311                                  | CILOXAN - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                    | 10,19   | 14,09 | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  |
| 500900801176315                                  | CILOXAN - 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                    | 13,23   | 18,29 | 15,03    | 20,78 | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  |
| 500900901170319                                  | CIPRO HC - 2,0 MG/ML + 10,0 MG/ML SUS OTO CT FR VD TRANS CGT X 10 ML                                                     | 31,27   | 43,23 | 35,54    | 49,13 | 37,68    | 52,09  | 38,14    | 52,72  | 38,61    | 53,37  |
| 500901001173311                                  | CLARIL - FRASCO C/ 15ML                                                                                                  | 6,49    | 8,69  | 7,51     | 10,02 | 8,04     | 10,69  | 8,15     | 10,84  | 8,27     | 10,99  |
| 500901101178410                                  | CLAROFIT - 0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                 | 4,88    | 6,54  | 5,64     | 7,52  | 6,03     | 8,02   | 6,12     | 8,13   | 6,20     | 8,25   |
| 500904701133315                                  | DUO-TRAVATAN - 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                | 63,00   | 84,39 | 72,87    | 97,17 | 77,96    | 103,73 | 79,06    | 105,15 | 80,20    | 106,61 |
| 500901501176318                                  | EMADINE - 0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                    | 19,98   | 27,62 | 22,71    | 31,39 | 24,08    | 33,28  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  |
| 500901601170311                                  | FLORATE - 1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5 ML                                                                      | 13,55   | 18,15 | 15,67    | 20,89 | 16,76    | 22,30  | 17,00    | 22,61  | 17,24    | 22,92  |
| 500901701175412                                  | GLAUTIMOL - 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                  | 4,83    | 6,68  | 5,48     | 7,58  | 5,81     | 8,04   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   |
| 500902101171317                                  | LACRIMA PLUS - FRASCO C/ 15ML                                                                                            | 9,63    | 12,90 | 11,14    | 14,86 | 11,92    | 15,86  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  |
| 500902301170111                                  | MALEATO DE TIMOLOL - 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                         | 4,51    | 6,23  | 5,12     | 7,08  | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,56     | 7,69   |
| 500902401175415                                  | MAXICROM - 20 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                     | 4,12    | 5,70  | 4,67     | 6,46  | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 500902402171413                                  | MAXICROM - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                  | 4,94    | 6,83  | 5,60     | 7,75  | 5,94     | 8,22   | 6,02     | 8,31   | 6,09     | 8,42   |
| 500902501161319                                  | MAXIDEX - 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                                                              | 13,08   | 18,08 | 14,86    | 20,54 | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 500902502176311                                  | MAXIDEX - 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                  | 3,81    | 5,27  | 4,33     | 5,99  | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   | 4,71     | 6,51   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                                      | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.       |                                                                                      |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500902601166312                                       | MAXITROL - 1,0 MG/G + 5,0 MG/G + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                 | 12,87    | 17,79 | 14,63    | 20,22  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  |
| 500902602170313                                       | MAXITROL - 1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML   | 7,90     | 10,92 | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 500902901178316                                       | MYDRIACYL - 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                             | 7,49     | 10,03 | 8,66     | 11,55  | 9,26     | 12,33  | 9,40     | 12,50  | 9,53     | 12,67  |
| 500904901132312                                       | NEVANAC - 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                | 29,87    | 41,29 | 33,94    | 46,92  | 35,99    | 49,75  | 36,43    | 50,36  | 36,88    | 50,98  |
| 500903101175310                                       | PATANOL - 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                | 26,78    | 37,02 | 30,43    | 42,07  | 32,27    | 44,60  | 32,66    | 45,15  | 33,06    | 45,70  |
| 500904601171411                                       | PATANOL S - 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML                                | 26,78    | 37,02 | 30,43    | 42,07  | 32,27    | 44,60  | 32,66    | 45,15  | 33,06    | 45,70  |
| 500903301174113                                       | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML               | 23,10    | 31,93 | 26,25    | 36,28  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  | 28,52    | 39,42  |
| 500903401160319                                       | TOBRADEX - 3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 17,06    | 23,58 | 19,38    | 26,79  | 20,55    | 28,41  | 20,80    | 28,75  | 21,05    | 29,10  |
| 500903402175311                                       | TOBRADEX - 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                 | 15,77    | 21,80 | 17,92    | 24,77  | 19,00    | 26,27  | 19,23    | 26,59  | 19,47    | 26,91  |
| 500903601178114                                       | TOBRAMICINA - 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                          | 8,22     | 11,36 | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,03  |
| 500903501173110                                       | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 10,40    | 14,38 | 11,82    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,74  |
| 500903701164311                                       | TOBREX - 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                             | 15,22    | 21,04 | 17,29    | 23,90  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  | 18,78    | 25,97  |
| 500903702179310                                       | TOBREX - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                 | 12,00    | 16,59 | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  |
| 500903801177316                                       | TRAVATAN - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 54,05    | 74,72 | 61,41    | 84,89  | 65,11    | 90,01  | 65,91    | 91,10  | 66,72    | 92,23  |
| 500903901171311                                       | TRISORB - 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML             | 9,63     | 12,90 | 11,14    | 14,86  | 11,92    | 15,86  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  |
| 500904801138319                                       | VIGADEXA - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 19,12    | 25,61 | 22,12    | 29,50  | 23,66    | 31,49  | 24,00    | 31,92  | 24,35    | 32,36  |
| 500904201130317                                       | VIGAMOX - 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                        | 16,53    | 22,85 | 18,78    | 25,97  | 19,92    | 27,53  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,21  |
| Laboratório: ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |                                                                                      |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538400201134412                                       | OPTI-BAR - 66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML ( * )                          | 210,36   |       | 239,04   |        | 253,46   |        | 256,54   |        | 259,69   |        |
| 538400202130410                                       | OPTI-BAR - 66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML ( * )                          | 444,10   |       | 504,66   |        | 535,09   |        | 541,59   |        | 548,25   |        |
| 538400203137419                                       | OPTI-BAR - 98 PCC PO BOLSA PVC 24 CX 340 GR                                          | 18,48    | 24,76 | 21,38    | 28,50  | 22,87    | 30,43  | 23,19    | 30,84  | 23,52    | 31,27  |
| 538400101156414                                       | VIEWGAM - 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                               | 88,44    |       | 100,49   |        | 106,55   |        | 107,85   |        | 109,18   |        |
| 538400102152412                                       | VIEWGAM - 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML ( * )                               | 132,66   |       | 150,75   |        | 159,84   |        | 161,78   |        | 163,77   |        |
| 538400103159410                                       | VIEWGAM - 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML ( * )                            | 884,45   |       | 1.005,04 |        | 1.065,65 |        | 1.078,60 |        | 1.091,86 |        |
| 538400104155419                                       | VIEWGAM - 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML ( * )                            | 1.326,71 |       | 1.507,60 |        | 1.598,53 |        | 1.617,94 |        | 1.637,84 |        |
| Laboratório: ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA     |                                                                                      |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501000101176310                                       | ACULAR - 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML                               | 30,35    | 41,95 | 34,49    | 47,67  | 36,57    | 50,55  | 37,01    | 51,16  | 37,47    | 51,79  |
| 501007302177311                                       | ACULAR CMC - 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 10 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                  | 21,84    | 30,19 | 24,83    | 34,32  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |
| 501007301170313                                       | ACULAR CMC - 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 20 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                  | 43,70    | 60,41 | 49,66    | 68,64  | 52,65    | 72,78  | 53,29    | 73,67  | 53,95    | 74,57  |
| 501007303173311                                       | ACULAR CMC - 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                  | 65,54    | 90,60 | 74,48    | 102,96 | 78,97    | 109,16 | 79,93    | 110,49 | 80,91    | 111,85 |
| 501007304171310                                       | ACULAR CMC - 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 5 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                   | 10,93    | 15,11 | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,20  | 13,33    | 18,42  | 13,49    | 18,65  |
| 501006201131318                                       | ACULAR LS - 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML                            | 24,28    | 33,56 | 27,59    | 38,13  | 29,25    | 40,43  | 29,61    | 40,92  | 29,97    | 41,43  |
| 501006202136313                                       | ACULAR LS - 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 48,54    | 67,10 | 55,16    | 76,26  | 58,49    | 80,86  | 59,20    | 81,84  | 59,93    | 82,84  |
| 501000301175318                                       | ALPHAGAN - 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   | 63,16    | 87,31 | 71,77    | 99,22  | 76,10    | 105,20 | 77,03    | 106,48 | 77,97    | 107,79 |
| 501000302171316                                       | ALPHAGAN - 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    | 39,08    | 54,02 | 44,41    | 61,39  | 47,09    | 65,09  | 47,66    | 65,88  | 48,25    | 66,69  |
| 501000401171314                                       | ALPHAGAN P - 0,15% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                 | 39,08    | 54,02 | 44,41    | 61,39  | 47,09    | 65,09  | 47,66    | 65,88  | 48,25    | 66,69  |
| 501006402178311                                       | ALPHAGAN Z - 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                  | 12,28    | 16,98 | 13,95    | 19,29  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,70  | 15,16    | 20,95  |
| 501006401171313                                       | ALPHAGAN Z - 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                  | 20,47    | 28,30 | 23,25    | 32,15  | 24,66    | 34,09  | 24,96    | 34,50  | 25,26    | 34,92  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501000501174315 | ANESTÉSICO OCULUM - 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                 | 4,51     | 6,04     | 5,21     | 6,95     | 5,58     | 7,42     | 5,66     | 7,52     | 5,74     | 7,63     |
| 501000601179319 | ARGIROL OCULUM - 10 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 5,20     | 6,97     | 6,01     | 8,01     | 6,43     | 8,55     | 6,52     | 8,67     | 6,61     | 8,79     |
| 501000702171313 | ATROPINA - 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                     | 4,67     | 6,26     | 5,40     | 7,20     | 5,78     | 7,69     | 5,86     | 7,79     | 5,94     | 7,90     |
| 501000701173312 | ATROPINA - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                      | 4,14     | 5,55     | 4,78     | 6,38     | 5,12     | 6,81     | 5,19     | 6,90     | 5,26     | 7,00     |
| 501000801178316 | BETAGAN - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        | 21,98    | 30,38    | 24,98    | 34,54    | 26,49    | 36,62    | 26,81    | 37,06    | 27,14    | 37,52    |
| 501000802174314 | BETAGAN - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                         | 12,66    | 17,50    | 14,39    | 19,89    | 15,26    | 21,09    | 15,44    | 21,35    | 15,63    | 21,61    |
| 501000901164414 | BIAMOTIL - 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                                | 9,87     | 13,64    | 11,22    | 15,50    | 11,89    | 16,44    | 12,04    | 16,64    | 12,19    | 16,84    |
| 501000903175413 | BIAMOTIL - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                      | 10,34    | 14,29    | 11,75    | 16,25    | 12,46    | 17,23    | 12,61    | 17,44    | 12,77    | 17,65    |
| 501001101161311 | BIAMOTIL-D - 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                   | 18,85    | 26,06    | 21,42    | 29,62    | 22,72    | 31,40    | 22,99    | 31,78    | 23,27    | 32,17    |
| 501001102176312 | BIAMOTIL-D - 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 17,19    | 23,76    | 19,53    | 26,99    | 20,71    | 28,62    | 20,96    | 28,97    | 21,21    | 29,33    |
| 501001201158312 | BOTOX - 100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 1.083,38 | 1.497,62 | 1.231,09 | 1.701,81 | 1.305,34 | 1.804,46 | 1.321,20 | 1.826,37 | 1.337,45 | 1.848,84 |
| 501001202154418 | BOTOX - 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 2.166,78 | 2.995,27 | 2.462,19 | 3.403,64 | 2.610,70 | 3.608,93 | 2.642,41 | 3.652,76 | 2.674,91 | 3.697,69 |
| 501001401173315 | CICLOPLÉGICO - SOL OFT CT 1 FR TRANS GOT X 5 ML                                             | 4,61     | 6,18     | 5,34     | 7,12     | 5,71     | 7,60     | 5,79     | 7,70     | 5,87     | 7,81     |
| 501001501178319 | CLARVISOL - 0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15 ML DIL | 12,16    | 16,29    | 14,07    | 18,76    | 15,05    | 20,02    | 15,26    | 20,30    | 15,48    | 20,58    |
| 501001601172312 | CLORANFENICOL - 4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                | 4,60     | 6,36     | 5,23     | 7,23     | 5,54     | 7,66     | 5,61     | 7,76     | 5,68     | 7,85     |
| 501002601176316 | COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM - 10 PCC SOL OFT CT 1 FR X 5 ML                              | 5,24     | 7,24     | 5,95     | 8,23     | 6,31     | 8,73     | 6,39     | 8,83     | 6,47     | 8,94     |
| 501006002171311 | COMBIGAN - 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 70,75    | 97,80    | 80,40    | 111,14   | 85,25    | 117,84   | 86,28    | 119,27   | 87,34    | 120,74   |
| 501006001173319 | COMBIGAN - 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          | 44,94    | 62,12    | 51,07    | 70,60    | 54,15    | 74,86    | 54,81    | 75,77    | 55,49    | 76,70    |
| 501001801171311 | CROMOLERG - 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                         | 5,56     | 7,69     | 6,32     | 8,73     | 6,70     | 9,26     | 6,78     | 9,37     | 6,86     | 9,49     |
| 501001802178318 | CROMOLERG - 4 PCC SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | 7,04     | 9,73     | 7,99     | 11,05    | 8,48     | 11,72    | 8,58     | 11,86    | 8,69     | 12,01    |
| 501001901168310 | DEXAFENICOL - 0,5 MG + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                      | 4,94     | 6,83     | 5,62     | 7,77     | 5,96     | 8,24     | 6,03     | 8,34     | 6,11     | 8,44     |
| 501001902172311 | DEXAFENICOL - 1 MG + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 4,67     | 6,46     | 5,31     | 7,34     | 5,63     | 7,78     | 5,70     | 7,87     | 5,77     | 7,97     |
| 501002201178311 | DINILL - 0,1 MG + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                             | 4,75     | 6,36     | 5,49     | 7,33     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,93     | 6,05     | 8,04     |
| 501002401169316 | EPITEZAN - POM OFT CT BG X 3,5 G                                                            | 6,14     | 8,23     | 7,10     | 9,46     | 7,59     | 10,10    | 7,70     | 10,24    | 7,81     | 10,38    |
| 501002501171312 | FENIDEX - 0,05 MG+5 MG+0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 4,42     | 6,11     | 5,02     | 6,94     | 5,32     | 7,36     | 5,39     | 7,45     | 5,45     | 7,54     |
| 501002701170417 | FILMCEL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                      | 5,31     | 7,11     | 6,15     | 8,20     | 6,58     | 8,75     | 6,67     | 8,87     | 6,77     | 8,99     |
| 501002801175410 | FLUMEX - 1 MG/ML SUS OFTALMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML                                    | 9,32     | 12,88    | 10,60    | 14,65    | 11,23    | 15,53    | 11,37    | 15,72    | 11,51    | 15,91    |
| 501006501133316 | FRESH CLEAR - 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10,0ML                    | 5,35     | 7,17     | 6,19     | 8,25     | 6,62     | 8,81     | 6,71     | 8,93     | 6,81     | 9,05     |
| 501006502131317 | FRESH CLEAR - 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15,0ML                    | 8,00     | 10,72    | 9,26     | 12,35    | 9,90     | 13,18    | 10,04    | 13,36    | 10,19    | 13,54    |
| 501006503136312 | FRESH CLEAR - 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0ML                     | 2,68     | 3,59     | 3,10     | 4,13     | 3,31     | 4,41     | 3,36     | 4,47     | 3,41     | 4,53     |
| 501003103137414 | FRESH TEARS - 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                        | 18,20    | 24,38    | 21,05    | 28,08    | 22,52    | 29,97    | 22,84    | 30,38    | 23,17    | 30,80    |
| 501003101177311 | FRESH TEARS - 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                        | 27,32    | 36,60    | 31,61    | 42,15    | 33,81    | 45,00    | 34,29    | 45,61    | 34,79    | 46,24    |
| 501003104176316 | FRESH TEARS - 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                         | 9,10     | 12,19    | 10,53    | 14,04    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,19    | 11,59    | 15,40    |
| 501003102173311 | FRESH TEARS LIQUIGEL - 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                              | 33,37    | 44,70    | 38,60    | 51,47    | 41,29    | 54,94    | 41,88    | 55,69    | 42,48    | 56,46    |
| 501006301134319 | GANFORT - 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML                         | 53,69    | 71,92    | 62,11    | 82,82    | 66,44    | 88,41    | 67,38    | 89,61    | 68,35    | 90,86    |
| 501006302173318 | GANFORT - 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5 ML                         | 62,63    | 83,90    | 72,45    | 96,61    | 77,50    | 103,13   | 78,60    | 104,54   | 79,73    | 105,99   |
| 501006303171319 | GANFORT - 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                         | 89,48    | 119,87   | 103,51   | 138,03   | 110,73   | 147,34   | 112,30   | 149,35   | 113,92   | 151,42   |
| 501003301168316 | GENTAMICINA - 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                               | 5,05     | 6,98     | 5,74     | 7,93     | 6,08     | 8,41     | 6,16     | 8,51     | 6,23     | 8,62     |
| 501003302172317 | GENTAMICINA - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                     | 4,57     | 6,32     | 5,19     | 7,18     | 5,50     | 7,61     | 5,57     | 7,70     | 5,64     | 7,80     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501003401170312 | LACRIL - 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                       | 7,81    | 10,46  | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 501012030011902 | LASTACAF - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML                                      | 26,02   | 34,86  | 30,10    | 40,14  | 32,20    | 42,85  | 32,66    | 43,44  | 33,13    | 44,04  |
| 501006901131310 | LATISSE - 0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX | 92,52   | 127,90 | 105,13   | 145,33 | 111,47   | 154,10 | 112,83   | 155,97 | 114,21   | 157,89 |
| 501006902138319 | LATISSE - 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX   | 111,01  | 153,46 | 126,15   | 174,38 | 133,76   | 184,90 | 135,38   | 187,14 | 137,05   | 189,45 |
| 501006903134317 | LATISSE - 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + CX     | 55,51   | 76,73  | 63,07    | 87,19  | 66,88    | 92,45  | 67,69    | 93,57  | 68,52    | 94,72  |
| 501003501175316 | LERIN - 0,05% + 0,1% SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 24 ML                               | 7,45    | 9,98   | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  |
| 501003601171312 | LUMIGAN - 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 58,42   | 80,76  | 66,39    | 91,78  | 70,40    | 97,31  | 71,25    | 98,49  | 72,13    | 99,71  |
| 501003602176318 | LUMIGAN - 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 87,64   | 121,15 | 99,59    | 137,67 | 105,60   | 145,98 | 106,88   | 147,75 | 108,20   | 149,57 |
| 501006601138311 | LUMIGAN RC - 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                | 47,18   | 65,22  | 53,61    | 74,11  | 56,84    | 78,58  | 57,54    | 79,53  | 58,24    | 80,51  |
| 501006602134318 | LUMIGAN RC - 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                | 78,64   | 108,71 | 89,36    | 123,53 | 94,75    | 130,98 | 95,90    | 132,57 | 97,08    | 134,20 |
| 501006603130316 | LUMIGAN RC - 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML                              | 117,95  | 163,05 | 134,03   | 185,28 | 142,11   | 196,45 | 143,84   | 198,84 | 145,61   | 201,28 |
| 501003701174119 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 4,98    | 6,88   | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,30   | 6,07     | 8,40   | 6,15     | 8,50   |
| 501003702170117 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 11,87   | 16,41  | 13,50    | 18,66  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,27  |
| 501003703177115 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          | 5,92    | 8,18   | 6,73     | 9,30   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  |
| 501003801179317 | MIRABEL - 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                  | 4,29    | 5,75   | 4,96     | 6,62   | 5,31     | 7,07   | 5,39     | 7,16   | 5,46     | 7,26   |
| 501004001176311 | NAAXIA - 49 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                     | 12,74   | 17,07  | 14,74    | 19,65  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,26  | 16,22    | 21,56  |
| 501004101170315 | OCUFEN - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    | 11,39   | 15,75  | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,96  | 13,89    | 19,19  | 14,06    | 19,43  |
| 501004201175319 | OFLOX - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | 16,54   | 22,86  | 18,79    | 25,98  | 19,93    | 27,55  | 20,17    | 27,88  | 20,42    | 28,22  |
| 501006801171418 | OZURDEX - 0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT                                                    | 90,57   | 125,20 | 102,92   | 142,27 | 109,13   | 150,85 | 110,45   | 152,69 | 111,81   | 154,56 |
| 501004301171412 | PILOCARPINA - 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                             | 9,16    | 12,66  | 10,41    | 14,39  | 11,04    | 15,26  | 11,17    | 15,44  | 11,31    | 15,63  |
| 501004302176418 | PILOCARPINA - 20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                             | 12,90   | 17,83  | 14,66    | 20,26  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  |
| 501004303172416 | PILOCARPINA - 40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                             | 18,85   | 26,06  | 21,42    | 29,62  | 22,72    | 31,40  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  |
| 501004401174316 | POLIPRED - 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML           | 16,10   | 22,26  | 18,30    | 25,30  | 19,40    | 26,82  | 19,64    | 27,15  | 19,88    | 27,48  |
| 501004501179311 | PRED MILD - 1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                    | 19,75   | 26,46  | 22,85    | 30,47  | 24,44    | 32,52  | 24,79    | 32,97  | 25,14    | 33,42  |
| 501004502175318 | PRED MILD - 1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    | 9,87    | 13,22  | 11,42    | 15,23  | 12,21    | 16,25  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,70  |
| 501004601173313 | PRED-FORT - 10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                      | 19,07   | 25,55  | 22,06    | 29,41  | 23,59    | 31,40  | 23,93    | 31,83  | 24,27    | 32,27  |
| 501004902173312 | REFRESH - 14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML                                | 24,00   | 32,15  | 27,77    | 37,03  | 29,70    | 39,52  | 30,12    | 40,06  | 30,56    | 40,62  |
| 501004903161415 | REFRESH GEL - 0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G                                           | 23,18   | 31,05  | 26,81    | 35,75  | 28,68    | 38,16  | 29,09    | 38,68  | 29,51    | 39,22  |
| 501006102131311 | RELESTAT - 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                         | 55,24   | 74,00  | 63,90    | 85,21  | 68,36    | 90,96  | 69,33    | 92,20  | 70,32    | 93,48  |
| 501006101135311 | RELESTAT - 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                          | 27,62   | 37,00  | 31,95    | 42,60  | 34,18    | 45,48  | 34,66    | 46,10  | 35,16    | 46,74  |
| 501005002176313 | RESTASIS - 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                     | 98,85   | 136,65 | 112,33   | 155,27 | 119,10   | 164,64 | 120,55   | 166,64 | 122,03   | 168,69 |
| 501005001137314 | RESTASIS - 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                     | 105,44  | 145,76 | 119,81   | 165,62 | 127,03   | 175,61 | 128,58   | 177,74 | 130,16   | 179,93 |
| 501005201160417 | STILL - 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                                 | 6,17    | 8,53   | 7,01     | 9,69   | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,40  | 7,61     | 10,52  |
| 501005202175418 | STILL - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | 7,10    | 9,81   | 8,07     | 11,15  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,12  |
| 501005401178417 | TOBRAGAN - 3 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | 11,87   | 16,41  | 13,49    | 18,64  | 14,30    | 19,77  | 14,47    | 20,01  | 14,65    | 20,25  |
| 501005501172119 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML            | 11,38   | 15,73  | 12,93    | 17,88  | 13,71    | 18,96  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  |
| 501005601177414 | VISONEST - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    | 4,34    | 6,00   | 4,93     | 6,81   | 5,22     | 7,22   | 5,29     | 7,31   | 5,35     | 7,40   |
| 501005701171418 | ZINCOLOK - 0,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 4,57    | 6,12   | 5,28     | 7,04   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,73   |
| 501005901170318 | ZYMAR - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | 16,55   | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,89  | 20,43    | 28,24  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501007202172318                                   | ZYMAR XD - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                              | 16,55    | 22,88    | 18,80    | 25,99    | 19,94    | 27,56    | 20,18    | 27,89    | 20,43    | 28,24    |
| 501007201176311                                   | ZYMAR XD - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                              | 27,58    | 38,13    | 31,34    | 43,33    | 33,23    | 45,94    | 33,64    | 46,50    | 34,05    | 47,07    |
| 501006701132313                                   | ZYPRED - 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                     | 17,24    | 23,09    | 19,94    | 26,59    | 21,33    | 28,39    | 21,64    | 28,77    | 21,95    | 29,17    |
| 501006702139311                                   | ZYPRED - 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 6 ML                                     | 34,49    | 46,20    | 39,89    | 53,20    | 42,68    | 56,79    | 43,28    | 57,56    | 43,90    | 58,36    |
| Laboratório: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 542112060000006                                   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21               | 22,13    | 30,59    | 25,15    | 34,77    | 26,67    | 36,86    | 26,99    | 37,31    | 27,32    | 37,77    |
| 542112060000106                                   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63               | 66,40    | 91,79    | 75,45    | 104,30   | 80,00    | 110,59   | 80,97    | 111,93   | 81,97    | 113,31   |
| Laboratório: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA          |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501301601151411                                   | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                                            | 8,05     | 11,13    | 9,15     | 12,64    | 9,70     | 13,41    | 9,82     | 13,57    | 9,94     | 13,73    |
| 501301602158411                                   | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 50 AMP PLAS INC X 10 ML                                            | 16,08    | 22,23    | 18,27    | 25,26    | 19,37    | 26,78    | 19,61    | 27,11    | 19,85    | 27,44    |
| 501301603154418                                   | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT AMP PLAS INC X 10 ML                                               | 0,31     | 0,43     | 0,35     | 0,49     | 0,37     | 0,52     | 0,38     | 0,52     | 0,38     | 0,53     |
| 501302601155113                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                | 14,33    | 19,81    | 16,27    | 22,50    | 17,26    | 23,85    | 17,47    | 24,14    | 17,68    | 24,44    |
| 501302605150116                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)  | 715,98   | 989,74   | 813,60   | 1.124,69 | 862,67   | 1.192,52 | 873,15   | 1.207,00 | 883,89   | 1.221,85 |
| 501302602151111                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30             | 143,19   | 197,94   | 162,71   | 224,93   | 172,52   | 238,49   | 174,62   | 241,39   | 176,77   | 244,36   |
| 501302603158111                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 30            | 1.431,95 | 1.979,47 | 1.627,18 | 2.249,36 | 1.725,32 | 2.385,02 | 1.746,28 | 2.413,99 | 1.767,76 | 2.443,68 |
| 501302604154118                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30             | 357,99   | 494,87   | 406,79   | 562,34   | 431,33   | 596,25   | 436,57   | 603,49   | 441,94   | 610,92   |
| 501302607153112                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO P SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                | 25,23    | 34,88    | 28,67    | 39,63    | 30,40    | 42,02    | 30,77    | 42,54    | 31,15    | 43,06    |
| 501302606157114                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)  | 252,35   | 348,84   | 286,75   | 396,39   | 304,05   | 420,30   | 307,74   | 425,41   | 311,52   | 430,64   |
| 501302608151113                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 100 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) | 2.523,45 | 3.488,32 | 2.867,50 | 3.963,92 | 3.040,45 | 4.203,00 | 3.077,38 | 4.254,05 | 3.115,23 | 4.306,37 |
| 501302609156119                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)  | 630,87   | 872,09   | 716,88   | 990,99   | 760,12   | 1.050,76 | 769,35   | 1.063,52 | 778,81   | 1.076,60 |
| 501302610154116                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)  | 1.261,73 | 1.744,17 | 1.433,75 | 1.981,96 | 1.520,22 | 2.101,50 | 1.538,69 | 2.127,02 | 1.557,61 | 2.153,19 |
| 501301801118116                                   | CEFALEXINA - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 14                                                       | 49,18    | 67,98    | 55,88    | 77,25    | 59,25    | 81,91    | 59,97    | 82,90    | 60,71    | 83,92    |
| 501301803110112                                   | CEFALEXINA - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                       | 139,47   | 192,80   | 158,49   | 219,09   | 168,05   | 232,30   | 170,09   | 235,13   | 172,18   | 238,02   |
| 501301802114114                                   | CEFALEXINA - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                        | 28,33    | 39,16    | 32,19    | 44,50    | 34,13    | 47,19    | 34,55    | 47,76    | 34,97    | 48,35    |
| 501301804133116                                   | CEFALEXINA - 1,5 G PO P/ PREP EXT OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT                                   | 8,54     | 11,81    | 9,71     | 13,42    | 10,29    | 14,23    | 10,42    | 14,40    | 10,54    | 14,58    |
| 501301810133114                                   | CEFALEXINA - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                                   | 47,39    | 65,51    | 53,85    | 74,44    | 57,10    | 78,93    | 57,79    | 79,89    | 58,50    | 80,87    |
| 501301812136110                                   | CEFALEXINA - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                      | 42,78    | 59,14    | 48,61    | 67,20    | 51,54    | 71,25    | 52,17    | 72,12    | 52,81    | 73,00    |
| 501301805131117                                   | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                                    | 26,31    | 36,37    | 29,90    | 41,33    | 31,70    | 43,83    | 32,09    | 44,36    | 32,48    | 44,91    |
| 501301813132119                                   | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                       | 24,84    | 34,34    | 28,22    | 39,02    | 29,93    | 41,37    | 30,29    | 41,87    | 30,66    | 42,39    |
| 501301814139117                                   | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                        | 13,64    | 18,86    | 15,49    | 21,42    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    | 16,83    | 23,27    |
| 501301806136112                                   | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL DOSAD                                     | 14,43    | 19,95    | 16,40    | 22,67    | 17,39    | 24,04    | 17,60    | 24,33    | 17,82    | 24,63    |
| 501301811113117                                   | CEFALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                  | 364,85   |          | 414,60   |          | 439,60   |          | 444,94   |          | 450,41   |          |
| 501301807116115                                   | CEFALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                    | 51,08    | 70,61    | 58,04    | 80,23    | 61,54    | 85,07    | 62,29    | 86,11    | 63,06    | 87,17    |
| 501301808112113                                   | CEFALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                    | 72,97    | 100,87   | 82,92    | 114,62   | 87,92    | 121,54   | 88,99    | 123,01   | 90,08    | 124,53   |
| 501302102159113                                   | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                     | 277,05   |          | 314,82   |          | 333,81   |          | 337,86   |          | 342,02   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                                | ICMS 0%  |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                          |                                                                                                                           | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Laboratório: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                                                           |          |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 501302101152115                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 293,67   |     | 333,71   |     | 353,84   |     | 358,14   |     | 362,55   |     |
| 501302103155111                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 415,57   |     | 472,23   |     | 500,71   |     | 506,79   |     | 513,02   |     |
| 501302104151111                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML + 150 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 440,51   |     | 500,57   |     | 530,76   |     | 537,21   |     | 543,82   |     |
| 501302105158118                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 554,10   |     | 629,64   |     | 667,62   |     | 675,73   |     | 684,04   |     |
| 501302106154116                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML + 200 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 587,37   |     | 667,45   |     | 707,70   |     | 716,30   |     | 725,11   |     |
| 501302107150114                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 138,53   |     | 157,42   |     | 166,91   |     | 168,94   |     | 171,01   |     |
| 501302108157112                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 146,84   |     | 166,85   |     | 176,92   |     | 179,07   |     | 181,27   |     |
| 501302109153110                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * )          | 277,05   |     | 314,82   |     | 333,81   |     | 337,86   |     | 342,02   |     |
| 501302302158110                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 592,75   |     | 673,56   |     | 714,19   |     | 722,86   |     | 731,75   |     |
| 501302303154119                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 592,75   |     | 673,56   |     | 714,19   |     | 722,86   |     | 731,75   |     |
| 501302304150117                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC + 150 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 889,09   |     | 1.010,31 |     | 1.071,25 |     | 1.084,26 |     | 1.097,60 |     |
| 501302305157115                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 889,09   |     | 1.010,31 |     | 1.071,25 |     | 1.084,26 |     | 1.097,60 |     |
| 501302306153113                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC + 200 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 1.185,48 |     | 1.347,11 |     | 1.428,36 |     | 1.445,71 |     | 1.463,49 |     |
| 501302308156111                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 1.185,48 |     | 1.347,11 |     | 1.428,36 |     | 1.445,71 |     | 1.463,49 |     |
| 501302307151114                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 296,36   |     | 336,77   |     | 357,08   |     | 361,42   |     | 365,87   |     |
| 501302301151112                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 296,36   |     | 336,77   |     | 357,08   |     | 361,42   |     | 365,87   |     |
| 501302309152118                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC + 100 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             | 592,75   |     | 673,56   |     | 714,19   |     | 722,86   |     | 731,75   |     |
| 501302502157118                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 2.031,39 |     | 2.308,36 |     | 2.447,58 |     | 2.477,31 |     | 2.507,78 |     |
| 501302503153116                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML + 100 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 2.031,39 |     | 2.308,36 |     | 2.447,58 |     | 2.477,31 |     | 2.507,78 |     |
| 501302504151117                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 3.047,10 |     | 3.462,55 |     | 3.671,39 |     | 3.715,98 |     | 3.761,69 |     |
| 501302505156112                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML + 150 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 3.047,10 |     | 3.462,55 |     | 3.671,39 |     | 3.715,98 |     | 3.761,69 |     |
| 501302501150111                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 4.062,80 |     | 4.616,73 |     | 4.895,18 |     | 4.954,64 |     | 5.015,58 |     |
| 501302506152110                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML + 200 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 4.062,80 |     | 4.616,73 |     | 4.895,18 |     | 4.954,64 |     | 5.015,58 |     |
| 501302507159119                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                   | 537,81   |     | 611,14   |     | 648,00   |     | 655,87   |     | 663,94   |     |
| 501302508155117                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 537,81   |     | 611,14   |     | 648,00   |     | 655,87   |     | 663,94   |     |
| 501302509151115                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                   | 1.015,70 |     | 1.154,18 |     | 1.223,79 |     | 1.238,66 |     | 1.253,89 |     |
| 501302510151115                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 1.015,70 |     | 1.154,18 |     | 1.223,79 |     | 1.238,66 |     | 1.253,89 |     |
| 501302512152119                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * ) | 1.015,70 |     | 1.154,18 |     | 1.223,79 |     | 1.238,66 |     | 1.253,89 |     |
| 501302511156110                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * )  | 513,03   |     | 582,98   |     | 618,14   |     | 625,65   |     | 633,34   |     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501301902151119 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS FLEX X 250 ML      | 68,27    | 94,37    | 77,58    | 107,25   | 82,26    | 113,71   | 83,26    | 115,10   | 84,28    | 116,51   |
| 501301903158117 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                            | 68,27    | 94,37    | 77,58    | 107,25   | 82,26    | 113,71   | 83,26    | 115,10   | 84,28    | 116,51   |
| 501301904154115 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML                        | 682,87   | 943,97   | 775,98   | 1.072,68 | 822,78   | 1.137,37 | 832,77   | 1.151,19 | 843,01   | 1.165,35 |
| 501301905150113 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30 ML                        | 1.707,21 | 2.359,98 | 1.939,97 | 2.681,74 | 2.056,98 | 2.843,48 | 2.081,96 | 2.878,02 | 2.107,57 | 2.913,42 |
| 501301901155110 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 5 FA VD INC X 30ML                          | 341,44   | 471,99   | 387,99   | 536,35   | 411,39   | 568,69   | 416,39   | 575,60   | 421,51   | 582,68   |
| 501302202153419 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)  | 36,81    | 50,88    | 41,83    | 57,82    | 44,35    | 61,31    | 44,89    | 62,05    | 45,44    | 62,81    |
| 501302203151411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)   | 20,14    | 27,84    | 22,88    | 31,63    | 24,26    | 33,54    | 24,56    | 33,95    | 24,86    | 34,37    |
| 501302204156415 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)   | 24,08    | 33,29    | 27,35    | 37,81    | 29,00    | 40,09    | 29,36    | 40,58    | 29,72    | 41,08    |
| 501302205152413 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)   | 27,68    | 38,26    | 31,45    | 43,48    | 33,35    | 46,10    | 33,76    | 46,66    | 34,17    | 47,24    |
| 501302206159411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML ( * )       | 27,00    |          | 30,68    |          | 32,53    |          | 32,93    |          | 33,33    |          |
| 501302234152418 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 368,09   | 508,83   | 418,28   | 578,21   | 443,50   | 613,08   | 448,89   | 620,53   | 454,41   | 628,16   |
| 501302207155411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)  | 201,38   | 278,38   | 228,83   | 316,33   | 242,63   | 335,41   | 245,58   | 339,48   | 248,60   | 343,66   |
| 501302208151418 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)  | 240,60   | 332,60   | 273,41   | 377,95   | 289,90   | 400,75   | 293,42   | 405,61   | 297,03   | 410,60   |
| 501302209158416 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)  | 276,82   | 382,67   | 314,56   | 434,83   | 333,53   | 461,06   | 337,58   | 466,66   | 341,73   | 472,40   |
| 501302210156413 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML            | 269,94   | 373,15   | 306,75   | 424,04   | 325,25   | 449,61   | 329,20   | 455,07   | 333,25   | 460,67   |
| 501302211152411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)  | 92,03    | 127,22   | 104,57   | 144,56   | 110,88   | 153,28   | 112,23   | 155,14   | 113,61   | 157,05   |
| 501302212159411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)   | 50,34    | 69,59    | 57,20    | 79,07    | 60,65    | 83,84    | 61,39    | 84,86    | 62,14    | 85,90    |
| 501302213155418 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)   | 60,16    | 83,16    | 68,35    | 94,49    | 72,48    | 100,19   | 73,36    | 101,40   | 74,26    | 102,65   |
| 501302214151416 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)   | 69,21    | 95,67    | 78,64    | 108,71   | 83,39    | 115,27   | 84,40    | 116,67   | 85,44    | 118,10   |
| 501302215158414 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML             | 67,49    | 93,30    | 76,69    | 106,01   | 81,31    | 112,40   | 82,30    | 113,77   | 83,31    | 115,17   |
| 501302216154412 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)  | 147,23   | 203,53   | 167,30   | 231,28   | 177,40   | 245,22   | 179,55   | 248,20   | 181,76   | 251,26   |
| 501302217150410 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)   | 80,55    | 111,35   | 91,53    | 126,53   | 97,05    | 134,16   | 98,23    | 135,79   | 99,44    | 137,46   |
| 501302201157410 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)   | 96,24    | 133,04   | 109,37   | 151,18   | 115,96   | 160,30   | 117,37   | 162,25   | 118,81   | 164,24   |
| 501302218157419 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)   | 110,72   | 153,06   | 125,82   | 173,93   | 133,41   | 184,42   | 135,03   | 186,66   | 136,69   | 188,96   |
| 501302219153417 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML             | 107,98   | 149,27   | 122,70   | 169,61   | 130,10   | 179,84   | 131,68   | 182,03   | 133,30   | 184,27   |
| 501302220151414 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)  | 184,04   | 254,41   | 209,13   | 289,10   | 221,74   | 306,53   | 224,44   | 310,25   | 227,20   | 314,07   |
| 501302221158412 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)   | 100,70   | 139,20   | 114,43   | 158,18   | 121,33   | 167,72   | 122,80   | 169,75   | 124,31   | 171,84   |
| 501302222154410 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)   | 120,31   | 166,31   | 136,71   | 188,99   | 144,96   | 200,39   | 146,72   | 202,82   | 148,52   | 205,31   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA                                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302223150419 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                 | 138,42   | 191,35   | 157,29   | 217,42   | 166,77   | 230,54   | 168,80   | 233,34   | 170,87   | 236,21   |
| 501302224157417 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                           | 134,98   | 186,59   | 153,38   | 212,03   | 162,63   | 224,82   | 164,61   | 227,55   | 166,63   | 230,35   |
| 501302225153415 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                | 220,85   | 305,29   | 250,96   | 346,92   | 266,10   | 367,84   | 269,33   | 372,31   | 272,64   | 376,89   |
| 501302226151416 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                 | 120,83   | 167,03   | 137,30   | 189,80   | 145,58   | 201,25   | 147,35   | 203,69   | 149,16   | 206,20   |
| 501302227156411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                 | 144,36   | 199,56   | 164,04   | 226,77   | 173,94   | 240,44   | 176,05   | 243,36   | 178,21   | 246,36   |
| 501302228152411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                 | 166,09   | 229,60   | 188,74   | 260,90   | 200,12   | 276,64   | 202,55   | 280,00   | 205,04   | 283,44   |
| 501302229159418 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                           | 161,97   | 223,90   | 184,05   | 254,42   | 195,15   | 269,77   | 197,52   | 273,04   | 199,95   | 276,40   |
| 501302235159416 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                | 265,02   | 366,35   | 301,16   | 416,31   | 319,32   | 441,42   | 323,20   | 446,78   | 327,18   | 452,27   |
| 501302230157415 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                 | 144,99   | 200,43   | 164,76   | 227,76   | 174,70   | 241,49   | 176,82   | 244,42   | 178,99   | 247,43   |
| 501302231153413 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                 | 173,25   | 239,49   | 196,87   | 272,15   | 208,74   | 288,56   | 211,28   | 292,07   | 213,88   | 295,66   |
| 501302232151414 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                 | 199,31   | 275,52   | 226,48   | 313,08   | 240,14   | 331,96   | 243,06   | 336,00   | 246,05   | 340,13   |
| 501302233156411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                           | 194,37   | 268,69   | 220,87   | 305,32   | 234,19   | 323,74   | 237,04   | 327,67   | 239,95   | 331,70   |
| 501301001154118 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                    | 30,96    | 42,80    | 35,18    | 48,63    | 37,30    | 51,57    | 37,76    | 52,19    | 38,22    | 52,84    |
| 501301003157114 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                             | 30,96    | 42,80    | 35,18    | 48,63    | 37,30    | 51,57    | 37,76    | 52,19    | 38,22    | 52,84    |
| 501301004153112 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                 | 309,71   | 428,13   | 351,93   | 486,50   | 373,16   | 515,84   | 377,69   | 522,10   | 382,34   | 528,53   |
| 501301006156119 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML                                                 | 774,70   | 1.070,92 | 880,33   | 1.216,93 | 933,42   | 1.290,33 | 944,76   | 1.306,00 | 956,38   | 1.322,06 |
| 501301002150116 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML            | 33,87    | 46,82    | 38,49    | 53,21    | 40,81    | 56,42    | 41,31    | 57,11    | 41,82    | 57,81    |
| 501301005151113 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML      | 338,75   | 468,27   | 384,94   | 532,12   | 408,15   | 564,21   | 413,11   | 571,07   | 418,19   | 578,09   |
| 501301007152117 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                | 56,29    | 77,81    | 63,97    | 88,43    | 67,83    | 93,76    | 68,65    | 94,90    | 69,49    | 96,07    |
| 501301008159115 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML            | 59,20    | 81,84    | 67,27    | 92,99    | 71,32    | 98,60    | 72,19    | 99,79    | 73,08    | 101,02   |
| 501301009155113 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                          | 56,29    | 77,81    | 63,97    | 88,43    | 67,83    | 93,76    | 68,65    | 94,90    | 69,49    | 96,07    |
| 501301010153110 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML                                              | 563,01   | 778,28   | 639,77   | 884,39   | 678,36   | 937,73   | 686,60   | 949,12   | 695,04   | 960,80   |
| 501301011151111 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML      | 592,01   | 818,37   | 672,72   | 929,95   | 713,30   | 986,03   | 721,96   | 998,01   | 730,84   | 1.010,28 |
| 501301012156117 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PÓ INJ IV CX 25 FA VD INC X 50 ML                                              | 1.407,53 | 1.945,71 | 1.599,43 | 2.210,99 | 1.695,90 | 2.344,34 | 1.716,50 | 2.372,82 | 1.737,61 | 2.402,00 |
| 501302701151111 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                              | 14,42    | 19,93    | 16,38    | 22,64    | 17,37    | 24,00    | 17,58    | 24,30    | 17,79    | 24,60    |
| 501302702156115 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )          | 360,11   |          | 409,21   |          | 433,89   |          | 439,16   |          | 444,56   |          |
| 501300101155312 | DOBUTREX - 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML                                                            | 21,71    | 30,01    | 24,67    | 34,11    | 26,16    | 36,17    | 26,48    | 36,60    | 26,81    | 37,06    |
| 501302001115412 | DOLOXENE - A - 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 10,78    | 14,44    | 12,47    | 16,62    | 13,34    | 17,75    | 13,53    | 17,99    | 13,72    | 18,24    |
| 501301101159111 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML                                | 51,77    | 71,56    | 58,83    | 81,33    | 62,38    | 86,23    | 63,14    | 87,28    | 63,92    | 88,36    |
| 501301102155111 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML ( * ) | 51,77    |          | 58,83    |          | 62,38    |          | 63,14    |          | 63,92    |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501301103151118                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML ( * )                             | 517,89   |          | 588,49   |          | 623,99   |          | 631,57   |          | 639,34   |          |
| 501301104158116                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML ( * ) | 517,89   |          | 588,49   |          | 623,99   |          | 631,57   |          | 639,34   |          |
| 501301105154114                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML                                   | 1.294,71 | 1.789,76 | 1.471,24 | 2.033,78 | 1.559,97 | 2.156,45 | 1.578,92 | 2.182,64 | 1.598,34 | 2.209,48 |
| 501300802153413                          | KEFADIM - 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC (EMB. HOSP) ( * )                                                           | 490,78   |          | 557,69   |          | 591,33   |          | 598,51   |          | 605,87   |          |
| 501300801157415                          | KEFADIM - 1 G PO INJ CT FA VD INC ( * )                                                                          | 19,90    |          | 22,61    |          | 23,98    |          | 24,27    |          | 24,57    |          |
| 501301301158410                          | KEFAXIM - 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                                      | 548,25   | 757,88   | 623,00   | 861,21   | 660,58   | 913,16   | 668,60   | 924,25   | 676,82   | 935,61   |
| 501301302154419                          | KEFAXIM - 1G PÓ INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                                      | 1.096,50 | 1.515,76 | 1.246,00 | 1.722,43 | 1.321,15 | 1.826,31 | 1.337,20 | 1.848,49 | 1.353,65 | 1.871,23 |
| 501301303150417                          | KEFAXIM - 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                                         | 21,93    | 30,32    | 24,91    | 34,44    | 26,42    | 36,52    | 26,74    | 36,96    | 27,07    | 37,42    |
| 501300201151319                          | KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML ( * )                                                           | 455,95   |          | 518,12   |          | 549,37   |          | 556,04   |          | 562,88   |          |
| 501300204159418                          | KEFAZOL - 1G PÓ INJ CX 50 FA VD INC CAPAC. 10ML + 50 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100ML (EMB HOSP) ( * )               | 455,95   |          | 518,12   |          | 549,37   |          | 556,04   |          | 562,88   |          |
| 501300202156314                          | KEFAZOL - 250 MG PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML+AMP DIL X2ML (125MG/ML APOS REC)                                | 4,60     | 6,36     | 5,23     | 7,23     | 5,54     | 7,66     | 5,61     | 7,76     | 5,68     | 7,85     |
| 501300203152312                          | KEFAZOL - 500MG PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML+AMP DIL X2ML (225MG/ML APOS REC) ( * )                           | 7,09     |          | 8,06     |          | 8,54     |          | 8,65     |          | 8,75     |          |
| 501300301154311                          | KEFLIN NEUTRO - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (EMB HOSP) ( * )                                          | 213,11   |          | 242,17   |          | 256,77   |          | 259,89   |          | 263,09   |          |
| 501300404115414                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                           | 350,10   |          | 397,83   |          | 421,82   |          | 426,95   |          | 432,20   |          |
| 501300401116411                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                                                             | 72,73    | 100,54   | 82,65    | 114,25   | 87,64    | 121,14   | 88,70    | 122,62   | 89,79    | 124,12   |
| 501300402112418                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                              | 14,74    | 20,38    | 16,75    | 23,16    | 17,76    | 24,56    | 17,98    | 24,85    | 18,20    | 25,16    |
| 501300901151419                          | KEFOX - 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML ( * )                                                                 | 581,90   |          | 661,24   |          | 701,12   |          | 709,64   |          | 718,37   |          |
| 501300902158417                          | KEFOX - 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML ( * )                                            | 581,90   |          | 661,24   |          | 701,12   |          | 709,64   |          | 718,37   |          |
| 501300903154415                          | KEFOX - 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML + 25 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                   | 625,28   |          | 710,53   |          | 753,39   |          | 762,54   |          | 771,92   |          |
| 501300702159411                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP PLAS DIL X 10 ML                                            | 565,97   | 782,37   | 643,13   | 889,04   | 681,92   | 942,66   | 690,21   | 954,11   | 698,70   | 965,85   |
| 501300701152411                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                                      | 565,97   | 782,37   | 643,13   | 889,04   | 681,92   | 942,66   | 690,21   | 954,11   | 698,70   | 965,85   |
| 501300703155418                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                                      | 1.131,93 | 1.564,74 | 1.286,26 | 1.778,07 | 1.363,84 | 1.885,31 | 1.380,40 | 1.908,21 | 1.397,38 | 1.931,68 |
| 501300704151416                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML                                            | 1.131,93 | 1.564,74 | 1.286,26 | 1.778,07 | 1.363,84 | 1.885,31 | 1.380,40 | 1.908,21 | 1.397,38 | 1.931,68 |
| 501301201153417                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                                 | 460,63   | 636,76   | 523,42   | 723,56   | 554,99   | 767,20   | 561,74   | 776,52   | 568,64   | 786,07   |
| 501301202151418                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML                                            | 462,58   | 639,45   | 525,64   | 726,63   | 557,35   | 770,46   | 564,12   | 779,81   | 571,06   | 789,41   |
| 501301204152411                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP DIL X 10 ML                                            | 925,19   | 1.278,95 | 1.051,33 | 1.453,31 | 1.114,74 | 1.540,97 | 1.128,28 | 1.559,68 | 1.142,15 | 1.578,87 |
| 501301203156413                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                                 | 921,47   | 1.273,80 | 1.047,10 | 1.447,47 | 1.110,25 | 1.534,77 | 1.123,74 | 1.553,41 | 1.137,56 | 1.572,51 |
| 501301205159411                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                                    | 18,43    | 25,48    | 20,94    | 28,94    | 22,20    | 30,69    | 22,47    | 31,06    | 22,75    | 31,44    |
| 501301206155418                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML + AMP DIL X 10 ML                                                  | 18,53    | 25,62    | 21,06    | 29,11    | 22,33    | 30,87    | 22,60    | 31,24    | 22,88    | 31,62    |
| 501301701156113                          | MEROPENEM - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML                                                            | 107,03   | 147,95   | 121,63   | 168,13   | 128,96   | 178,27   | 130,53   | 180,44   | 132,14   | 182,66   |
| 501301704155118                          | MEROPENEM - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + 2 DIL AMP PLAS X 10 ML                                   | 107,03   | 147,95   | 121,63   | 168,13   | 128,96   | 178,27   | 130,53   | 180,44   | 132,14   | 182,66   |
| 501301705151116                          | MEROPENEM - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                         | 107,03   | 147,95   | 121,63   | 168,13   | 128,96   | 178,27   | 130,53   | 180,44   | 132,14   | 182,66   |
| 501301703159111                          | MEROPENEM - 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                                        | 1.070,43 |          | 1.216,37 |          | 1.289,73 |          | 1.305,40 |          | 1.321,45 |          |
| 501301702152111                          | MEROPENEM - 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * )  | 1.070,43 |          | 1.216,37 |          | 1.289,73 |          | 1.305,40 |          | 1.321,45 |          |
| 501301707154112                          | MEROPENEM - 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                                  | 61,70    | 85,29    | 70,11    | 96,92    | 74,34    | 102,76   | 75,24    | 104,01   | 76,17    | 105,29   |
| 501301708150110                          | MEROPENEM - 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                      | 61,70    | 85,29    | 70,11    | 96,92    | 74,34    | 102,76   | 75,24    | 104,01   | 76,17    | 105,29   |
| 501301706158114                          | MEROPENEM - 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                                                         | 61,70    | 85,29    | 70,11    | 96,92    | 74,34    | 102,76   | 75,24    | 104,01   | 76,17    | 105,29   |

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

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

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

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                          |                                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |           |          |           |
| 501301709157119                          | MEROPENEM - 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                       | 617,01   |          | 701,13   |          | 743,42   |          | 752,45   |           | 761,71   |           |
| 501301710155116                          | MEROPENEM - 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *) | 616,44   |          | 700,48   |          | 742,73   |          | 751,75   |           | 760,99   |           |
| 501301401152414                          | ONCOVIN - 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL ( *)                                                                | 26,03    |          | 29,58    |          | 31,36    |          | 31,74    |           | 32,13    |           |
| 501302801154412                          | PROTO-ITECAN - 20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML ( *)                                                        | 1.133,35 |          | 1.287,87 |          | 1.365,55 |          | 1.382,14 |           | 1.399,14 |           |
| 501302402152114                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                           | 119,17   | 164,74   | 135,41   | 187,19   | 143,58   | 198,48   | 145,33   | 200,89    | 147,11   | 203,36    |
| 501302401156116                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                     | 1.191,70 | 1.647,36 | 1.354,17 | 1.871,96 | 1.435,85 | 1.984,86 | 1.453,29 | 2.008,97  | 1.471,16 | 2.033,68  |
| 501302403159112                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC X 15 ML + 25 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                     | 2.979,22 | 4.118,36 | 3.385,42 | 4.679,87 | 3.589,60 | 4.962,13 | 3.633,20 | 5.022,39  | 3.677,89 | 5.084,17  |
| 501302404155110                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD INC X 15 ML + 5 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                       | 595,84   | 823,67   | 677,08   | 935,97   | 717,92   | 992,42   | 726,64   | 1.004,48  | 735,58   | 1.016,83  |
| 501302410155119                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML + BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *)      | 119,17   |          | 135,41   |          | 143,58   |          | 145,33   |           | 147,11   |           |
| 501302405151119                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                           | 238,37   | 329,51   | 270,86   | 374,43   | 287,20   | 397,02   | 290,69   | 401,84    | 294,27   | 406,78    |
| 501302406158117                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                     | 2.383,62 | 3.295,02 | 2.708,60 | 3.744,27 | 2.871,97 | 3.970,10 | 2.906,85 | 4.018,32  | 2.942,60 | 4.067,74  |
| 501302407154115                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML + 25 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                     | 5.959,05 | 8.237,56 | 6.771,51 | 9.360,67 | 7.179,92 | 9.925,24 | 7.267,13 | 10.045,79 | 7.356,51 | 10.169,36 |
| 501302408150113                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD INC X 30 ML + 5 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                       | 1.191,81 | 1.647,51 | 1.354,30 | 1.872,14 | 1.435,99 | 1.985,05 | 1.453,43 | 2.009,16  | 1.471,30 | 2.033,87  |
| 501302409157111                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *)      | 238,37   |          | 270,86   |          | 287,20   |          | 290,69   |           | 294,27   |           |
| 501300502151318                          | TOBRAMINA - 50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1,5 ML                                                             | 39,63    | 54,78    | 45,03    | 62,25    | 47,75    | 66,01    | 48,33    | 66,81     | 48,92    | 67,63     |
| 501300601158310                          | VANCOCINA CP - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                                  | 39,93    |          | 45,38    |          | 48,11    |          | 48,70    |           | 49,30    |           |
| 501312010017403                          | VANCOCINA CP - 1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                    | 998,31   | 1.380,02 | 1.134,42 | 1.568,18 | 1.202,84 | 1.662,76 | 1.217,45 | 1.682,95  | 1.232,42 | 1.703,65  |
| 501300602154319                          | VANCOCINA CP - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                               | 22,16    |          | 25,19    |          | 26,71    |          | 27,03    |           | 27,36    |           |
| 501300604157412                          | VANCOCINA CP - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML ( *)                                | 22,16    |          | 25,19    |          | 26,71    |          | 27,03    |           | 27,36    |           |
| 501300603150317                          | VANCOCINA CP - 500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                 | 554,30   | 766,24   | 629,87   | 870,71   | 667,86   | 923,23   | 675,98   | 934,44    | 684,29   | 945,94    |
| 501301501157418                          | VELBAN - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                                      | 50,79    |          | 57,71    |          | 61,19    |          | 61,94    |           | 62,70    |           |
| Laboratório: APSEN FARMACEUTICA S/A      |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |           |          |           |
| 501603901115319                          | ALOIS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 42,01    | 58,07    | 47,74    | 65,99    | 50,62    | 69,97    | 51,23    | 70,82     | 51,86    | 71,69     |
| 501603902111414                          | ALOIS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                      | 83,20    | 115,01   | 94,54    | 130,68   | 100,24   | 138,57   | 101,46   | 140,25    | 102,70   | 141,97    |
| 501604901119312                          | ARTANE - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 5,18     | 7,16     | 5,89     | 8,14     | 6,24     | 8,63     | 6,32     | 8,74      | 6,40     | 8,84      |
| 501604902115310                          | ARTANE - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 6,06     | 8,38     | 6,89     | 9,52     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,22     | 7,48     | 10,34     |
| 501600101118319                          | AZULFIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                   | 40,71    | 56,28    | 46,26    | 63,95    | 49,05    | 67,81    | 49,65    | 68,63     | 50,26    | 69,48     |
| 501603502113411                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    | 27,49    | 38,00    | 31,24    | 43,19    | 33,13    | 45,79    | 33,53    | 46,35     | 33,94    | 46,92     |
| 501603503111410                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                    | 38,20    | 52,81    | 43,40    | 60,00    | 46,02    | 63,62    | 46,58    | 64,39     | 47,15    | 65,18     |
| 501603504116416                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                    | 75,96    | 105,00   | 86,32    | 119,33   | 91,53    | 126,53   | 92,64    | 128,06    | 93,78    | 129,64    |
| 501603505112414                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                                                    | 107,53   | 148,65   | 122,18   | 168,90   | 129,55   | 179,09   | 131,13   | 181,26    | 132,74   | 183,49    |
| 501603501117411                          | BENEPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    | 38,21    | 52,82    | 43,42    | 60,02    | 46,04    | 63,64    | 46,60    | 64,41     | 47,17    | 65,20     |
| 501603506119412                          | BENEPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                    | 51,07    | 70,60    | 58,03    | 80,22    | 61,53    | 85,06    | 62,28    | 86,09     | 63,05    | 87,15     |
| 501603507115410                          | BENEPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                    | 103,40   | 142,94   | 117,50   | 162,43   | 124,59   | 172,22   | 126,10   | 174,31    | 127,65   | 176,46    |
| 501600201112411                          | CIPROSTAT - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 52,40    | 72,44    | 59,54    | 82,31    | 63,13    | 87,27    | 63,90    | 88,33     | 64,69    | 89,42     |
| 501604601158411                          | CLONIX - 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4ML                                                                        | 475,23   | 636,61   | 549,72   | 733,06   | 588,07   | 782,53   | 596,42   | 793,22    | 605,01   | 804,21    |
| 501604603150416                          | CLONIX - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4ML                                                                          | 23,76    | 31,83    | 27,48    | 36,65    | 29,40    | 39,12    | 29,82    | 39,66     | 30,25    | 40,21     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | APSEN FARMACEUTICA S/A                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501604602154418 | CLONIX - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 4ML                             | 227,07  | 304,18 | 262,67   | 350,27 | 280,99   | 373,91 | 284,98   | 379,01 | 289,08   | 384,27 |
| 501604503113111 | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 40,57   | 56,08  | 46,09    | 63,72  | 48,87    | 67,56  | 49,47    | 68,38  | 50,07    | 69,22  |
| 501604502117111 | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        | 83,21   | 115,03 | 94,55    | 130,70 | 100,25   | 138,58 | 101,47   | 140,26 | 102,71   | 141,99 |
| 501600301117316 | COLCHIS - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 15,75   | 21,77  | 17,90    | 24,74  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  | 19,45    | 26,88  |
| 501600304116310 | COLCHIS - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 23,62   | 32,65  | 26,84    | 37,10  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  |
| 501600302113411 | COLCHIS - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,76  | 22,06    | 30,50  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,25  |
| 501600303111315 | COLCHIS - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 27,47   | 37,97  | 31,22    | 43,15  | 33,10    | 45,75  | 33,50    | 46,31  | 33,91    | 46,88  |
| 501600401111311 | DESTILBENOL - 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25                   | 20,30   | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  |
| 501600501116313 | DISERIM - 2,5 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 10,40   | 13,93  | 12,03    | 16,04  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 501605101116317 | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  | 3,58    | 4,80   | 4,14     | 5,52   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   | 4,55     | 6,05   |
| 501605102112315 | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7,16    | 9,59   | 8,28     | 11,03  | 8,85     | 11,78  | 8,98     | 11,94  | 9,11     | 12,11  |
| 501605105111311 | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10,73   | 14,37  | 12,41    | 16,55  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  | 13,66    | 18,16  |
| 501605103119313 | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                   | 1,78    | 2,38   | 2,06     | 2,75   | 2,21     | 2,94   | 2,24     | 2,98   | 2,27     | 3,02   |
| 501605104115311 | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                  | 21,46   | 28,75  | 24,82    | 33,10  | 26,55    | 35,33  | 26,93    | 35,82  | 27,32    | 36,31  |
| 501600602117412 | DONAREN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 23,31   | 32,22  | 26,49    | 36,62  | 28,09    | 38,83  | 28,43    | 39,30  | 28,78    | 39,78  |
| 501600603113313 | DONAREN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 34,97   | 48,34  | 39,74    | 54,94  | 42,14    | 58,25  | 42,65    | 58,96  | 43,17    | 59,68  |
| 501612070014703 | DONAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,63    | 11,93  | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 501600601110317 | DONAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 34,98   | 48,35  | 39,75    | 54,95  | 42,15    | 58,26  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,70  |
| 501604701111318 | DONAREN RETARD - 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10           | 16,48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,79  | 20,35    | 28,13  |
| 501604702116313 | DONAREN RETARD - 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20           | 34,98   | 48,35  | 39,75    | 54,95  | 42,15    | 58,26  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,70  |
| 501604703112311 | DONAREN RETARD - 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30           | 49,55   | 68,50  | 56,31    | 77,84  | 59,70    | 82,53  | 60,43    | 83,54  | 61,17    | 84,56  |
| 501604301138413 | ETOXIN - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                           | 24,88   | 33,33  | 28,77    | 38,37  | 30,78    | 40,96  | 31,22    | 41,51  | 31,66    | 42,09  |
| 501600701115418 | FINIGAS - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 8,73    | 11,69  | 10,10    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,96    | 14,57  | 11,11    | 14,77  |
| 501600702138411 | FINIGAS - 75 MG/ML SUS OR CT 25 FR PLAS OPC CGT X 10 ML               | 66,50   | 89,08  | 76,93    | 102,58 | 82,29    | 109,50 | 83,46    | 111,00 | 84,66    | 112,54 |
| 501600703134411 | FINIGAS - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                  | 8,73    | 11,69  | 10,10    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,96    | 14,57  | 11,11    | 14,77  |
| 501604201117317 | FLANCOX - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 9,52    | 12,75  | 11,01    | 14,69  | 11,78    | 15,68  | 11,95    | 15,89  | 12,12    | 16,11  |
| 501604202113315 | FLANCOX - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 20,46   | 27,41  | 23,67    | 31,56  | 25,32    | 33,69  | 25,68    | 34,15  | 26,05    | 34,63  |
| 501604203111316 | FLANCOX - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 9,08    | 12,16  | 10,50    | 14,00  | 11,23    | 14,94  | 11,39    | 15,15  | 11,55    | 15,36  |
| 501604204116311 | FLANCOX - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 18,18   | 24,35  | 21,02    | 28,04  | 22,49    | 29,93  | 22,81    | 30,34  | 23,14    | 30,76  |
| 501612050014403 | FLANCOX - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                        | 5,44    | 7,29   | 6,30     | 8,39   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 501601004167317 | HYALOZIMA - 1330 UTR G CREM DERM PT X 30 G + FLAC                     | 33,31   | 44,62  | 38,52    | 51,37  | 41,21    | 54,84  | 41,80    | 55,59  | 42,40    | 56,36  |
| 501601001151312 | HYALOZIMA - 400 UTR/ML PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 5 ML | 37,52   | 51,87  | 42,63    | 58,92  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,01  |
| 501601101111312 | INIBINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 39,75   | 53,25  | 45,98    | 61,32  | 49,19    | 65,46  | 49,89    | 66,35  | 50,61    | 67,27  |
| 501601103157311 | INIBINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML                            | 189,55  | 253,92 | 219,26   | 292,39 | 234,56   | 312,12 | 237,89   | 316,39 | 241,32   | 320,77 |
| 501601201116413 | LABIRIN - 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          | 15,66   | 20,98  | 18,11    | 24,15  | 19,37    | 25,78  | 19,65    | 26,13  | 19,93    | 26,50  |
| 501601207114412 | LABIRIN - 16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                          | 31,03   | 41,57  | 35,89    | 47,86  | 38,39    | 51,09  | 38,94    | 51,79  | 39,50    | 52,51  |
| 501601205111319 | LABIRIN - 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          | 20,96   | 28,08  | 24,25    | 32,34  | 25,94    | 34,52  | 26,31    | 34,99  | 26,69    | 35,48  |
| 501601206118317 | LABIRIN - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            | 41,54   | 55,65  | 48,05    | 64,07  | 51,40    | 68,40  | 52,13    | 69,33  | 52,88    | 70,29  |
| 501601202112411 | LABIRIN - 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 12,97   | 17,37  | 15,00    | 20,01  | 16,05    | 21,36  | 16,28    | 21,65  | 16,51    | 21,95  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | APSEN FARMACEUTICA S/A                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601208110410 | LABIRIN - 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                       | 25,71   | 34,44  | 29,74    | 39,66  | 31,82    | 42,34  | 32,27    | 42,92  | 32,73    | 43,51  |
| 501601302117415 | LEVOXIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 8,11    | 11,21  | 9,21     | 12,73  | 9,77     | 13,50  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  |
| 501601301110417 | LEVOXIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ( * )              | 16,74   |        | 19,03    |        | 20,17    |        | 20,42    |        | 20,67    |        |
| 501601303113413 | LEVOXIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 47,82   | 66,10  | 54,34    | 75,12  | 57,62    | 79,65  | 58,32    | 80,62  | 59,04    | 81,61  |
| 501601306112418 | LEVOXIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 64,35   | 88,95  | 73,12    | 101,08 | 77,54    | 107,18 | 78,48    | 108,48 | 79,44    | 109,82 |
| 501601304111414 | LEVOXIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 14,35   | 19,84  | 16,30    | 22,54  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  | 17,71    | 24,48  |
| 501601305116411 | LEVOXIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 33,47   | 46,27  | 38,03    | 52,57  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,42  | 41,32    | 57,12  |
| 501601501179410 | LIDOSPRAY - 10 PCC SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML             | 33,14   | 45,81  | 37,65    | 52,05  | 39,93    | 55,19  | 40,41    | 55,86  | 40,91    | 56,55  |
| 501601601114310 | LITOCIT - 10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60           | 28,80   | 38,58  | 33,31    | 44,42  | 35,63    | 47,42  | 36,14    | 48,06  | 36,66    | 48,73  |
| 501601602110319 | LITOCIT - 5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60            | 22,95   | 30,74  | 26,54    | 35,40  | 28,39    | 37,78  | 28,80    | 38,30  | 29,21    | 38,83  |
| 501604102119311 | LONIUM - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 26,44   | 35,42  | 30,58    | 40,78  | 32,72    | 43,53  | 33,18    | 44,13  | 33,66    | 44,74  |
| 501604103115311 | LONIUM - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     | 45,98   | 61,59  | 53,18    | 70,92  | 56,89    | 75,70  | 57,70    | 76,74  | 58,53    | 77,80  |
| 501603401112310 | MECLIN - 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                       | 9,89    | 13,25  | 11,44    | 15,25  | 12,24    | 16,28  | 12,41    | 16,50  | 12,59    | 16,73  |
| 501603701116311 | MECLIN - 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                       | 17,82   | 23,87  | 20,61    | 27,48  | 22,05    | 29,34  | 22,36    | 29,74  | 22,68    | 30,15  |
| 501601403150310 | METENAN - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                  | 38,31   | 52,96  | 43,53    | 60,18  | 46,16    | 63,81  | 46,72    | 64,58  | 47,29    | 65,38  |
| 501601702115312 | MIODRINA - 10 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 20                       | 31,47   | 43,50  | 35,76    | 49,44  | 37,92    | 52,42  | 38,38    | 53,06  | 38,85    | 53,71  |
| 501601701151315 | MIODRINA - 10 MG/ML CX CT 10 AMP VD AMB X 5 ML                    | 107,49  | 148,59 | 122,14   | 168,84 | 129,51   | 179,03 | 131,08   | 181,20 | 132,69   | 183,43 |
| 501601703154311 | MIODRINA - 15 MG/ML CX CT 1 AMP VD AMB X 10 ML                    | 32,56   | 45,01  | 37,00    | 51,15  | 39,23    | 54,23  | 39,71    | 54,89  | 40,20    | 55,57  |
| 501601803116314 | MIOSAN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 7,71    | 10,33  | 8,92     | 11,89  | 9,54     | 12,70  | 9,68     | 12,87  | 9,82     | 13,05  |
| 501601804112312 | MIOSAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 6,92    | 9,27   | 8,00     | 10,67  | 8,56     | 11,39  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 501612050014503 | MIOSAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 2,76    | 3,70   | 3,20     | 4,26   | 3,42     | 4,55   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,68   |
| 501605011117314 | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10         | 7,45    | 9,98   | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  | 9,48     | 12,60  |
| 501605010110316 | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15         | 11,57   | 15,50  | 13,38    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 501605009112319 | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 14,89   | 19,95  | 17,23    | 22,97  | 18,43    | 24,52  | 18,69    | 24,86  | 18,96    | 25,20  |
| 501605008116310 | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 22,34   | 29,93  | 25,84    | 34,46  | 27,65    | 36,79  | 28,04    | 37,29  | 28,44    | 37,81  |
| 501605007111315 | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4          | 2,98    | 3,99   | 3,45     | 4,60   | 3,69     | 4,91   | 3,74     | 4,97   | 3,79     | 5,04   |
| 501605006113314 | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 44,68   | 59,85  | 51,68    | 68,91  | 55,28    | 73,56  | 56,07    | 74,57  | 56,88    | 75,60  |
| 501605005117316 | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 6,69    | 8,96   | 7,73     | 10,31  | 8,27     | 11,01  | 8,39     | 11,16  | 8,51     | 11,31  |
| 501605004110318 | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15          | 10,39   | 13,92  | 12,02    | 16,02  | 12,85    | 17,11  | 13,04    | 17,34  | 13,22    | 17,58  |
| 501605003114311 | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 13,37   | 17,91  | 15,46    | 20,62  | 16,54    | 22,01  | 16,78    | 22,31  | 17,02    | 22,62  |
| 501605002118311 | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 20,05   | 26,86  | 23,19    | 30,92  | 24,80    | 33,01  | 25,16    | 33,46  | 25,52    | 33,92  |
| 501605001111313 | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4           | 2,67    | 3,58   | 3,09     | 4,12   | 3,30     | 4,40   | 3,35     | 4,46   | 3,40     | 4,52   |
| 501605012113312 | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          | 40,09   | 53,70  | 46,38    | 61,85  | 49,62    | 66,02  | 50,32    | 66,92  | 51,04    | 67,85  |
| 501601901169315 | MOMENT - 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                      | 29,29   | 39,24  | 33,88    | 45,18  | 36,25    | 48,23  | 36,76    | 48,89  | 37,29    | 49,57  |
| 501601903171317 | MOMENT - 0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                | 21,63   | 28,98  | 25,02    | 33,37  | 26,77    | 35,62  | 27,15    | 36,11  | 27,54    | 36,61  |
| 501601902165313 | MOMENT - 0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                      | 35,15   | 47,09  | 40,67    | 54,23  | 43,50    | 57,89  | 44,12    | 58,68  | 44,76    | 59,49  |
| 501602101174312 | OTO-XILODASE - SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR | 9,22    | 12,35  | 10,66    | 14,22  | 11,41    | 15,18  | 11,57    | 15,39  | 11,74    | 15,60  |
| 501604801114416 | PANKREOFLAT - 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20           | 8,00    | 10,72  | 9,25     | 12,34  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  | 10,18    | 13,54  |
| 501604802110414 | PANKREOFLAT - 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30           | 12,75   | 17,08  | 14,75    | 19,67  | 15,78    | 20,99  | 16,00    | 21,28  | 16,23    | 21,57  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: APSEN FARMACEUTICA S/A                           |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501602201160313                                               | POSTEC - 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G               | 24,07   | 32,24  | 27,84    | 37,13  | 29,79    | 39,64  | 30,21    | 40,18  | 30,65    | 40,74  |
| 501602202167311                                               | POSTEC - 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G               | 46,39   | 62,14  | 53,66    | 71,56  | 57,40    | 76,38  | 58,22    | 77,43  | 59,06    | 78,50  |
| 501602301114410                                               | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                      | 25,90   | 35,80  | 29,43    | 40,69  | 31,21    | 43,14  | 31,59    | 43,66  | 31,97    | 44,20  |
| 501602307112411                                               | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6,84    | 9,46   | 7,77     | 10,74  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  | 8,44     | 11,67  |
| 501602308119418                                               | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 13,06   | 18,05  | 14,84    | 20,52  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  | 16,13    | 22,29  |
| 501602306116411                                               | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                       | 19,61   | 27,11  | 22,28    | 30,80  | 23,62    | 32,66  | 23,91    | 33,05  | 24,20    | 33,46  |
| 501602302110419                                               | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 12,23   | 16,91  | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,88  |
| 501602304113415                                               | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 15,44   | 21,34  | 17,55    | 24,25  | 18,60    | 25,72  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  |
| 501602303117417                                               | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 30,88   | 42,69  | 35,09    | 48,51  | 37,21    | 51,44  | 37,66    | 52,06  | 38,12    | 52,70  |
| 501602305111416                                               | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                       | 46,32   | 64,03  | 52,64    | 72,76  | 55,81    | 77,15  | 56,49    | 78,09  | 57,18    | 79,05  |
| 501602401135312                                               | RETEMIC - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                      | 20,06   | 26,87  | 23,21    | 30,94  | 24,82    | 33,03  | 25,18    | 33,48  | 25,54    | 33,95  |
| 501602404134317                                               | RETEMIC - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML                      | 34,17   | 45,77  | 39,53    | 52,72  | 42,29    | 56,27  | 42,89    | 57,04  | 43,51    | 57,83  |
| 501612060014603                                               | RETEMIC - 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 15              | 22,68   | 30,38  | 26,23    | 34,98  | 28,06    | 37,34  | 28,46    | 37,85  | 28,87    | 38,38  |
| 501602402115315                                               | RETEMIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 15,10   | 20,23  | 17,47    | 23,29  | 18,68    | 24,86  | 18,95    | 25,20  | 19,22    | 25,55  |
| 501602403111313                                               | RETEMIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 25,08   | 33,60  | 29,01    | 38,68  | 31,03    | 41,29  | 31,47    | 41,85  | 31,92    | 42,43  |
| 501603801110315                                               | RETEMIC UD - 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30           | 45,36   | 60,76  | 52,47    | 69,97  | 56,13    | 74,69  | 56,93    | 75,71  | 57,75    | 76,76  |
| 501602501113418                                               | REUQUINOL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 38,25   | 52,88  | 43,47    | 60,09  | 46,09    | 63,71  | 46,65    | 64,49  | 47,22    | 65,28  |
| 501602701171314                                               | SALIVAN - 10 MG/ML SOL TOP OR FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML          | 15,08   | 20,20  | 17,45    | 23,27  | 18,66    | 24,84  | 18,93    | 25,18  | 19,20    | 25,53  |
| 501603001157317                                               | TRIANCIL - 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                | 40,03   | 55,34  | 45,49    | 62,88  | 48,23    | 66,67  | 48,82    | 67,48  | 49,42    | 68,31  |
| 501603101119417                                               | UNOPROST - 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 19,88   | 27,48  | 22,59    | 31,22  | 23,95    | 33,11  | 24,24    | 33,51  | 24,54    | 33,92  |
| 501603102115415                                               | UNOPROST - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 36,58   | 50,57  | 41,56    | 57,45  | 44,07    | 60,92  | 44,61    | 61,66  | 45,15    | 62,42  |
| 501603103111413                                               | UNOPROST - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 41,00   | 56,68  | 46,59    | 64,40  | 49,40    | 68,29  | 50,00    | 69,12  | 50,62    | 69,97  |
| 501603104118411                                               | UNOPROST - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 56,48   | 78,08  | 64,18    | 88,72  | 68,05    | 94,07  | 68,88    | 95,21  | 69,72    | 96,38  |
| 501612050014303                                               | URO-VAXOM - 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10     | 20,43   | 27,37  | 23,63    | 31,51  | 25,28    | 33,64  | 25,64    | 34,10  | 26,01    | 34,57  |
| 501604401116314                                               | URO-VAXOM - 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 61,30   | 82,12  | 70,90    | 94,55  | 75,85    | 100,93 | 76,93    | 102,31 | 78,03    | 103,73 |
| 501603201164317                                               | XILODASE - POM DERM CT BG AL X 15 G + 5 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC  | 15,86   | 21,25  | 18,35    | 24,47  | 19,63    | 26,12  | 19,91    | 26,48  | 20,20    | 26,85  |
| 501603202160315                                               | XILODASE - POM DERM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC | 24,28   | 32,53  | 28,08    | 37,45  | 30,04    | 39,98  | 30,47    | 40,52  | 30,91    | 41,09  |
| 501603301118317                                               | YOMAX - 5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 33,81   | 45,29  | 39,11    | 52,15  | 41,84    | 55,67  | 42,43    | 56,43  | 43,04    | 57,21  |
| Laboratório: ARISTON INDUSTRIAS QUIMICAS E FARMACEUTICAS LTDA |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501800101154415                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML          | 32,87   | 45,44  | 37,35    | 51,64  | 39,61    | 54,75  | 40,09    | 55,42  | 40,58    | 56,10  |
| 501800102150413                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 5 ML           | 27,05   | 37,39  | 30,74    | 42,49  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,60  | 33,39    | 46,16  |
| 501800103157411                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML            | 54,84   | 75,81  | 62,32    | 86,15  | 66,08    | 91,35  | 66,88    | 92,46  | 67,70    | 93,59  |
| 501800104153411                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML             | 45,08   | 62,32  | 51,22    | 70,81  | 54,31    | 75,08  | 54,97    | 75,99  | 55,65    | 76,93  |
| 501800105151410                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML            | 110,66  | 152,97 | 125,75   | 173,83 | 133,33   | 184,31 | 134,95   | 186,55 | 136,61   | 188,85 |
| 501800106156416                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML             | 45,12   | 62,37  | 51,28    | 70,89  | 54,37    | 75,16  | 55,03    | 76,07  | 55,71    | 77,01  |
| 501800202155417                                               | AMICILON - 100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML ( * )                  | 51,57   |        | 58,60    |        | 62,14    |        | 62,89    |        | 63,67    |        |
| 501800204158413                                               | AMICILON - 250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML ( * )                  | 90,19   |        | 102,49   |        | 108,67   |        | 109,99   |        | 111,35   |        |
| 501800205154411                                               | AMICILON - 500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML                         | 3,59    | 4,96   | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ARISTON INDUSTRIAS QUIMICAS E FARMACEUTICAS LTDA                                            |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501800206150411 | AMICILON - 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML ( * )                                             | 150,88   |        | 171,45   |          | 181,79   |          | 184,00   |          | 186,26   |          |
| 501800301153412 | ARICILINA - 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA ( * )                                              | 192,95   |        | 219,26   |          | 232,49   |          | 235,31   |          | 238,20   |          |
| 501800405153419 | ARIFENICOL - 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                     | 279,66   |        | 317,79   |          | 336,95   |          | 341,05   |          | 345,24   |          |
| 501800404157410 | ARIFENICOL - 1000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML ( * )             | 155,71   |        | 176,94   |          | 187,62   |          | 189,89   |          | 192,23   |          |
| 501800402154414 | ARIFENICOL - 1000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                                      | 155,71   | 215,25 | 176,94   | 244,60   | 187,62   | 259,35   | 189,89   | 262,50   | 192,23   | 265,73   |
| 501802403158411 | ARISCORTEN - 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                      | 340,25   |        | 386,64   |          | 409,96   |          | 414,94   |          | 420,04   |          |
| 501802404154418 | ARISCORTEN - 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( * )                                       | 170,13   |        | 193,32   |          | 204,98   |          | 207,47   |          | 210,02   |          |
| 501802401155413 | ARISCORTEN - 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML ( * )                      | 170,13   |        | 193,32   |          | 204,98   |          | 207,47   |          | 210,02   |          |
| 501802405150416 | ARISCORTEN - 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                      | 750,41   |        | 852,72   |          | 904,15   |          | 915,13   |          | 926,39   |          |
| 501802406157414 | ARISCORTEN - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( * )                                       | 375,20   |        | 426,35   |          | 452,07   |          | 457,56   |          | 463,19   |          |
| 501802402151411 | ARISCORTEN - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 4 ML ( * )                      | 375,20   |        | 426,35   |          | 452,07   |          | 457,56   |          | 463,19   |          |
| 501800501152411 | ARISTOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                   | 42,25    |        | 48,87    |          | 52,28    |          | 53,02    |          | 53,78    |          |
| 501800601157413 | ATROPION - 0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML ( * )                                               | 40,75    |        | 47,14    |          | 50,43    |          | 51,14    |          | 51,88    |          |
| 501800602153411 | ATROPION - 0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML ( * )                                                | 40,76    |        | 47,16    |          | 50,44    |          | 51,16    |          | 51,90    |          |
| 501800707151419 | BENZATRON - 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) ( * )                         | 232,82   |        | 264,56   |          | 280,52   |          | 283,93   |          | 287,42   |          |
| 501800708156414 | BENZATRON - 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) ( * ) | 138,10   |        | 156,92   |          | 166,39   |          | 168,41   |          | 170,48   |          |
| 501800712153416 | BENZATRON - 600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) ( * )                           | 170,19   |        | 193,39   |          | 205,06   |          | 207,55   |          | 210,10   |          |
| 501800713151417 | BENZATRON - 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML(EMB. HOSP.) ( * )    | 105,12   |        | 119,45   |          | 126,66   |          | 128,20   |          | 129,77   |          |
| 501801002151416 | BROMUC - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML ( * )                                     | 9,29     |        | 10,75    |          | 11,50    |          | 11,66    |          | 11,83    |          |
| 501801001153415 | BROMUC - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ( * )                                   | 157,08   |        | 181,70   |          | 194,38   |          | 197,14   |          | 199,98   |          |
| 501801102154417 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML                                    | 242,83   | 335,68 | 275,94   | 381,45   | 292,59   | 404,46   | 296,14   | 409,37   | 299,78   | 414,41   |
| 501801104157413 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA ( * )                                                 | 402,66   |        | 457,56   |          | 485,16   |          | 491,05   |          | 497,09   |          |
| 501801105153411 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML ( * )                  | 213,40   |        | 242,50   |          | 257,13   |          | 260,25   |          | 263,45   |          |
| 501801203112418 | CEFAXON - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                        | 34,83    | 48,15  | 39,58    | 54,72    | 41,97    | 58,02    | 42,48    | 58,72    | 43,00    | 59,44    |
| 501801201111414 | CEFAXON - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                         | 5,62     | 7,77   | 6,38     | 8,82     | 6,77     | 9,36     | 6,85     | 9,47     | 6,93     | 9,59     |
| 501801202116411 | CEFAXON - 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4                                      | 69,66    | 96,30  | 79,16    | 109,42   | 83,93    | 116,02   | 84,95    | 117,43   | 85,99    | 118,88   |
| 501801303151415 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                               | 2.552,17 |        | 2.900,13 |          | 3.075,05 |          | 3.112,40 |          | 3.150,68 |          |
| 501801304156410 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC ( * )                                           | 508,58   |        | 577,92   |          | 612,78   |          | 620,22   |          | 627,85   |          |
| 501801302153414 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML ( * )                    | 510,47   |        | 580,06   |          | 615,05   |          | 622,52   |          | 630,18   |          |
| 501801301157416 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                                   | 512,71   | 708,75 | 582,62   | 805,39   | 617,76   | 853,96   | 625,26   | 864,34   | 632,95   | 874,97   |
| 501801402158418 | CEFTON - 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                   | 3.604,06 |        | 4.095,44 |          | 4.342,45 |          | 4.395,19 |          | 4.449,25 |          |
| 501801403154416 | CEFTON - 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                    | 720,80   |        | 819,07   |          | 868,47   |          | 879,02   |          | 889,83   |          |
| 501801401151411 | CEFTON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML (IV)                                  | 720,80   | 996,41 | 819,07   | 1.132,25 | 868,47   | 1.200,54 | 879,02   | 1.215,12 | 889,83   | 1.230,07 |
| 501801702151419 | CIFLOXTRON - 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSP SIST FECH X 100 ML                           | 56,74    | 78,44  | 64,47    | 89,12    | 68,36    | 94,50    | 69,19    | 95,65    | 70,04    | 96,82    |
| 501801802156412 | CILINON - 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                             | 223,61   |        | 254,10   |          | 269,43   |          | 272,70   |          | 276,05   |          |
| 501801803152410 | CILINON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 5 ML                                      | 239,60   | 331,21 | 272,27   | 376,38   | 288,69   | 399,08   | 292,20   | 403,93   | 295,79   | 408,89   |
| 501801809150411 | CILINON - 1000MG PO INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML ( * )                         | 239,60   |        | 272,27   |          | 288,69   |          | 292,20   |          | 295,79   |          |
| 501801806151415 | CILINON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                              | 184,52   |        | 209,67   |          | 222,32   |          | 225,02   |          | 227,79   |          |
| 501801810159417 | CILINON - 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML ( * )                          | 203,13   |        | 230,83   |          | 244,75   |          | 247,72   |          | 250,77   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ARISTON INDUSTRIAS QUIMICAS E FARMACEUTICAS LTDA |                                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501801807158413                                               | CILINON - 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 5 ML                                     | 203,13   | 280,80   | 230,83   | 319,08   | 244,75   | 338,33   | 247,72   | 342,44   | 250,77   | 346,65   |
| 501801901154418                                               | CINTON - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                       | 38,38    | 53,06    | 43,61    | 60,28    | 46,24    | 63,92    | 46,80    | 64,69    | 47,38    | 65,49    |
| 501802002153417                                               | CLAFORDIL - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                         | 482,86   | 667,49   | 548,69   | 758,49   | 581,78   | 804,24   | 588,85   | 814,00   | 596,09   | 824,02   |
| 501802001157419                                               | CLAFORDIL - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 5 ML ( *)                             | 482,86   |          | 548,69   |          | 581,78   |          | 588,85   |          | 596,09   |          |
| 501802101151412                                               | CLINDARIX - 150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 4 ML ( *)                               | 339,38   |          | 385,65   |          | 408,91   |          | 413,88   |          | 418,97   |          |
| 501802102158410                                               | CLINDARIX - 150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 6 ML ( *)                               | 439,93   |          | 499,91   |          | 530,06   |          | 536,50   |          | 543,10   |          |
| 501802201156416                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                     | 50,88    | 70,33    | 57,82    | 79,93    | 61,31    | 84,75    | 62,05    | 85,78    | 62,82    | 86,84    |
| 501802202152414                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                     | 51,07    | 70,60    | 58,04    | 80,23    | 61,54    | 85,06    | 62,28    | 86,10    | 63,05    | 87,16    |
| 501802203159412                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                     | 51,34    | 70,97    | 58,34    | 80,65    | 61,86    | 85,52    | 62,61    | 86,55    | 63,38    | 87,62    |
| 501802204155410                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                     | 53,89    | 74,50    | 61,23    | 84,65    | 64,93    | 89,75    | 65,72    | 90,84    | 66,52    | 91,96    |
| 501808103156119                                               | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 100 FA VD INC                       | 1.440,62 | 1.991,46 | 1.637,03 | 2.262,97 | 1.735,76 | 2.399,45 | 1.756,85 | 2.428,60 | 1.778,46 | 2.458,47 |
| 501808102151113                                               | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC                        | 288,12   | 398,29   | 327,41   | 452,59   | 347,15   | 479,89   | 351,37   | 485,72   | 355,69   | 491,69   |
| 501808101153112                                               | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML   | 288,12   | 398,29   | 327,41   | 452,59   | 347,15   | 479,89   | 351,37   | 485,72   | 355,69   | 491,69   |
| 501802601154410                                               | DAZOLSTON - 5 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                                          | 6,48     | 8,96     | 7,36     | 10,18    | 7,81     | 10,79    | 7,90     | 10,92    | 8,00     | 11,05    |
| 501802602150419                                               | DAZOLSTON - 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                        | 6,49     | 8,97     | 7,37     | 10,19    | 7,82     | 10,80    | 7,91     | 10,93    | 8,01     | 11,07    |
| 501807901156118                                               | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)             | 4,51     |          | 5,12     |          | 5,43     |          | 5,50     |          | 5,57     |          |
| 501807902152116                                               | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)            | 37,50    |          | 42,61    |          | 45,18    |          | 45,73    |          | 46,29    |          |
| 501802701159414                                               | DISOTRON - 5.000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA X 5 ML                                        | 171,93   | 242,05   | 197,27   | 278,47   | 210,22   | 297,13   | 212,99   | 301,13   | 215,84   | 305,25   |
| 501802801153418                                               | DNAREN - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                        | 27,81    |          | 31,60    |          | 33,50    |          | 33,91    |          | 34,33    |          |
| 501802901158411                                               | DOBUTARISTON - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML ( *)                          | 525,82   |          | 597,52   |          | 633,56   |          | 641,25   |          | 649,14   |          |
| 501807107158411                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                      | 303,47   |          | 344,84   |          | 365,64   |          | 370,08   |          | 374,63   |          |
| 501807101151413                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML ( *)            | 303,47   |          | 344,84   |          | 365,64   |          | 370,08   |          | 374,63   |          |
| 501807108154418                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 100 FA VD INC                                     | 3.034,73 | 4.195,09 | 3.448,49 | 4.767,06 | 3.656,48 | 5.054,57 | 3.700,89 | 5.115,97 | 3.746,41 | 5.178,89 |
| 501807111155411                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                      | 606,95   |          | 689,70   |          | 731,30   |          | 740,18   |          | 749,28   |          |
| 501807102156419                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML ( *)            | 606,96   |          | 689,71   |          | 731,31   |          | 740,19   |          | 749,29   |          |
| 501807103152417                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( *) | 1.517,39 |          | 1.724,28 |          | 1.828,27 |          | 1.850,48 |          | 1.873,24 |          |
| 501807112151411                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                       | 192,03   |          | 218,21   |          | 231,37   |          | 234,18   |          | 237,06   |          |
| 501807104159415                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML ( *)             | 192,03   |          | 218,21   |          | 231,37   |          | 234,18   |          | 237,06   |          |
| 501807109150416                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)                           | 1.920,23 | 2.654,45 | 2.182,03 | 3.016,36 | 2.313,64 | 3.198,28 | 2.341,74 | 3.237,13 | 2.370,54 | 3.276,95 |
| 501807110159413                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                       | 384,05   |          | 436,41   |          | 462,73   |          | 468,35   |          | 474,11   |          |
| 501807105155413                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML ( *)             | 384,15   |          | 436,52   |          | 462,85   |          | 468,47   |          | 474,23   |          |
| 501807106151411                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( *)  | 960,34   |          | 1.091,28 |          | 1.157,10 |          | 1.171,15 |          | 1.185,56 |          |
| 501803001150412                                               | DOPABANE - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML ( *)                                 | 11,93    |          | 13,56    |          | 14,38    |          | 14,55    |          | 14,73    |          |
| 501803301154413                                               | EFRINALIN - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                                | 37,20    |          | 42,26    |          | 44,81    |          | 45,36    |          | 45,91    |          |
| 501807702153410                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                | 655,69   | 906,40   | 745,09   | 1.029,98 | 790,02   | 1.092,10 | 799,62   | 1.105,36 | 809,46   | 1.118,96 |
| 501807703151411                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC ( *)                                            | 131,13   |          | 149,01   |          | 158,00   |          | 159,92   |          | 161,89   |          |
| 501807704156417                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML ( *)                     | 131,13   |          | 149,01   |          | 158,00   |          | 159,92   |          | 161,89   |          |
| 501807701157412                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                          | 137,18   |          | 155,88   |          | 165,28   |          | 167,29   |          | 169,35   |          |
| 501807705152415                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                            | 327,85   |          | 372,55   |          | 395,02   |          | 399,82   |          | 404,74   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                    | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | ARISTON INDUSTRIAS QUIMICAS E FARMACEUTICAS LTDA                                   |          |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 501803801157411 | FUROSETRON - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                         | 23,39    |           | 26,57    |           | 28,18     |           | 28,52     |           | 28,87     |           |
| 501804101159411 | GLUCONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)             | 89,69    |           | 101,92   |           | 108,06    |           | 109,38    |           | 110,72    |           |
| 501804301158417 | HIOARISTON - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)   | 158,51   |           | 183,35   |           | 196,15    |           | 198,93    |           | 201,80    |           |
| 501804401152410 | LIDOSTON - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML                                | 26,06    | 36,02     | 29,61    | 40,94     | 31,40     | 43,40     | 31,78     | 43,93     | 32,17     | 44,47     |
| 501807201154414 | LINATRON - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)               | 257,64   |           | 292,77   |           | 310,43    |           | 314,20    |           | 318,06    |           |
| 501804601151418 | MAGNOSTON - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)                    | 54,97    |           | 62,47    |           | 66,24     |           | 67,04     |           | 67,86     |           |
| 501804602158416 | MAGNOSTON - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)                    | 65,15    |           | 74,03    |           | 78,50     |           | 79,45     |           | 80,43     |           |
| 501807301159418 | METAXON - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML ( *)                            | 120,67   |           | 137,12   |           | 145,39    |           | 147,16    |           | 148,97    |           |
| 501804701156411 | MINOTON - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML ( *)                                 | 63,57    |           | 72,24    |           | 76,59     |           | 77,53     |           | 78,48     |           |
| 501806902159415 | OPRAZON - 40 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                 | 802,02   |           | 911,37   |           | 966,33    |           | 978,07    |           | 990,10    |           |
| 501804903158415 | OXANON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                            | 185,82   | 256,87    | 211,16   | 291,90    | 223,89    | 309,50    | 226,61    | 313,26    | 229,40    | 317,11    |
| 501804902151417 | OXANON - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ( *)    | 92,91    |           | 105,57   |           | 111,94    |           | 113,30    |           | 114,69    |           |
| 501804901155419 | OXANON - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML ( EMB. HOSP.)           | 118,61   | 163,96    | 134,78   | 186,32    | 142,91    | 197,55    | 144,65    | 199,95    | 146,43    | 202,41    |
| 501804904154413 | OXANON - 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                        | 91,97    |           | 104,51   |           | 110,81    |           | 112,16    |           | 113,54    |           |
| 501805003150416 | PENKARON - 400000 U INJ CX 100 FA ( *)                                             | 126,84   |           | 144,13   |           | 152,83    |           | 154,68    |           | 156,58    |           |
| 501805001158411 | PENKARON - 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL ( *)                                   | 153,82   |           | 174,80   |           | 185,34    |           | 187,59    |           | 189,90    |           |
| 501805002154418 | PENKARON - 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL ( *)                                     | 79,20    |           | 90,00    |           | 95,43     |           | 96,59     |           | 97,78     |           |
| 501805301151410 | SUCCITRAT - 100 MG PO LIOF INJ CT FA ( *)                                          | 11,43    |           | 12,98    |           | 13,77     |           | 13,94     |           | 14,11     |           |
| 501805302158419 | SUCCITRAT - 500 MG PO LIOF INJ CT FA ( *)                                          | 17,08    |           | 19,41    |           | 20,58     |           | 20,83     |           | 21,08     |           |
| 501807401153411 | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML | 3.402,26 | 4.703,15  | 3.866,13 | 5.344,39  | 4.099,31  | 5.666,73  | 4.149,10  | 5.735,56  | 4.200,13  | 5.806,10  |
| 501807402151412 | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML | 8.505,70 | 11.757,95 | 9.665,39 | 13.361,05 | 10.248,34 | 14.166,90 | 10.372,81 | 14.338,97 | 10.500,40 | 14.515,34 |
| 501807403156418 | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML ( *)  | 340,22   |           | 386,60   |           | 409,92    |           | 414,90    |           | 420,00    |           |
| 501807404152416 | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML  | 1.699,34 | 2.349,10  | 1.931,02 | 2.669,37  | 2.047,49  | 2.830,37  | 2.072,36  | 2.864,74  | 2.097,85  | 2.899,98  |
| 501807405159414 | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML  | 4.248,34 | 5.872,74  | 4.827,56 | 6.673,43  | 5.118,72  | 7.075,93  | 5.180,90  | 7.161,87  | 5.244,62  | 7.249,96  |
| 501807406155412 | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML ( *)   | 169,94   |           | 193,11   |           | 204,75    |           | 207,24    |           | 209,79    |           |
| 501805703152411 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC ( *)                                   | 3.061,28 |           | 3.478,66 |           | 3.688,47  |           | 3.733,27  |           | 3.779,19  |           |
| 501805702156413 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 20 FA +AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) 07 ( *)       | 612,25   |           | 695,73   |           | 737,69    |           | 746,65    |           | 755,83    |           |
| 501805704159411 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                         | 612,25   | 846,35    | 695,73   | 961,75    | 737,69    | 1.019,75  | 746,65    | 1.032,14  | 755,83    | 1.044,84  |
| 501805705155418 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                    | 1.530,64 |           | 1.739,33 |           | 1.844,23  |           | 1.866,63  |           | 1.889,59  |           |
| 501805803157415 | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                     | 2.217,21 |           | 2.519,52 |           | 2.671,48  |           | 2.703,92  |           | 2.737,18  |           |
| 501805802150417 | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                      | 443,44   |           | 503,90   |           | 534,29    |           | 540,78    |           | 547,44    |           |
| 501805804153413 | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML ( *)          | 443,42   |           | 503,88   |           | 534,27    |           | 540,76    |           | 547,42    |           |
| 501805801154419 | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML ( *)                   | 484,47   |           | 550,53   |           | 583,73    |           | 590,82    |           | 598,09    |           |
| 501807601152419 | VASOTON - 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML ( *)                            | 3,85     |           | 4,37     |           | 4,63      |           | 4,69      |           | 4,75      |           |
| 501806101156417 | VIKATRON - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                          | 155,23   |           | 176,39   |           | 187,02    |           | 189,30    |           | 191,62    |           |
| 501801504155418 | VITARISTON C - 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                      | 28,18    | 38,95     | 32,02    | 44,26     | 33,95     | 46,93     | 34,36     | 47,50     | 34,79     | 48,09     |
| 501801502152411 | VITARISTON C - 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                     | 28,45    | 39,33     | 32,34    | 44,70     | 34,29     | 47,40     | 34,70     | 47,97     | 35,13     | 48,56     |
| 501801503159411 | VITARISTON C - 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                      | 31,92    | 44,12     | 36,28    | 50,15     | 38,46     | 53,17     | 38,93     | 53,82     | 39,41     | 54,48     |
| 501801501156413 | VITARISTON C - 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                     | 31,91    | 44,11     | 36,27    | 50,13     | 38,45     | 53,16     | 38,92     | 53,80     | 39,40     | 54,47     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030009004 | AMICILON - 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 | 90,42    | 124,99   | 102,75   | 142,04   | 108,95   | 150,60   | 110,27   | 152,43   | 111,63   | 154,31   |
| 541312030008804 | AMICILON - 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                    | 3,60     | 4,98     | 4,09     | 5,65     | 4,34     | 6,00     | 4,39     | 6,07     | 4,44     | 6,14     |
| 541312030008904 | AMICILON - 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 | 151,26   | 209,10   | 171,88   | 237,60   | 182,25   | 251,93   | 184,46   | 254,99   | 186,73   | 258,13   |
| 541312030008704 | AMICILON - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                  | 51,70    | 71,47    | 58,75    | 81,21    | 62,29    | 86,11    | 63,05    | 87,16    | 63,83    | 88,23    |
| 541312030004204 | ARICILINA - 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA                             | 192,95   | 266,73   | 219,26   | 303,10   | 232,49   | 321,38   | 235,31   | 325,28   | 238,20   | 329,28   |
| 541312030008604 | ARIFENICOL - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                         | 279,66   | 386,59   | 317,79   | 439,29   | 336,95   | 465,79   | 341,05   | 471,45   | 345,24   | 477,25   |
| 541312030004404 | ARIFENICOL - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML | 155,71   | 215,25   | 176,94   | 244,60   | 187,62   | 259,35   | 189,89   | 262,50   | 192,23   | 265,73   |
| 541312030004304 | ARIFENICOL - 1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                    | 155,71   | 215,25   | 176,94   | 244,60   | 187,62   | 259,35   | 189,89   | 262,50   | 192,23   | 265,73   |
| 541312030009704 | ARISCORTEN - 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                          | 340,25   | 470,35   | 386,64   | 534,48   | 409,96   | 566,71   | 414,94   | 573,60   | 420,04   | 580,65   |
| 541312030009404 | ARISCORTEN - 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                           | 170,13   | 235,18   | 193,32   | 267,24   | 204,98   | 283,36   | 207,47   | 286,80   | 210,02   | 290,33   |
| 541312030009204 | ARISCORTEN - 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML          | 170,13   | 235,18   | 193,32   | 267,24   | 204,98   | 283,36   | 207,47   | 286,80   | 210,02   | 290,33   |
| 541312030009604 | ARISCORTEN - 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                          | 750,41   | 1.037,34 | 852,72   | 1.178,76 | 904,15   | 1.249,86 | 915,13   | 1.265,04 | 926,39   | 1.280,60 |
| 541312030009504 | ARISCORTEN - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                           | 375,20   | 518,66   | 426,35   | 589,38   | 452,07   | 624,92   | 457,56   | 632,51   | 463,19   | 640,29   |
| 541312030009304 | ARISCORTEN - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 4 ML          | 375,20   | 518,66   | 426,35   | 589,38   | 452,07   | 624,92   | 457,56   | 632,51   | 463,19   | 640,29   |
| 541312030004504 | ARISTOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)  | 44,72    | 59,91    | 51,73    | 68,98    | 55,34    | 73,63    | 56,12    | 74,64    | 56,93    | 75,67    |
| 541312030004904 | ATROPION - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML               | 40,75    | 54,59    | 47,14    | 62,86    | 50,43    | 67,10    | 51,14    | 68,02    | 51,88    | 68,96    |
| 541312030005004 | ATROPION - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                | 41,95    | 57,99    | 47,67    | 65,90    | 50,55    | 69,88    | 51,16    | 70,72    | 51,79    | 71,59    |
| 541312030007504 | BROMUC - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 9,83     | 13,17    | 11,38    | 15,17    | 12,17    | 16,19    | 12,34    | 16,41    | 12,52    | 16,64    |
| 541312030007604 | BROMUC - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML                  | 166,27   | 222,73   | 192,33   | 256,48   | 205,75   | 273,79   | 208,67   | 277,53   | 211,68   | 281,37   |
| 541312040011704 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML       | 4,02     | 5,56     | 4,57     | 6,31     | 4,84     | 6,69     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,86     |
| 541312040011514 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML         | 4,03     | 5,57     | 4,58     | 6,32     | 4,85     | 6,71     | 4,91     | 6,79     | 4,97     | 6,87     |
| 541312040011314 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                         | 402,66   | 556,62   | 457,56   | 632,51   | 485,16   | 670,66   | 491,05   | 678,81   | 497,09   | 687,16   |
| 541312040011414 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML | 201,33   | 278,31   | 228,78   | 316,26   | 242,58   | 335,34   | 245,53   | 339,41   | 248,55   | 343,59   |
| 541312040011214 | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML   | 201,33   | 278,31   | 228,78   | 316,26   | 242,58   | 335,34   | 245,53   | 339,41   | 248,55   | 343,59   |
| 541312030010014 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)              | 2.552,17 | 3.528,02 | 2.900,13 | 4.009,03 | 3.075,05 | 4.250,83 | 3.112,40 | 4.302,46 | 3.150,68 | 4.355,38 |
| 541312030009114 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                          | 508,58   | 703,04   | 577,92   | 798,90   | 612,78   | 847,08   | 620,22   | 857,37   | 627,85   | 867,91   |
| 541312030009914 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML   | 510,47   | 705,65   | 580,06   | 801,86   | 615,05   | 850,22   | 622,52   | 860,55   | 630,18   | 871,13   |
| 541312030009814 | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML            | 512,71   | 708,75   | 582,62   | 805,39   | 617,76   | 853,96   | 625,26   | 864,34   | 632,95   | 874,97   |
| 541312030010104 | CEFTON - 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)                  | 3.604,06 | 4.982,11 | 4.095,44 | 5.661,37 | 4.342,45 | 6.002,83 | 4.395,19 | 6.075,74 | 4.449,25 | 6.150,47 |
| 541312030010304 | CEFTON - 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)                   | 720,80   | 996,41   | 819,07   | 1.132,25 | 868,47   | 1.200,54 | 879,02   | 1.215,12 | 889,83   | 1.230,07 |
| 541312030010204 | CEFTON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)     | 720,80   | 996,41   | 819,07   | 1.132,25 | 868,47   | 1.200,54 | 879,02   | 1.215,12 | 889,83   | 1.230,07 |
| 541312030004104 | CIFLOXTRON - 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSP SIST FEC X 100 ML     | 60,06    | 83,02    | 68,24    | 94,34    | 72,36    | 100,03   | 73,24    | 101,24   | 74,14    | 102,49   |
| 541312030002804 | CILINON - 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML           | 253,62   | 350,59   | 288,20   | 398,40   | 305,58   | 422,43   | 309,29   | 427,56   | 313,10   | 432,81   |
| 541312030002604 | CILINON - 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                            | 236,69   | 327,19   | 268,97   | 371,81   | 285,19   | 394,23   | 288,65   | 399,02   | 292,20   | 403,93   |
| 541312030002904 | CILINON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML  | 253,62   | 350,59   | 288,20   | 398,40   | 305,58   | 422,43   | 309,29   | 427,56   | 313,10   | 432,81   |
| 541312030002404 | CILINON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML           | 253,62   | 350,59   | 288,20   | 398,40   | 305,58   | 422,43   | 309,29   | 427,56   | 313,10   | 432,81   |
| 541312030002504 | CILINON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                             | 195,31   | 269,99   | 221,94   | 306,80   | 235,33   | 325,31   | 238,18   | 329,26   | 241,11   | 333,31   |
| 541312030002704 | CILINON - 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML    | 215,01   | 297,22   | 244,33   | 337,75   | 259,07   | 358,12   | 262,21   | 362,47   | 265,44   | 366,93   |
| 541312030002304 | CILINON - 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML             | 215,01   | 297,22   | 244,33   | 337,75   | 259,07   | 358,12   | 262,21   | 362,47   | 265,44   | 366,93   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030003004 | CINTON - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                  | 40,62    | 56,15    | 46,16    | 63,81    | 48,94    | 67,66    | 49,54    | 68,48    | 50,15    | 69,32    |
| 541312030001904 | CLAFORDIL - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML               | 511,11   | 706,54   | 580,79   | 802,86   | 615,82   | 851,28   | 623,30   | 861,62   | 630,96   | 872,22   |
| 541312030001804 | CLAFORDIL - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 5 ML                        | 511,11   | 706,54   | 580,79   | 802,86   | 615,82   | 851,28   | 623,30   | 861,62   | 630,96   | 872,22   |
| 541312030010504 | CLINDARIX - 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML                          | 329,78   | 441,77   | 381,47   | 508,70   | 408,09   | 543,03   | 413,88   | 550,45   | 419,84   | 558,08   |
| 541312030010404 | CLINDARIX - 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6 ML                          | 427,48   | 572,65   | 494,49   | 659,41   | 528,99   | 703,91   | 536,50   | 713,53   | 544,23   | 723,42   |
| 541312030002206 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                     | 1.440,62 | 1.991,46 | 1.637,03 | 2.262,97 | 1.735,76 | 2.399,45 | 1.756,85 | 2.428,60 | 1.778,46 | 2.458,47 |
| 541312030002006 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML | 288,12   | 398,29   | 327,41   | 452,59   | 347,15   | 479,89   | 351,37   | 485,72   | 355,69   | 491,69   |
| 541312030002106 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC                      | 288,12   | 398,29   | 327,41   | 452,59   | 347,15   | 479,89   | 351,37   | 485,72   | 355,69   | 491,69   |
| 541312030004606 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)        | 4,77     | 6,59     | 5,42     | 7,50     | 5,75     | 7,95     | 5,82     | 8,05     | 5,89     | 8,15     |
| 541312060011716 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)       | 37,50    | 51,84    | 42,61    | 58,90    | 45,18    | 62,46    | 45,73    | 63,22    | 46,29    | 63,99    |
| 541312030001304 | DNAREN - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)                   | 29,43    | 40,68    | 33,45    | 46,23    | 35,46    | 49,02    | 35,89    | 49,62    | 36,34    | 50,23    |
| 541312030004704 | DOBUTARISTON - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML                     | 525,82   | 726,87   | 597,52   | 825,99   | 633,56   | 875,81   | 641,25   | 886,44   | 649,14   | 897,35   |
| 541312030006504 | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC                             | 312,13   | 418,12   | 361,06   | 481,47   | 386,25   | 513,97   | 391,73   | 520,99   | 397,37   | 528,21   |
| 541312030006204 | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML        | 312,13   | 418,12   | 361,06   | 481,47   | 386,25   | 513,97   | 391,73   | 520,99   | 397,37   | 528,21   |
| 541312030006704 | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                            | 3.121,38 | 4.181,35 | 3.610,66 | 4.814,86 | 3.862,55 | 5.139,79 | 3.917,39 | 5.209,99 | 3.973,80 | 5.282,20 |
| 541312030006604 | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                             | 624,28   | 836,28   | 722,13   | 962,97   | 772,51   | 1.027,96 | 783,48   | 1.042,00 | 794,76   | 1.056,44 |
| 541312030006304 | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML        | 624,28   | 836,28   | 722,13   | 962,97   | 772,51   | 1.027,96 | 783,48   | 1.042,00 | 794,76   | 1.056,44 |
| 541312030006404 | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML        | 1.560,72 | 2.090,72 | 1.805,36 | 2.407,47 | 1.931,31 | 2.569,94 | 1.958,73 | 2.605,04 | 1.986,94 | 2.641,15 |
| 541312030006804 | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC                              | 197,51   | 264,58   | 228,47   | 304,67   | 244,41   | 325,23   | 247,88   | 329,67   | 251,45   | 334,24   |
| 541312030005904 | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML         | 197,51   | 264,58   | 228,47   | 304,67   | 244,41   | 325,23   | 247,88   | 329,67   | 251,45   | 334,24   |
| 541312030007004 | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                             | 1.975,05 | 2.645,75 | 2.284,65 | 3.046,60 | 2.444,03 | 3.252,20 | 2.478,73 | 3.296,62 | 2.514,43 | 3.342,32 |
| 541312030006904 | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                              | 395,01   | 529,15   | 456,93   | 609,32   | 488,81   | 650,44   | 495,75   | 659,33   | 502,89   | 668,47   |
| 541312030006004 | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML         | 395,12   | 529,30   | 457,05   | 609,48   | 488,93   | 650,61   | 495,88   | 659,50   | 503,02   | 668,64   |
| 541312030006104 | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML         | 987,76   | 1.323,19 | 1.142,60 | 1.523,67 | 1.222,31 | 1.626,49 | 1.239,66 | 1.648,71 | 1.257,51 | 1.671,56 |
| 541312030004804 | DOPABANE - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML                            | 11,93    | 16,49    | 13,56    | 18,75    | 14,38    | 19,88    | 14,55    | 20,12    | 14,73    | 20,37    |
| 541312030004004 | EFRINALIN - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                           | 37,20    | 51,42    | 42,26    | 58,42    | 44,81    | 61,95    | 45,36    | 62,70    | 45,91    | 63,47    |
| 541312030008404 | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                      | 694,05   | 959,43   | 788,67   | 1.090,23 | 836,24   | 1.155,99 | 846,40   | 1.170,03 | 856,81   | 1.184,42 |
| 541312030008204 | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                       | 138,81   | 191,89   | 157,73   | 218,04   | 167,24   | 231,19   | 169,28   | 234,00   | 171,36   | 236,88   |
| 541312030008104 | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML             | 138,81   | 191,89   | 157,73   | 218,04   | 167,24   | 231,19   | 169,28   | 234,00   | 171,36   | 236,88   |
| 541312030008004 | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                  | 145,21   | 200,73   | 165,00   | 228,09   | 174,95   | 241,85   | 177,08   | 244,78   | 179,25   | 247,79   |
| 541312030008304 | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                       | 347,03   | 479,72   | 394,35   | 545,13   | 418,13   | 578,01   | 423,21   | 585,03   | 428,41   | 592,22   |
| 541312030007904 | FUROSETRON - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                          | 24,76    | 34,23    | 28,13    | 38,88    | 29,83    | 41,23    | 30,19    | 41,73    | 30,56    | 42,24    |
| 541312030007706 | GLUCONATO DE CALCIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML              | 89,69    | 123,98   | 101,92   | 140,89   | 108,06   | 149,38   | 109,38   | 151,20   | 110,72   | 153,06   |
| 541312030010604 | HIOARISTON - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)    | 158,91   | 212,87   | 183,81   | 245,12   | 196,64   | 261,66   | 199,43   | 265,23   | 202,30   | 268,91   |
| 541312030001204 | LINATRON - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                | 272,72   | 377,00   | 309,90   | 428,39   | 328,59   | 454,23   | 332,58   | 459,75   | 336,67   | 465,40   |
| 541312030007104 | MAGNOSTON - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)          | 58,19    | 80,44    | 66,12    | 91,41    | 70,11    | 96,92    | 70,96    | 98,10    | 71,83    | 99,30    |
| 541312030007204 | MAGNOSTON - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)          | 68,96    | 95,33    | 78,36    | 108,33   | 83,09    | 114,86   | 84,10    | 116,25   | 85,13    | 117,68   |
| 541312030007804 | METAXON - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                             | 127,73   | 176,57   | 145,15   | 200,64   | 153,90   | 212,75   | 155,77   | 215,33   | 157,68   | 217,98   |
| 541312030007303 | MINOTON - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML                                  | 63,57    | 87,88    | 72,24    | 99,86    | 76,60    | 105,88   | 77,53    | 107,17   | 78,48    | 108,49   |

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

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

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

Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                          | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                                                                     | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA                                                                                                    |          |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 541312030010704 | OPRAZON - 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                                                                                         | 802,02   | 1.108,68  | 911,37   | 1.259,84  | 966,33    | 1.335,82  | 978,07    | 1.352,05  | 990,10    | 1.368,68  |
| 541312030001704 | OXANON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                                                                             | 185,82   | 256,87    | 211,16   | 291,90    | 223,89    | 309,50    | 226,61    | 313,26    | 229,40    | 317,11    |
| 541312030001504 | OXANON - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                                                                                     | 92,91    | 128,44    | 105,57   | 145,93    | 111,94    | 154,74    | 113,30    | 156,62    | 114,69    | 158,54    |
| 541312030001404 | OXANON - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP)                                                                               | 118,61   | 163,96    | 134,78   | 186,32    | 142,91    | 197,55    | 144,65    | 199,95    | 146,43    | 202,41    |
| 541312030001604 | OXANON - 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                                                                                              | 91,97    | 127,14    | 104,51   | 144,47    | 110,81    | 153,18    | 112,16    | 155,04    | 113,54    | 156,95    |
| 541312030005304 | PENKARON - 400000 U INJ CX 100 FA                                                                                                                   | 134,59   | 186,05    | 152,95   | 211,43    | 162,17    | 224,18    | 164,14    | 226,90    | 166,16    | 229,69    |
| 541312030005504 | PENKARON - 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL                                                                                                         | 163,23   | 225,64    | 185,49   | 256,41    | 196,67    | 271,87    | 199,06    | 275,18    | 201,51    | 278,56    |
| 541312030007404 | PENKARON - 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL                                                                                                           | 84,04    | 116,17    | 95,50    | 132,02    | 101,26    | 139,98    | 102,49    | 141,68    | 103,75    | 143,42    |
| 541312030005104 | SUCCITRAT - 100 MG PO INJ CT FA                                                                                                                     | 11,43    | 15,80     | 12,98    | 17,95     | 13,77     | 19,03     | 13,94     | 19,26     | 14,11     | 19,50     |
| 541312030005204 | SUCCITRAT - 500 MG PO INJ CT FA                                                                                                                     | 17,08    | 23,61     | 19,41    | 26,83     | 20,58     | 28,45     | 20,83     | 28,79     | 21,08     | 29,15     |
| 541312030003704 | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                                                                       | 340,22   | 470,31    | 386,60   | 534,43    | 409,92    | 566,66    | 414,90    | 573,54    | 420,00    | 580,60    |
| 541312030003804 | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                                                                 | 3.402,26 | 4.703,15  | 3.866,13 | 5.344,39  | 4.099,31  | 5.666,73  | 4.149,10  | 5.735,56  | 4.200,13  | 5.806,10  |
| 541312030003904 | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                                                                 | 8.505,70 | 11.757,95 | 9.665,39 | 13.361,05 | 10.248,34 | 14.166,91 | 10.372,81 | 14.338,97 | 10.500,40 | 14.515,34 |
| 541312030003504 | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                                                                  | 1.699,34 | 2.349,10  | 1.931,02 | 2.669,37  | 2.047,49  | 2.830,37  | 2.072,36  | 2.864,74  | 2.097,85  | 2.899,98  |
| 541312030003604 | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                                                                  | 4.248,34 | 5.872,74  | 4.827,56 | 6.673,43  | 5.118,72  | 7.075,93  | 5.180,90  | 7.161,87  | 5.244,62  | 7.249,96  |
| 541312030003404 | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                                                                        | 169,94   | 234,92    | 193,11   | 266,94    | 204,75    | 283,04    | 207,24    | 286,48    | 209,79    | 290,01    |
| 541312030005804 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                                                                         | 3.240,37 | 4.479,36  | 3.682,16 | 5.090,08  | 3.904,25  | 5.397,08  | 3.951,67  | 5.462,63  | 4.000,27  | 5.529,82  |
| 541312030005604 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 20 FA + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)                                                                            | 648,07   | 895,87    | 736,43   | 1.018,01  | 780,85    | 1.079,41  | 790,33    | 1.092,52  | 800,05    | 1.105,96  |
| 541312030008504 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                                                          | 648,07   | 895,87    | 736,43   | 1.018,01  | 780,85    | 1.079,41  | 790,33    | 1.092,52  | 800,05    | 1.105,96  |
| 541312030005404 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)                                                                          | 648,07   | 895,87    | 736,43   | 1.018,01  | 780,85    | 1.079,41  | 790,33    | 1.092,52  | 800,05    | 1.105,96  |
| 541312030005704 | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                                                                                          | 1.620,18 | 2.239,67  | 1.841,08 | 2.545,03  | 1.952,12  | 2.698,53  | 1.975,83  | 2.731,31  | 2.000,13  | 2.764,90  |
| 541312030011104 | VANCOSON - 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)                                                                                                | 2.222,77 | 3.072,67  | 2.525,83 | 3.491,61  | 2.678,17  | 3.702,20  | 2.710,70  | 3.747,17  | 2.744,04  | 3.793,26  |
| 541312030011004 | VANCOSON - 500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)                                                                                                 | 444,54   | 614,51    | 505,15   | 698,30    | 535,61    | 740,41    | 542,12    | 749,41    | 548,79    | 758,62    |
| 541312030010904 | VANCOSON - 500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML                                                                                  | 444,54   | 614,51    | 505,15   | 698,30    | 535,61    | 740,41    | 542,12    | 749,41    | 548,79    | 758,62    |
| 541312030010804 | VANCOSON - 500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                                                                                       | 485,69   | 671,40    | 551,91   | 762,93    | 585,19    | 808,95    | 592,30    | 818,77    | 599,59    | 828,84    |
| 541312030003104 | VIKATRON - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                                                                                                | 155,23   | 214,58    | 176,39   | 243,83    | 187,02    | 258,54    | 189,30    | 261,68    | 191,62    | 264,89    |
| 541312030003204 | VITARISTON C - 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                                                                       | 28,18    | 38,95     | 32,02    | 44,26     | 33,95     | 46,93     | 34,36     | 47,50     | 34,79     | 48,09     |
| 541312030003304 | VITARISTON C - 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                                                                       | 31,92    | 44,12     | 36,28    | 50,15     | 38,46     | 53,17     | 38,93     | 53,82     | 39,41     | 54,48     |
| Laboratório:    | ARROW FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                                             |          |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 506902801164111 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 12,21    | 16,36     | 14,12    | 18,82     | 15,10     | 20,10     | 15,32     | 20,37     | 15,54     | 20,65     |
| 506902802160111 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 12,21    | 16,36     | 14,12    | 18,82     | 15,10     | 20,10     | 15,32     | 20,37     | 15,54     | 20,65     |
| 506902901118111 | ALENDRONATO DE SÓDIO - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                             | 46,80    | 64,69     | 53,18    | 73,51     | 56,38     | 77,94     | 57,07     | 78,89     | 57,77     | 79,86     |
| 506902902114111 | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                              | 43,60    | 60,27     | 49,54    | 68,48     | 52,53     | 72,61     | 53,17     | 73,50     | 53,82     | 74,40     |
| 506902903110118 | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                              | 43,60    | 60,27     | 49,54    | 68,48     | 52,53     | 72,61     | 53,17     | 73,50     | 53,82     | 74,40     |
| 506900201119119 | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                     | 4,00     | 5,53      | 4,55     | 6,29      | 4,82      | 6,66      | 4,88      | 6,75      | 4,94      | 6,83      |
| 506900203111115 | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                      | 7,82     | 10,81     | 8,89     | 12,28     | 9,42      | 13,03     | 9,54      | 13,18     | 9,65      | 13,35     |
| 506900205114111 | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                      | 13,95    | 19,28     | 15,85    | 21,91     | 16,81     | 23,23     | 17,01     | 23,51     | 17,22     | 23,80     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA LTDA |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506905102119111                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( * ) | 223,15  |        | 253,58   |        | 268,87   |        | 272,14   |        | 275,49   |        |
| 506905103115111                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 46,10   | 63,73  | 52,38    | 72,41  | 55,54    | 76,78  | 56,22    | 77,71  | 56,91    | 78,67  |
| 506905104111118                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * ) | 446,31  |        | 507,16   |        | 537,75   |        | 544,28   |        | 550,98   |        |
| 506905105118116                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 66,94   | 92,54  | 76,07    | 105,16 | 80,66    | 111,50 | 81,64    | 112,86 | 82,65    | 114,25 |
| 506905106114114                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 133,88  | 185,07 | 152,14   | 210,31 | 161,31   | 223,00 | 163,27   | 225,70 | 165,28   | 228,48 |
| 506905107110112                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( * )  | 121,42  |        | 137,98   |        | 146,30   |        | 148,07   |        | 149,90   |        |
| 506905108117110                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 25,00   | 34,56  | 28,41    | 39,27  | 30,12    | 41,64  | 30,49    | 42,14  | 30,86    | 42,66  |
| 506905109113119                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * )  | 242,85  |        | 275,96   |        | 292,60   |        | 296,16   |        | 299,80   |        |
| 506905101112113                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 36,42   | 50,35  | 41,39    | 57,21  | 43,88    | 60,66  | 44,42    | 61,40  | 44,96    | 62,15  |
| 506905110111116                      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 72,86   | 100,72 | 82,79    | 114,45 | 87,78    | 121,35 | 88,85    | 122,82 | 89,94    | 124,33 |
| 506906001111113                      | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 35,61   | 49,23  | 40,47    | 55,94  | 42,91    | 59,32  | 43,43    | 60,04  | 43,96    | 60,77  |
| 506906002118111                      | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 106,81  | 147,65 | 121,38   | 167,78 | 128,70   | 177,90 | 130,26   | 180,06 | 131,86   | 182,28 |
| 506902301110111                      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,94     | 9,60   | 7,03     | 9,72   | 7,11     | 9,83   |
| 506902305116112                      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )              | 55,60   |        | 63,17    |        | 66,98    |        | 67,80    |        | 68,63    |        |
| 506902303113116                      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,68  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  |
| 506902302117118                      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,45    | 11,68  | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  |
| 506902306112110                      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )              | 82,84   |        | 94,14    |        | 99,82    |        | 101,03   |        | 102,28   |        |
| 506902304111117                      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 12,19   | 16,85  | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,80  |
| 506903001110112                      | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 8,47    | 11,71  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  |
| 506903002117110                      | CAPTOPRIL - 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 13,82   | 19,10  | 15,70    | 21,71  | 16,65    | 23,01  | 16,85    | 23,29  | 17,06    | 23,58  |
| 506903003113119                      | CAPTOPRIL - 50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 24,92   | 34,45  | 28,32    | 39,14  | 30,03    | 41,51  | 30,39    | 42,01  | 30,76    | 42,53  |
| 506900602113413                      | CARBOLIM - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( * )            | 52,67   |        | 59,85    |        | 63,46    |        | 64,23    |        | 65,02    |        |
| 506900601117415                      | CARBOLIM - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50                              | 14,64   | 20,24  | 16,63    | 22,99  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  | 18,07    | 24,97  |
| 506900604116411                      | CARBOLIM - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( * )            | 132,58  |        | 150,65   |        | 159,73   |        | 161,68   |        | 163,66   |        |
| 506903401119117                      | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )    | 41,16   |        | 46,77    |        | 49,59    |        | 50,19    |        | 50,81    |        |
| 506903402115115                      | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                      | 10,27   | 14,20  | 11,68    | 16,14  | 12,38    | 17,12  | 12,53    | 17,33  | 12,69    | 17,54  |
| 506903403111113                      | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )    | 102,90  |        | 116,93   |        | 123,98   |        | 125,49   |        | 127,03   |        |
| 506905608111111                      | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 18,20   | 25,16  | 20,67    | 28,58  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  | 22,46    | 31,05  |
| 506905602111111                      | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 36,38   | 50,29  | 41,35    | 57,15  | 43,84    | 60,60  | 44,37    | 61,34  | 44,92    | 62,09  |
| 506905603118118                      | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                               | 20,41   | 28,21  | 23,19    | 32,05  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,40  | 25,19    | 34,82  |
| 506905604114116                      | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 40,82   | 56,43  | 46,39    | 64,12  | 49,18    | 67,99  | 49,78    | 68,82  | 50,39    | 69,66  |
| 506905605110114                      | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                            | 14,55   | 20,11  | 16,53    | 22,85  | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,52  | 17,96    | 24,82  |
| 506905606117112                      | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 29,09   | 40,21  | 33,06    | 45,70  | 35,06    | 48,46  | 35,48    | 49,05  | 35,92    | 49,65  |
| 506905607113110                      | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 16,34   | 22,59  | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,93    | 27,55  | 20,18    | 27,89  |
| 506905601115111                      | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 32,69   | 45,19  | 37,15    | 51,36  | 39,40    | 54,46  | 39,87    | 55,12  | 40,36    | 55,80  |
| 506905902115412                      | CEFELIC - 100 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14                            | 64,12   | 88,64  | 72,86    | 100,72 | 77,25    | 106,79 | 78,19    | 108,09 | 79,15    | 109,42 |
| 506905903111410                      | CEFELIC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                             | 36,92   | 51,04  | 41,96    | 58,00  | 44,49    | 61,50  | 45,03    | 62,25  | 45,58    | 63,01  |
| 506905904118419                      | CEFELIC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                             | 55,39   | 76,57  | 62,95    | 87,01  | 66,74    | 92,26  | 67,55    | 93,38  | 68,38    | 94,53  |
| 506905901119414                      | CEFELIC - 50MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                              | 18,50   | 25,57  | 21,02    | 29,06  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,57  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA LTDA |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506902001117119                      | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14                         | 33,19   | 45,88  | 37,71    | 52,12  | 39,98    | 55,27  | 40,47    | 55,94  | 40,96    | 56,63  |
| 506902002113117                      | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14                         | 65,33   | 90,31  | 74,24    | 102,63 | 78,72    | 108,82 | 79,67    | 110,14 | 80,65    | 111,49 |
| 506906602115415                      | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 20,11   | 27,80  | 22,86    | 31,60  | 24,23    | 33,50  | 24,53    | 33,91  | 24,83    | 34,33  |
| 506906603111413                      | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 40,22   | 55,60  | 45,70    | 63,18  | 48,46    | 66,99  | 49,05    | 67,80  | 49,65    | 68,63  |
| 506906604118411                      | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 80,44   | 111,20 | 91,41    | 126,37 | 96,93    | 133,99 | 98,10    | 135,62 | 99,31    | 137,28 |
| 506906601119417                      | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 9,38    | 12,97  | 10,66    | 14,74  | 11,30    | 15,63  | 11,44    | 15,82  | 11,58    | 16,01  |
| 506906101116419                      | CLOPIDROR - 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                    | 34,60   | 47,83  | 39,32    | 54,36  | 41,70    | 57,64  | 42,20    | 58,34  | 42,72    | 59,06  |
| 506906102112417                      | CLOPIDROR - 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                    | 103,83  | 143,53 | 117,98   | 163,09 | 125,10   | 172,93 | 126,62   | 175,03 | 128,18   | 177,18 |
| 506902502116115                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06    | 16,97   | 23,46  | 19,29    | 26,67  | 20,46    | 28,28  | 20,70    | 28,62  | 20,96    | 28,97  |
| 506902501111111                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 38,74   | 53,55  | 44,03    | 60,86  | 46,68    | 64,53  | 47,25    | 65,32  | 47,83    | 66,12  |
| 506902503112113                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06    | 27,31   | 37,75  | 31,03    | 42,89  | 32,90    | 45,48  | 33,30    | 46,03  | 33,71    | 46,60  |
| 506902504119111                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 61,98   | 85,68  | 70,43    | 97,36  | 74,68    | 103,23 | 75,59    | 104,49 | 76,52    | 105,77 |
| 506906402116116                      | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15          | 46,07   | 63,69  | 52,35    | 72,36  | 55,50    | 76,73  | 56,18    | 77,66  | 56,87    | 78,61  |
| 506906401111110                      | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 92,12   | 127,34 | 104,68   | 144,70 | 110,99   | 153,43 | 112,34   | 155,29 | 113,72   | 157,20 |
| 506906403112114                      | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          | 184,23  | 254,67 | 209,34   | 289,39 | 221,97   | 306,84 | 224,67   | 310,57 | 227,43   | 314,39 |
| 506903501172117                      | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 5,71    | 7,65   | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,40   | 7,16     | 9,53   | 7,27     | 9,66   |
| 506903301114113                      | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 30,99   | 42,84  | 35,21    | 48,67  | 37,33    | 51,61  | 37,79    | 52,24  | 38,25    | 52,88  |
| 506903302110111                      | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 46,35   | 64,07  | 52,67    | 72,81  | 55,85    | 77,20  | 56,52    | 78,14  | 57,22    | 79,10  |
| 506904501117114                      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 44,61   | 61,67  | 50,69    | 70,07  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,19  | 55,07    | 76,12  |
| 506904502113112                      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10         | 21,27   | 29,40  | 24,17    | 33,42  | 25,63    | 35,43  | 25,94    | 35,86  | 26,26    | 36,31  |
| 506904503111113                      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 41,57   | 57,46  | 47,23    | 65,30  | 50,08    | 69,23  | 50,69    | 70,07  | 51,32    | 70,94  |
| 506904504116119                      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 62,34   | 86,18  | 70,84    | 97,92  | 75,11    | 103,83 | 76,02    | 105,09 | 76,96    | 106,38 |
| 506905201117117                      | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14           | 43,92   | 60,71  | 49,91    | 68,99  | 52,92    | 73,15  | 53,56    | 74,04  | 54,22    | 74,95  |
| 506905203111116                      | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28           | 87,43   | 120,86 | 99,35    | 137,34 | 105,34   | 145,62 | 106,62   | 147,39 | 107,93   | 149,20 |
| 506905202113115                      | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7            | 22,30   | 30,83  | 25,35    | 35,04  | 26,88    | 37,15  | 27,20    | 37,60  | 27,54    | 38,07  |
| 506900705176418                      | CONIDRIN - 0,5 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML       | 7,92    | 10,61  | 9,16     | 12,21  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,21  | 10,08    | 13,40  |
| 506900702177413                      | CONIDRIN - 1 MG/ML + 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML           | 8,11    | 10,86  | 9,38     | 12,51  | 10,03    | 13,35  | 10,18    | 13,53  | 10,32    | 13,72  |
| 506905502117418                      | CRONOCOR - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 13,24   | 18,30  | 15,05    | 20,81  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |
| 506905503113416                      | CRONOCOR - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 26,49   | 36,62  | 30,09    | 41,60  | 31,91    | 44,11  | 32,30    | 44,64  | 32,69    | 45,19  |
| 506905504111417                      | CRONOCOR - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 15,42   | 21,32  | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,69  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |
| 506905505116412                      | CRONOCOR - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 30,85   | 42,65  | 35,05    | 48,46  | 37,17    | 51,38  | 37,62    | 52,00  | 38,08    | 52,64  |
| 506905501110411                      | CRONOCOR - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                          | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,03  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 506905506112410                      | CRONOCOR - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 20,41   | 28,21  | 23,19    | 32,05  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,40  | 25,19    | 34,82  |
| 506905507119419                      | CRONOCOR - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 11,50   | 15,90  | 13,06    | 18,05  | 13,85    | 19,14  | 14,02    | 19,37  | 14,19    | 19,61  |
| 506905508115417                      | CRONOCOR - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 22,97   | 31,75  | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  | 28,35    | 39,19  |
| 506900801116412                      | CRONOGERON - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                         | 6,91    | 9,55   | 7,85     | 10,86  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  |
| 506900802112410                      | CRONOGERON - 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                         | 10,03   | 13,87  | 11,39    | 15,75  | 12,08    | 16,70  | 12,23    | 16,90  | 12,38    | 17,11  |
| 506905302177417                      | DESCODRIN - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                | 4,31    | 5,77   | 4,98     | 6,64   | 5,33     | 7,09   | 5,41     | 7,19   | 5,48     | 7,29   |
| 506905301170419                      | DESCODRIN - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML                | 7,99    | 10,70  | 9,24     | 12,32  | 9,88     | 13,15  | 10,03    | 13,33  | 10,17    | 13,52  |

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

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

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

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA LTDA |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506912050024706                      | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0.125 MG COM CT BL AL/AL X 30      | 14,60   | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 506912050024806                      | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0.25 MG COM CT BL AL/AL X 30       | 31,68   | 43,79  | 36,00    | 49,76  | 38,17    | 52,76  | 38,63    | 53,40  | 39,11    | 54,06  |
| 506912050024906                      | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30          | 95,43   | 131,92 | 108,44   | 149,91 | 114,98   | 158,95 | 116,38   | 160,88 | 117,81   | 162,86 |
| 506903201111414                      | EROWGLIZ - 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 20                   | 8,47    | 11,71  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  |
| 506903202116411                      | EROWGLIZ - 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 211,08  |        | 239,86   |        | 254,33   |        | 257,42   |        | 260,58   |        |
| 506903203112418                      | EROWGLIZ - 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                   | 24,48   | 33,84  | 27,81    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,26  | 30,22    | 41,77  |
| 506901101118410                      | FLUCODAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1            | 18,36   | 25,38  | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,33  |
| 506904201113113                      | FOSINOPRIL SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                  | 20,20   | 27,92  | 22,95    | 31,73  | 24,34    | 33,64  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,47  |
| 506904202111114                      | FOSINOPRIL SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                  | 36,29   | 50,17  | 41,24    | 57,01  | 43,72    | 60,44  | 44,26    | 61,18  | 44,80    | 61,93  |
| 506904203116111                      | FOSINOPRIL SÓDICO - 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                  | 35,54   | 49,13  | 40,38    | 55,82  | 42,81    | 59,19  | 43,34    | 59,90  | 43,87    | 60,64  |
| 506904204112118                      | FOSINOPRIL SÓDICO - 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                  | 71,09   | 98,27  | 80,79    | 111,68 | 85,66    | 118,42 | 86,70    | 119,85 | 87,77    | 121,33 |
| 506904102115411                      | FOSIPRAZ - 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                           | 22,58   | 31,21  | 25,66    | 35,48  | 27,21    | 37,62  | 27,54    | 38,07  | 27,88    | 38,54  |
| 506904101119411                      | FOSIPRAZ - 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                           | 37,39   | 51,69  | 42,49    | 58,74  | 45,05    | 62,28  | 45,60    | 63,04  | 46,16    | 63,81  |
| 506904103111418                      | FOSIPRAZ - 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                           | 35,54   | 49,13  | 40,38    | 55,82  | 42,81    | 59,19  | 43,34    | 59,90  | 43,87    | 60,64  |
| 506904104118416                      | FOSIPRAZ - 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                           | 64,11   | 88,62  | 72,85    | 100,70 | 77,24    | 106,78 | 78,18    | 108,07 | 79,14    | 109,40 |
| 506906302111112                      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30  | 119,03  | 164,54 | 135,26   | 186,98 | 143,42   | 198,26 | 145,16   | 200,67 | 146,95   | 203,14 |
| 506906301115114                      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30  | 214,13  | 296,00 | 243,33   | 336,37 | 258,01   | 356,66 | 261,14   | 360,99 | 264,36   | 365,43 |
| 506906303118110                      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 17,89   | 24,73  | 20,34    | 28,11  | 21,56    | 29,81  | 21,82    | 30,17  | 22,09    | 30,54  |
| 506906304114119                      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 35,78   | 49,46  | 40,65    | 56,20  | 43,10    | 59,59  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,05  |
| 506904802117113                      | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        | 42,39   | 58,60  | 48,16    | 66,58  | 51,07    | 70,59  | 51,69    | 71,45  | 52,32    | 72,33  |
|                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904801110115                      | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        | 51,58   | 71,30  | 58,61    | 81,02  | 62,14    | 85,90  | 62,90    | 86,94  | 63,67    | 88,01  |
| 506901205118417                      | GAMIBETAL - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 17,81   | 24,62  | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,66  | 21,72    | 30,02  | 21,99    | 30,39  |
| 506901203115410                      | GAMIBETAL - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 53,45   | 73,89  | 60,74    | 83,96  | 64,40    | 89,02  | 65,18    | 90,11  | 65,98    | 91,21  |
| 506901204111419                      | GAMIBETAL - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 66,67   | 92,16  | 75,76    | 104,73 | 80,33    | 111,04 | 81,30    | 112,39 | 82,30    | 113,77 |
| 506905001177418                      | GOTALIV - 0,5 MG / ML SOL NAS CT FRAS PLAS OPC GOT X 30 ML      | 5,71    | 7,65   | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,40   | 7,16     | 9,53   | 7,27     | 9,66   |
| 506906502110411                      | KITAPEN - 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 15                    | 54,93   | 75,93  | 62,42    | 86,29  | 66,19    | 91,49  | 66,99    | 92,60  | 67,81    | 93,74  |
| 506906503117411                      | KITAPEN - 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 30                    | 109,87  | 151,88 | 124,85   | 172,59 | 132,38   | 183,00 | 133,99   | 185,22 | 135,64   | 187,50 |
| 506906507112412                      | KITAPEN - 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 60                     | 219,74  | 303,76 | 249,70   | 345,18 | 264,76   | 366,00 | 267,98   | 370,44 | 271,28   | 375,00 |
| 506912040024603                      | KITAPEN - 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 7                      | 24,94   | 34,48  | 28,34    | 39,17  | 30,05    | 41,53  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  |
| 506906504113418                      | KITAPEN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 98,83   | 136,62 | 112,30   | 155,24 | 119,08   | 164,61 | 120,52   | 166,61 | 122,01   | 168,66 |
| 506906505111419                      | KITAPEN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 197,66  | 273,24 | 224,61   | 310,49 | 238,15   | 329,21 | 241,05   | 333,21 | 244,01   | 337,31 |
| 506906508119410                      | KITAPEN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 395,31  | 546,46 | 449,21   | 620,97 | 476,31   | 658,43 | 482,09   | 666,42 | 488,02   | 674,62 |
| 506906509115419                      | KITAPEN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                   | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  |
| 506906501114413                      | KITAPEN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15                 | 16,51   | 22,82  | 18,77    | 25,94  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,18  |
| 506906506116414                      | KITAPEN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 30                 | 33,03   | 45,66  | 37,53    | 51,88  | 39,79    | 55,01  | 40,28    | 55,68  | 40,77    | 56,36  |
| 506902701119114                      | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 102,98  | 142,36 | 117,02   | 161,76 | 124,07   | 171,51 | 125,58   | 173,60 | 127,12   | 175,73 |
| 506902702115112                      | LAMOTRIGINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 33,05   | 45,69  | 37,56    | 51,92  | 39,82    | 55,05  | 40,31    | 55,72  | 40,80    | 56,41  |
| 506902703111110                      | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 58,84   | 81,34  | 66,85    | 92,41  | 70,88    | 97,99  | 71,75    | 99,18  | 72,63    | 100,40 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA LTDA |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506902201116116                      | LORAZEPAM - 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                  | 4,28    | 5,92   | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   |
| 506902202112114                      | LORAZEPAM - 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                  | 6,17    | 8,53   | 7,00     | 9,68   | 7,42     | 10,26  | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  |
| 506901503119411                      | MENOSTRESS - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 7,38    | 10,20  | 8,38     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 506901504115411                      | MENOSTRESS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                            | 49,68   | 68,68  | 56,46    | 78,04  | 59,86    | 82,75  | 60,59    | 83,76  | 61,33    | 84,79  |
| 506901501116415                      | MENOSTRESS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,64    | 7,80   | 6,41     | 8,86   | 6,80     | 9,40   | 6,88     | 9,51   | 6,96     | 9,63   |
| 506901502112413                      | MENOSTRESS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 4,69    | 6,48   | 5,33     | 7,36   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,90   | 5,79     | 8,00   |
| 506901506118416                      | MENOSTRESS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                             | 43,46   | 60,08  | 49,38    | 68,27  | 52,36    | 72,38  | 53,00    | 73,26  | 53,65    | 74,16  |
| 506901505111418                      | MENOSTRESS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 6,16    | 8,52   | 6,99     | 9,67   | 7,41     | 10,25  | 7,51     | 10,37  | 7,60     | 10,50  |
| 506903901111115                      | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12                        | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,82    | 19,10  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,57  |
| 506905701111118                      | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA - 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 8,38    | 11,23  | 9,70     | 12,94  | 10,38    | 13,81  | 10,52    | 14,00  | 10,68    | 14,19  |
| 506912030023304                      | PRAMIPEZAN - 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 10                               | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,90     | 9,53   | 6,98     | 9,65   | 7,07     | 9,77   |
| 506912030023604                      | PRAMIPEZAN - 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP)                   | 57,25   | 79,14  | 65,06    | 89,94  | 68,99    | 95,36  | 69,82    | 96,52  | 70,68    | 97,71  |
| 506912030023404                      | PRAMIPEZAN - 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 15                               | 8,59    | 11,87  | 9,76     | 13,49  | 10,35    | 14,31  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,66  |
| 506912030023104                      | PRAMIPEZAN - 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 30                               | 17,18   | 23,75  | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,31  |
| 506912030023504                      | PRAMIPEZAN - 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 60                               | 34,36   | 47,50  | 39,04    | 53,96  | 41,39    | 57,22  | 41,90    | 57,91  | 42,41    | 58,63  |
| 506912030023704                      | PRAMIPEZAN - 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 10                                | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 506912030024104                      | PRAMIPEZAN - 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP)                    | 130,77  | 180,77 | 148,59   | 205,41 | 157,56   | 217,80 | 159,47   | 220,45 | 161,43   | 223,16 |
| 506912030023804                      | PRAMIPEZAN - 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 15                                | 19,61   | 27,11  | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  |
| 506912030023904                      | PRAMIPEZAN - 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 30                                | 39,23   | 54,23  | 44,58    | 61,62  | 47,27    | 65,34  | 47,84    | 66,13  | 48,43    | 66,95  |
| 506912030024004                      | PRAMIPEZAN - 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 60                                | 78,46   | 108,46 | 89,15    | 123,24 | 94,53    | 130,68 | 95,68    | 132,26 | 96,86    | 133,89 |
| 506912030024204                      | PRAMIPEZAN - 1 MG COM CT BL AL /AL X 10                                   | 39,40   | 54,47  | 44,77    | 61,89  | 47,47    | 65,63  | 48,05    | 66,42  | 48,64    | 67,24  |
| 506912030024504                      | PRAMIPEZAN - 1 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP)                       | 393,99  | 544,64 | 447,71   | 618,89 | 474,71   | 656,22 | 480,48   | 664,19 | 486,39   | 672,36 |
| 506912030024304                      | PRAMIPEZAN - 1 MG COM CT BL AL /AL X 15                                   | 59,10   | 81,70  | 67,15    | 92,83  | 71,20    | 98,43  | 72,07    | 99,63  | 72,96    | 100,85 |
| 506912030023204                      | PRAMIPEZAN - 1 MG COM CT BL AL /AL X 30                                   | 118,19  | 163,38 | 134,31   | 185,66 | 142,41   | 196,86 | 144,14   | 199,25 | 145,91   | 201,70 |
| 506912030024404                      | PRAMIPEZAN - 1 MG COM CT BL AL /AL X 60                                   | 236,40  | 326,79 | 268,63   | 371,34 | 284,83   | 393,74 | 288,29   | 398,52 | 291,84   | 403,42 |
| 506902101111112                      | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 23,97   | 33,14  | 27,23    | 37,64  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,90  |
| 506902102118110                      | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 34,95   | 48,31  | 39,71    | 54,89  | 42,10    | 58,20  | 42,62    | 58,91  | 43,14    | 59,63  |
| 506902103114119                      | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 70,04   | 96,82  | 79,60    | 110,03 | 84,40    | 116,67 | 85,42    | 118,08 | 86,47    | 119,54 |
| 506904603114416                      | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,88  | 15,29    | 21,13  |
| 506904604110414                      | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 24,77   | 34,24  | 28,15    | 38,92  | 29,85    | 41,26  | 30,21    | 41,77  | 30,58    | 42,28  |
| 506904605117412                      | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )         | 247,75  |        | 281,52   |        | 298,50   |        | 302,13   |        | 305,85   |        |
| 506904606113410                      | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 37,15   | 51,35  | 42,22    | 58,37  | 44,77    | 61,89  | 45,31    | 62,64  | 45,87    | 63,41  |
| 506904607111411                      | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 19,16   | 26,49  | 21,76    | 30,08  | 23,08    | 31,90  | 23,36    | 32,29  | 23,64    | 32,68  |
| 506904602118418                      | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 38,31   | 52,96  | 43,54    | 60,18  | 46,16    | 63,81  | 46,72    | 64,59  | 47,30    | 65,38  |
| 506904608116417                      | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )         | 383,15  |        | 435,39   |        | 461,65   |        | 467,26   |        | 473,00   |        |
| 506904609112415                      | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 57,47   | 79,44  | 65,31    | 90,28  | 69,25    | 95,73  | 70,09    | 96,89  | 70,95    | 98,08  |
| 506904610110412                      | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 30,73   | 42,48  | 34,92    | 48,28  | 37,03    | 51,19  | 37,48    | 51,81  | 37,94    | 52,45  |
| 506904611117410                      | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 61,45   | 84,95  | 69,83    | 96,53  | 74,04    | 102,35 | 74,94    | 103,60 | 75,86    | 104,87 |
| 506904601111411                      | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )         | 614,52  |        | 698,30   |        | 740,42   |        | 749,41   |        | 758,63   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA LTDA |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904612113419                      | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 92,18   | 127,43 | 104,75   | 144,80 | 111,06   | 153,53 | 112,41   | 155,39 | 113,79   | 157,31 |
| 506905401116114                      | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 14,26   | 19,71  | 16,21    | 22,40  | 17,19    | 23,76  | 17,39    | 24,04  | 17,61    | 24,34  |
| 506905402112112                      | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 28,51   | 39,41  | 32,40    | 44,78  | 34,35    | 47,48  | 34,77    | 48,06  | 35,19    | 48,65  |
| 506905403119110                      | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) | 285,16  |        | 324,04   |        | 343,58   |        | 347,75   |        | 352,03   |        |
| 506905404115119                      | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 42,77   | 59,12  | 48,60    | 67,19  | 51,54    | 71,24  | 52,16    | 72,11  | 52,80    | 72,99  |
| 506905405111117                      | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 29,56   | 40,86  | 33,59    | 46,44  | 35,62    | 49,24  | 36,05    | 49,84  | 36,50    | 50,45  |
| 506905406118115                      | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 59,12   | 81,73  | 67,19    | 92,88  | 71,24    | 98,48  | 72,10    | 99,67  | 72,99    | 100,90 |
| 506905412118113                      | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) | 591,20  |        | 671,80   |        | 712,32   |        | 720,97   |        | 729,83   |        |
| 506905407114113                      | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 88,67   | 122,57 | 100,76   | 139,29 | 106,84   | 147,69 | 108,14   | 149,48 | 109,47   | 151,32 |
| 506905408110111                      | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 44,01   | 60,84  | 50,01    | 69,13  | 53,03    | 73,30  | 53,67    | 74,19  | 54,33    | 75,11  |
| 506905409117111                      | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 88,01   | 121,66 | 100,01   | 138,25 | 106,05   | 146,59 | 107,33   | 148,37 | 108,65   | 150,20 |
| 506905410115117                      | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) | 880,17  |        | 1.000,17 |        | 1.060,50 |        | 1.073,38 |        | 1.086,58 |        |
| 506905411111115                      | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 132,03  | 182,51 | 150,02   | 207,39 | 159,07   | 219,90 | 161,01   | 222,57 | 162,99   | 225,30 |
| 506904401112412                      | SERTERO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10                  | 14,79   | 20,45  | 16,81    | 23,23  | 17,82    | 24,63  | 18,04    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |
| 506904402119410                      | SERTERO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 20                  | 29,63   | 40,96  | 33,67    | 46,55  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,95  | 36,58    | 50,57  |
| 506904403115419                      | SERTERO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 30                  | 44,30   | 61,24  | 50,34    | 69,59  | 53,38    | 73,79  | 54,03    | 74,68  | 54,69    | 75,60  |
| 506902401115113                      | SINASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 38,16   | 52,75  | 43,37    | 59,95  | 45,98    | 63,57  | 46,54    | 64,34  | 47,11    | 65,13  |
| 506902402111111                      | SINASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 55,35   | 76,51  | 62,90    | 86,95  | 66,69    | 92,19  | 67,50    | 93,31  | 68,33    | 94,46  |
| 506902404114118                      | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 18,38   | 25,41  | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,60  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,36  |
| 506902405110116                      | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 55,13   | 76,21  | 62,64    | 86,59  | 66,42    | 91,81  | 67,23    | 92,93  | 68,05    | 94,07  |
| 506902403118111                      | SINASTATINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 25,06   | 34,64  | 28,47    | 39,36  | 30,19    | 41,74  | 30,56    | 42,24  | 30,93    | 42,76  |
| 506903101115116                      | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02        | 25,76   | 35,61  | 29,28    | 40,47  | 31,04    | 42,91  | 31,42    | 43,44  | 31,81    | 43,97  |
| 506903102111114                      | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02         | 9,78    | 13,52  | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,29  | 11,93    | 16,49  | 12,08    | 16,69  |
| 506904302114417                      | SUTRIPTAN - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02                        | 25,77   | 35,62  | 29,29    | 40,49  | 31,05    | 42,93  | 31,43    | 43,45  | 31,82    | 43,98  |
| 506904301118419                      | SUTRIPTAN - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2                          | 9,79    | 13,53  | 11,13    | 15,38  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  |
| 506904702112411                      | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)      | 107,88  |        | 122,59   |        | 129,98   |        | 131,56   |        | 133,18   |        |
| 506904704115116                      | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                       | 30,56   | 42,24  | 34,73    | 48,01  | 36,82    | 50,90  | 37,27    | 51,52  | 37,73    | 52,15  |
| 506904703119411                      | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)      | 215,74  |        | 245,16   |        | 259,94   |        | 263,10   |        | 266,34   |        |
| 506904706118414                      | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                       | 45,82   | 63,34  | 52,07    | 71,98  | 55,21    | 76,32  | 55,88    | 77,24  | 56,57    | 78,19  |
| 506904701116413                      | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                       | 91,65   | 126,69 | 104,14   | 143,97 | 110,43   | 152,65 | 111,77   | 154,50 | 113,14   | 156,40 |
| 506904705111416                      | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)       | 61,96   |        | 70,40    |        | 74,65    |        | 75,56    |        | 76,49    |        |
| 506904707114412                      | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        | 17,14   | 23,69  | 19,47    | 26,91  | 20,64    | 28,54  | 20,90    | 28,88  | 21,15    | 29,24  |
| 506904708110410                      | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)       | 123,90  |        | 140,80   |        | 149,29   |        | 151,10   |        | 152,96   |        |
| 506904709117419                      | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 25,69   | 35,51  | 29,20    | 40,36  | 30,96    | 42,79  | 31,33    | 43,31  | 31,72    | 43,84  |
| 506904710115416                      | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                        | 51,38   | 71,03  | 58,39    | 80,72  | 61,91    | 85,58  | 62,66    | 86,62  | 63,43    | 87,69  |
| 506906201110412                      | TENSIOPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 25,31   | 34,99  | 28,75    | 39,74  | 30,48    | 42,14  | 30,86    | 42,65  | 31,23    | 43,18  |
| 506906202117410                      | TENSIOPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 50,61   | 69,96  | 57,51    | 79,50  | 60,98    | 84,30  | 61,72    | 85,32  | 62,48    | 86,37  |
| 506904902111419                      | TERBINACOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 48,97   | 67,69  | 55,65    | 76,93  | 59,00    | 81,57  | 59,72    | 82,56  | 60,46    | 83,57  |
| 506904903118417                      | TERBINACOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                     | 97,94   | 135,39 | 111,30   | 153,85 | 118,01   | 163,13 | 119,44   | 165,11 | 120,91   | 167,14 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA LTDA                  |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506904901115410                                       | TERBINACOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7                                                                     | 24,49    | 33,85    | 27,82    | 38,46    | 29,50    | 40,78    | 29,86    | 41,28    | 30,23    | 41,79    |
| 506912060025206                                       | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                      | 36,56    | 50,54    | 41,54    | 57,42    | 44,05    | 60,89    | 44,58    | 61,63    | 45,13    | 62,38    |
| 506912060025306                                       | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                      | 36,56    | 50,54    | 41,54    | 57,42    | 44,05    | 60,89    | 44,58    | 61,63    | 45,13    | 62,38    |
| 506912060025006                                       | VALSARTANA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                       | 36,56    | 50,54    | 41,54    | 57,42    | 44,05    | 60,89    | 44,58    | 61,63    | 45,13    | 62,38    |
| 506912060025106                                       | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                       | 36,56    | 50,54    | 41,54    | 57,42    | 44,05    | 60,89    | 44,58    | 61,63    | 45,13    | 62,38    |
| 506905801114410                                       | VICODIL - 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                  | 12,23    | 16,38    | 14,15    | 18,87    | 15,14    | 20,14    | 15,35    | 20,42    | 15,57    | 20,70    |
| 506902601114110                                       | ZOPICLONA - 7,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                                  | 16,81    | 23,24    | 19,10    | 26,40    | 20,25    | 28,00    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,69    |
| 506904003117414                                       | ZUPLYN - 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200                                                                     | 43,87    | 58,77    | 50,75    | 67,68    | 54,29    | 72,25    | 55,06    | 73,23    | 55,86    | 74,25    |
| 506904001114418                                       | ZUPLYN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                        | 9,64     | 12,91    | 11,15    | 14,87    | 11,93    | 15,87    | 12,10    | 16,09    | 12,27    | 16,31    |
| 506904002110416                                       | ZUPLYN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                                       | 86,79    | 116,26   | 100,39   | 133,87   | 107,40   | 142,91   | 108,92   | 144,86   | 110,49   | 146,87   |
| Laboratório: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505600102168419                                       | ADRECON - 1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL REV X 10 G                                                                | 531,90   | 735,28   | 604,42   | 835,53   | 640,88   | 885,92   | 648,66   | 896,68   | 656,64   | 907,71   |
| 505600103164417                                       | ADRECON - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                                                                    | 5,31     | 7,34     | 6,03     | 8,33     | 6,39     | 8,83     | 6,47     | 8,94     | 6,55     | 9,05     |
| 505608001166416                                       | AG DERM - 10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP) ( * )                                               | 469,13   |          | 533,09   |          | 565,24   |          | 572,11   |          | 579,14   |          |
| 505608002162414                                       | AG DERM - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 100 G                                                                  | 19,08    | 26,38    | 21,68    | 29,97    | 22,99    | 31,78    | 23,27    | 32,17    | 23,56    | 32,56    |
| 505608004165410                                       | AG DERM - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                                                                   | 10,77    | 14,89    | 12,24    | 16,93    | 12,98    | 17,95    | 13,14    | 18,16    | 13,30    | 18,39    |
| 505609401151317                                       | AGRASTAT - 0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML                                                                  | 561,75   | 776,54   | 638,34   | 882,42   | 676,84   | 935,64   | 685,06   | 947,00   | 693,49   | 958,65   |
| 505609001119416                                       | ALDOMET - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 13,46    | 18,61    | 15,29    | 21,13    | 16,21    | 22,41    | 16,41    | 22,68    | 16,61    | 22,96    |
| 505609002115317                                       | ALDOMET - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 26,22    | 36,25    | 29,80    | 41,19    | 31,59    | 43,67    | 31,98    | 44,20    | 32,37    | 44,75    |
| 505600201115410                                       | ALDOSTERIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16                                                                | 9,30     | 12,86    | 10,57    | 14,61    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,68    | 11,48    | 15,87    |
| 505612070035803                                       | ALDOSTERIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160                                                               | 92,99    | 128,55   | 105,67   | 146,07   | 112,04   | 154,88   | 113,40   | 156,76   | 114,79   | 158,69   |
| 505600202111419                                       | ALDOSTERIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 8,12     | 11,22    | 9,22     | 12,75    | 9,78     | 13,52    | 9,90     | 13,68    | 10,02    | 13,85    |
| 505600204114415                                       | ALDOSTERIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ( * )                                                          | 79,66    |          | 90,52    |          | 95,98    |          | 97,15    |          | 98,34    |          |
| 505600205110413                                       | ALDOSTERIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 12,18    | 16,84    | 13,84    | 19,13    | 14,67    | 20,28    | 14,85    | 20,53    | 15,03    | 20,78    |
| 505607701164418                                       | AMICOZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 28 G                                                                  | 7,39     | 9,90     | 8,56     | 11,41    | 9,15     | 12,18    | 9,28     | 12,35    | 9,42     | 12,52    |
| 505608112154114                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )     | 1.095,22 |          | 1.244,55 |          | 1.319,61 |          | 1.335,64 |          | 1.352,06 |          |
| 505608105158118                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 656,00   |          | 745,44   |          | 790,40   |          | 800,00   |          | 809,84   |          |
| 505609301112115                                       | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                         | 59,49    |          | 67,60    |          | 71,68    |          | 72,55    |          | 73,44    |          |
| 505608302158110                                       | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                    | 133,69   |          | 151,92   |          | 161,08   |          | 163,04   |          | 165,05   |          |
| 505608301151112                                       | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP)                     | 141,58   | 195,71   | 160,89   | 222,40   | 170,59   | 235,82   | 172,66   | 238,68   | 174,79   | 241,62   |
| 505608601155113                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                 | 286,39   | 395,89   | 325,44   | 449,88   | 345,07   | 477,01   | 349,26   | 482,81   | 353,56   | 488,74   |
| 505608602151111                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                 | 429,58   | 593,83   | 488,15   | 674,81   | 517,60   | 715,51   | 523,88   | 724,20   | 530,33   | 733,10   |
| 505608603158111                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                   | 504,68   | 697,65   | 573,49   | 792,77   | 608,08   | 840,58   | 615,46   | 850,79   | 623,03   | 861,26   |
| 505608604154118                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                   | 757,04   | 1.046,50 | 860,26   | 1.189,19 | 912,14   | 1.260,91 | 923,22   | 1.276,23 | 934,58   | 1.291,93 |
| 505600401157419                                       | AMPLOCILIN - 1000 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( * )                                                            | 141,63   |          | 160,94   |          | 170,64   |          | 172,72   |          | 174,84   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505600403117414                                       | AMPLOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 ( * )                                    | 59,49    |          | 67,60    |          | 71,68    |          | 72,55    |          | 73,44    |          |
| 505600406116419                                       | AMPLOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                           | 10,14    | 14,02    | 11,52    | 15,92    | 12,21    | 16,89    | 12,36    | 17,09    | 12,52    | 17,30    |
| 505600501151412                                       | ANENTAL - 1 G PO EXTINJ CT 25 FA VD INC (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) ( * )                        | 350,43   |          | 398,20   |          | 422,22   |          | 427,35   |          | 432,61   |          |
| 505600503154419                                       | ANENTAL - 500 MG PO EXT INJ CT 25 FA VD INC (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) ( * )                    | 266,85   |          | 303,24   |          | 321,53   |          | 325,43   |          | 329,44   |          |
| 505600601113415                                       | AXEPEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                             | 113,25   |          | 128,69   |          | 136,46   |          | 138,11   |          | 139,81   |          |
| 505600703153416                                       | BACTOCILIN - 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC ( * )                                                  | 83,42    |          | 94,79    |          | 100,50   |          | 101,73   |          | 102,98   |          |
| 505607510156410                                       | BENZILPEN - 10000000 UI PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC                                               | 480,14   | 663,73   | 545,61   | 754,23   | 578,52   | 799,72   | 585,54   | 809,43   | 592,74   | 819,39   |
| 505607511152419                                       | BENZILPEN - 10000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                | 240,07   | 331,86   | 272,80   | 377,11   | 289,25   | 399,85   | 292,77   | 404,71   | 296,37   | 409,69   |
| 505607508151415                                       | BENZILPEN - 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC ( * )                                           | 192,04   |          | 218,23   |          | 231,39   |          | 234,20   |          | 237,08   |          |
| 505607501157418                                       | BENZILPEN - 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML                                    | 207,94   | 287,45   | 236,30   | 326,65   | 250,55   | 346,35   | 253,59   | 350,56   | 256,71   | 354,87   |
| 505600802151411                                       | BETAZIDIM - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC ( * )                                                      | 876,28   |          | 995,76   |          | 1.055,82 |          | 1.068,64 |          | 1.081,78 |          |
| 505600801155413                                       | BETAZIDIM - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                                 | 19,77    | 27,33    | 22,47    | 31,06    | 23,82    | 32,93    | 24,11    | 33,33    | 24,41    | 33,74    |
| 505601102153411                                       | CEFLEN - 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (REST. HOSP.) ( * )                                      | 218,32   |          | 248,09   |          | 263,05   |          | 266,24   |          | 269,52   |          |
| 505601303116414                                       | CELLEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                                                | 7,68     | 10,62    | 8,73     | 12,07    | 9,25     | 12,79    | 9,37     | 12,95    | 9,48     | 13,11    |
| 505601301113418                                       | CELLEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200 ( * )                                         | 154,00   |          | 174,99   |          | 185,55   |          | 187,80   |          | 190,11   |          |
| 505601402157410                                       | CELLOZINA - 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC ( * )                                                      | 208,06   |          | 236,43   |          | 250,69   |          | 253,73   |          | 256,85   |          |
| 505601607158419                                       | CELLTRIAXON - 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC ( * )                                                | 1.654,44 |          | 1.880,01 |          | 1.993,40 |          | 2.017,61 |          | 2.042,42 |          |
| 505601604159414                                       | CELLTRIAXON - 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 AMP DIL X 10 ML                                | 1.688,15 | 2.333,63 | 1.918,31 | 2.651,80 | 2.034,01 | 2.811,74 | 2.058,72 | 2.845,89 | 2.084,04 | 2.880,90 |
| 505601804158411                                       | CELOVAN - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML ( * )                                        | 946,90   |          | 1.076,00 |          | 1.140,90 |          | 1.154,76 |          | 1.168,96 |          |
| 505601901153410                                       | CELOVAN - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                       | 23,48    | 32,46    | 26,68    | 36,89    | 28,29    | 39,11    | 28,64    | 39,59    | 28,99    | 40,07    |
| 505601803151413                                       | CELOVAN - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                                           | 18,93    |          | 21,52    |          | 22,81    |          | 23,09    |          | 23,38    |          |
| 505607602166412                                       | CINADERM - 3.5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                                       | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 505608503153116                                       | CLARITROMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                           | 679,25   |          | 771,86   |          | 818,41   |          | 828,35   |          | 838,54   |          |
| 505608502157118                                       | CLARITROMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 5 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                            | 339,62   |          | 385,92   |          | 409,20   |          | 414,17   |          | 419,26   |          |
| 505608501150111                                       | CLARITROMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                              | 67,93    |          | 77,19    |          | 81,84    |          | 82,84    |          | 83,86    |          |
| 505602204154413                                       | CLARITRON - 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML ( * )                                   | 89,27    |          | 101,43   |          | 107,55   |          | 108,86   |          | 110,19   |          |
| 505602305155415                                       | CLAVICIN - 1000 MG + 200 MG PO SOL INJ CT 50 FR VD INC ( * )                                      | 1.477,41 |          | 1.678,84 |          | 1.780,09 |          | 1.801,72 |          | 1.823,88 |          |
| 505602301151415                                       | CLAVICIN - 1G CX 1FA + DIL. 20 ML                                                                 | 36,12    | 49,93    | 41,05    | 56,75    | 43,53    | 60,17    | 44,05    | 60,90    | 44,60    | 61,65    |
| 505602306151413                                       | CLAVICIN - 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC ( * )                                       | 752,96   |          | 855,61   |          | 907,22   |          | 918,24   |          | 929,53   |          |
| 505602302156410                                       | CLAVICIN - 500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML                                                              | 18,04    | 24,94    | 20,49    | 28,33    | 21,73    | 30,04    | 22,00    | 30,41    | 22,27    | 30,78    |
| 505602405151411                                       | CLINDACIN - 600 MG AMP. CX. 50X4ML ( * )                                                          | 393,16   |          | 446,76   |          | 473,70   |          | 479,46   |          | 485,36   |          |
| 505608203151118                                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CT AMP 50 VD AMB X 2 ML ( * )                         | 32,32    |          | 36,72    |          | 38,94    |          | 39,41    |          | 39,89    |          |
| 505608701151111                                       | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                     | 14,41    | 19,92    | 16,37    | 22,63    | 17,36    | 23,99    | 17,57    | 24,28    | 17,78    | 24,58    |
| 505608702156115                                       | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 360,29   |          | 409,41   |          | 434,11   |          | 439,38   |          | 444,78   |          |
| 505608703152113                                       | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 720,53   |          | 818,76   |          | 868,14   |          | 878,69   |          | 889,50   |          |
| 505602601110412                                       | CLOTRIZOL - 400 MG + 80MG COMP. CX. 100                                                           | 28,39    | 39,25    | 32,26    | 44,60    | 34,21    | 47,29    | 34,62    | 47,86    | 35,05    | 48,45    |
| 505602802116418                                       | FLOGIRAX - 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                | 88,90    | 122,89   | 101,03   | 139,66   | 107,12   | 148,08   | 108,42   | 149,88   | 109,76   | 151,72   |
| 505602804119414                                       | FLOGIRAX - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                | 136,58   | 188,80   | 155,20   | 214,54   | 164,56   | 227,48   | 166,56   | 230,24   | 168,60   | 233,07   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505602904113418 | FLOXEN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                                                                    | 84,85    | 117,29 | 96,42    | 133,29 | 102,24   | 141,33 | 103,48   | 143,05 | 104,75   | 144,80 |
| 505602905111419 | FLOXEN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                                     | 10,18    | 14,07  | 11,56    | 15,98  | 12,26    | 16,94  | 12,41    | 17,15  | 12,56    | 17,36  |
| 505603003111413 | FORMET - 500MG COM CX 20BL X 10 ( *)                                                                                                              | 40,87    |        | 46,44    |        | 49,24    |        | 49,84    |        | 50,45    |        |
| 505603004116419 | FORMET - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) ( *)                                                                                  | 49,08    |        | 55,77    |        | 59,13    |        | 59,85    |        | 60,58    |        |
| 505603302151417 | HEPTRON - 20 MG/0,2 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML ( *)                                                                                | 123,79   |        | 140,66   |        | 149,15   |        | 150,96   |        | 152,82   |        |
| 505603303156412 | HEPTRON - 40 MG/0,4 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML ( *)                                                                                | 240,49   |        | 273,27   |        | 289,76   |        | 293,28   |        | 296,88   |        |
| 505603304152410 | HEPTRON - 60 MG/0,6 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML ( *)                                                                                | 357,99   |        | 406,80   |        | 431,33   |        | 436,57   |        | 441,94   |        |
| 505603305159419 | HEPTRON - 80 MG/0,8 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML ( *)                                                                                | 480,38   |        | 545,88   |        | 578,80   |        | 585,83   |        | 593,04   |        |
| 505603403150416 | HIDROSONE - 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                                                               | 125,33   |        | 142,41   |        | 151,00   |        | 152,84   |        | 154,72   |        |
| 505603401158411 | HIDROSONE - 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML                                                                                | 149,90   | 207,22 | 170,34   | 235,47 | 180,61   | 249,67 | 182,80   | 252,70 | 185,05   | 255,81 |
| 505603405153412 | HIDROSONE - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                                                               | 335,78   |        | 381,56   |        | 404,58   |        | 409,49   |        | 414,53   |        |
| 505603402154418 | HIDROSONE - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                                                                                | 361,60   | 499,86 | 410,91   | 568,02 | 435,69   | 602,28 | 440,98   | 609,59 | 446,41   | 617,09 |
| 505609701153110 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC ( *)                                                    | 51,53    |        | 58,56    |        | 62,09    |        | 62,84    |        | 63,62    |        |
| 505609702151111 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC + 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *)   | 51,53    |        | 58,56    |        | 62,09    |        | 62,84    |        | 63,62    |        |
| 505609703156117 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC ( *)                                                   | 515,30   |        | 585,56   |        | 620,88   |        | 628,42   |        | 636,15   |        |
| 505609704152115 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *) | 515,30   |        | 585,56   |        | 620,88   |        | 628,42   |        | 636,15   |        |
| 505609705159113 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC ( *)                                                   | 1.288,27 |        | 1.463,92 |        | 1.552,21 |        | 1.571,06 |        | 1.590,39 |        |
| 505609706155111 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *) | 1.288,27 |        | 1.463,92 |        | 1.552,21 |        | 1.571,06 |        | 1.590,39 |        |
| 505609707151111 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC ( *)                                                    | 257,65   |        | 292,78   |        | 310,44   |        | 314,21   |        | 318,08   |        |
| 505609708158118 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *)   | 257,65   |        | 292,78   |        | 310,44   |        | 314,21   |        | 318,08   |        |
| 505609709154116 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC ( *)                                                   | 2.576,54 |        | 2.927,83 |        | 3.104,41 |        | 3.142,12 |        | 3.180,77 |        |
| 505609710152113 | IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *) | 2.576,54 |        | 2.927,83 |        | 3.104,41 |        | 3.142,12 |        | 3.180,77 |        |
| 505609809159411 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC ( *)                                                                                   | 60,42    |        | 68,65    |        | 72,79    |        | 73,68    |        | 74,58    |        |
| 505609805153419 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC + 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *)                                  | 60,42    |        | 68,65    |        | 72,79    |        | 73,68    |        | 74,58    |        |
| 505609810157419 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC ( *)                                                                                  | 604,17   |        | 686,54   |        | 727,95   |        | 736,79   |        | 745,86   |        |
| 505609803150412 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *)                                | 604,17   |        | 686,54   |        | 727,95   |        | 736,79   |        | 745,86   |        |
| 505609807156415 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC ( *)                                                                                  | 1.510,42 |        | 1.716,35 |        | 1.819,87 |        | 1.841,97 |        | 1.864,63 |        |
| 505609802154414 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *)                                | 1.510,42 |        | 1.716,35 |        | 1.819,87 |        | 1.841,97 |        | 1.864,63 |        |
| 505609808152413 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC ( *)                                                                                   | 302,09   |        | 343,27   |        | 363,98   |        | 368,40   |        | 372,93   |        |
| 505609804157410 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( *)                                  | 302,09   |        | 343,27   |        | 363,98   |        | 368,40   |        | 372,93   |        |
| 505609806151411 | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC ( *)                                                                                  | 3.020,85 |        | 3.432,71 |        | 3.639,75 |        | 3.683,96 |        | 3.729,27 |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505609801158416                                       | IMISTAT 500 - 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( * ) | 3.020,85 |          | 3.432,71 |          | 3.639,75 |          | 3.683,96 |          | 3.729,27 |          |
| 505612040035714                                       | IMURAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50                                                                    | 90,83    | 125,56   | 103,22   | 142,68   | 109,44   | 151,29   | 110,77   | 153,12   | 112,13   | 155,01   |
| 505609501111317                                       | INDOCID - 25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 10,23    | 14,14    | 11,62    | 16,06    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,24    | 12,62    | 17,45    |
| 505609502118315                                       | INDOCID - 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 14,51    | 20,06    | 16,49    | 22,80    | 17,49    | 24,17    | 17,70    | 24,47    | 17,92    | 24,77    |
| 505603702158419                                       | INDUSON - 50 MG INJ CX 5 AMP X 10 ML ( * )                                                                          | 90,52    |          | 102,86   |          | 109,07   |          | 110,39   |          | 111,75   |          |
| 505609102152419                                       | INSUNORM 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CT 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                        | 2.296,85 |          | 2.610,01 |          | 2.767,43 |          | 2.801,04 |          | 2.835,49 |          |
| 505609103159417                                       | INSUNORM 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                         | 1.212,23 |          | 1.377,50 |          | 1.460,59 |          | 1.478,33 |          | 1.496,51 |          |
| 505609101156410                                       | INSUNORM 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                             | 25,52    | 35,28    | 29,00    | 40,09    | 30,75    | 42,51    | 31,12    | 43,02    | 31,50    | 43,55    |
| 505608901159416                                       | INSUNORM N - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                                 | 25,52    | 35,28    | 29,00    | 40,09    | 30,75    | 42,51    | 31,12    | 43,02    | 31,50    | 43,55    |
| 505609201150414                                       | INSUNORM R - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                                 | 25,52    | 35,28    | 29,00    | 40,09    | 30,75    | 42,51    | 31,12    | 43,02    | 31,50    | 43,55    |
| 505607302154419                                       | KIDAZOM - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                      | 47,54    | 65,72    | 54,03    | 74,68    | 57,28    | 79,19    | 57,98    | 80,15    | 58,69    | 81,14    |
| 505607303150417                                       | KIDAZOM - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML                                                                      | 94,75    | 130,98   | 107,67   | 148,84   | 114,16   | 157,82   | 115,55   | 159,73   | 116,97   | 161,70   |
| 505608403116413                                       | LOZIX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                      | 14,26    | 19,71    | 16,20    | 22,40    | 17,18    | 23,75    | 17,39    | 24,04    | 17,60    | 24,34    |
| 505604603161411                                       | METRIZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC                                                           | 6,41     | 8,86     | 7,29     | 10,08    | 7,73     | 10,68    | 7,82     | 10,81    | 7,92     | 10,95    |
| 505601005158410                                       | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                           | 41,81    | 57,80    | 47,51    | 65,68    | 50,38    | 69,64    | 50,99    | 70,48    | 51,61    | 71,35    |
| 505601006154419                                       | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                                        | 1.672,05 | 2.311,38 | 1.900,03 | 2.626,52 | 2.014,62 | 2.784,94 | 2.039,09 | 2.818,76 | 2.064,17 | 2.853,43 |
| 505601007150417                                       | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML                                                    | 1.771,42 | 2.448,74 | 2.012,94 | 2.782,61 | 2.134,35 | 2.950,44 | 2.160,27 | 2.986,27 | 2.186,84 | 3.023,01 |
| 505601001152418                                       | NEPECEF - 1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML                                                                                 | 49,67    | 68,66    | 56,44    | 78,02    | 59,84    | 82,72    | 60,57    | 83,73    | 61,31    | 84,76    |
| 505601002159416                                       | NEPECEF - 2G PO CX. 1FA                                                                                             | 90,68    | 125,35   | 103,05   | 142,45   | 109,26   | 151,04   | 110,59   | 152,88   | 111,95   | 154,76   |
| 505601008157415                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC                                                                         | 511,60   | 707,22   | 581,35   | 803,64   | 616,41   | 852,11   | 623,90   | 862,46   | 631,57   | 873,06   |
| 505601009153413                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1,5 ML                                                   | 561,29   | 775,91   | 637,82   | 881,69   | 676,29   | 934,87   | 684,50   | 946,23   | 692,92   | 957,86   |
| 505601010151410                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                                         | 1.023,19 | 1.414,42 | 1.162,69 | 1.607,26 | 1.232,82 | 1.704,20 | 1.247,79 | 1.724,90 | 1.263,14 | 1.746,12 |
| 505601011158419                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 1,5 ML                                                   | 1.124,41 | 1.554,34 | 1.277,72 | 1.766,26 | 1.354,78 | 1.872,79 | 1.371,23 | 1.895,54 | 1.388,10 | 1.918,86 |
| 505604903114417                                       | NORFLURIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 ( * )                                                              | 7,43     |          | 8,44     |          | 8,95     |          | 9,06     |          | 9,17     |          |
| 505604901111410                                       | NORFLURIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) ( * )                                                 | 861,62   |          | 979,09   |          | 1.038,14 |          | 1.050,75 |          | 1.063,68 |          |
| 505605001114411                                       | OSTRIOL - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30                                                              | 44,35    | 61,31    | 50,40    | 69,68    | 53,44    | 73,88    | 54,09    | 74,78    | 54,76    | 75,70    |
| 505607904154115                                       | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 88,50    |          | 100,57   |          | 106,63   |          | 107,93   |          | 109,26   |          |
| 505607903158117                                       | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML                                                  | 1,74     | 2,41     | 1,98     | 2,73     | 2,09     | 2,90     | 2,12     | 2,93     | 2,15     | 2,97     |
| 505608803157117                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML                | 321,87   | 444,94   | 365,76   | 505,62   | 387,82   | 536,11   | 392,53   | 542,62   | 397,36   | 549,30   |
| 505608801154110                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML                   | 32,18    | 44,48    | 36,57    | 50,56    | 38,78    | 53,61    | 39,25    | 54,26    | 39,73    | 54,92    |
| 505608802150119                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML                | 514,12   | 710,70   | 584,21   | 807,59   | 619,45   | 856,30   | 626,97   | 866,70   | 634,68   | 877,36   |
| 505608804153115                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                   | 51,41    | 71,07    | 58,42    | 80,76    | 61,94    | 85,63    | 62,69    | 86,67    | 63,47    | 87,73    |
| 505607804117412                                       | REPRIL - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                       | 174,21   |          | 197,96   |          | 209,90   |          | 212,45   |          | 215,06   |          |
| 505609901111411                                       | SEDOPAN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                            | 12,02    | 16,62    | 13,66    | 18,88    | 14,48    | 20,02    | 14,66    | 20,27    | 14,84    | 20,51    |
| 505609902116417                                       | SEDOPAN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                            | 36,06    | 49,85    | 40,98    | 56,65    | 43,45    | 60,07    | 43,98    | 60,80    | 44,52    | 61,54    |
| 505605802151412                                       | SETRONAX - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                                                                   | 65,35    | 90,34    | 74,26    | 102,65   | 78,73    | 108,84   | 79,69    | 110,16   | 80,67    | 111,52   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                              | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                    |                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                              |                                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505605804152416                                                                    | SETRONAX - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 4 ML                              | 92,87    | 128,38   | 105,53   | 145,88   | 111,90   | 154,68   | 113,26   | 156,56   | 114,65   | 158,49   |
| 505605901115414                                                                    | SINVAZ - 20 MG COM REV CT BL AL INC X 30                                       | 16,02    | 22,15    | 18,21    | 25,17    | 19,30    | 26,69    | 19,54    | 27,01    | 19,78    | 27,34    |
| 505605902111412                                                                    | SINVAZ - 5 MG COM REV CT BL AL INC X 30                                        | 9,29     | 12,84    | 10,55    | 14,59    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    | 11,46    | 15,85    |
| 505606004151413                                                                    | SOLU-PRED - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC                                       | 49,13    | 67,92    | 55,83    | 77,18    | 59,20    | 81,84    | 59,92    | 82,83    | 60,66    | 83,85    |
| 505606001150416                                                                    | SOLU-PRED - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL                                 | 52,44    | 72,49    | 59,59    | 82,38    | 63,19    | 87,35    | 63,95    | 88,41    | 64,74    | 89,49    |
| 505606003153412                                                                    | SOLU-PRED - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                    | 34,33    | 47,46    | 39,02    | 53,94    | 41,37    | 57,19    | 41,87    | 57,88    | 42,39    | 58,60    |
| 505606002157414                                                                    | SOLU-PRED - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL                              | 34,74    | 48,02    | 39,48    | 54,58    | 41,86    | 57,87    | 42,37    | 58,57    | 42,89    | 59,29    |
| 505606206151414                                                                    | SULBACTER - 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC ( *)                       | 455,18   |          | 517,24   |          | 548,44   |          | 555,10   |          | 561,93   |          |
| 505606201151416                                                                    | SULBACTER - 1000 MG + 500 MG PO INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML       | 322,41   | 445,69   | 366,36   | 506,45   | 388,46   | 536,99   | 393,18   | 543,52   | 398,02   | 550,20   |
| 505606202156411                                                                    | SULBACTER - 2000 MG + 1000 MG PO INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML      | 565,36   | 781,53   | 642,44   | 888,09   | 681,19   | 941,65   | 689,46   | 953,09   | 697,94   | 964,81   |
| 505606204159418                                                                    | SULBACTER - 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC ( *)                      | 814,56   |          | 925,61   |          | 981,44   |          | 993,36   |          | 1.005,58 |          |
| 505606402155419                                                                    | TAZPEN - 2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML                                             | 57,53    | 79,53    | 65,37    | 90,37    | 69,32    | 95,82    | 70,16    | 96,98    | 71,02    | 98,18    |
| 505606405154413                                                                    | TAZPEN - 2.000MG + 250MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                | 2.798,87 | 3.869,05 | 3.180,48 | 4.396,57 | 3.372,30 | 4.661,74 | 3.413,26 | 4.718,36 | 3.455,24 | 4.776,39 |
| 505606404158415                                                                    | TAZPEN - 4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML                                              | 91,45    | 126,42   | 103,92   | 143,65   | 110,18   | 152,32   | 111,52   | 154,17   | 112,89   | 156,06   |
| 505606406150411                                                                    | TAZPEN - 4.000MG + 500MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                | 4.482,79 | 6.196,83 | 5.093,99 | 7.041,73 | 5.401,22 | 7.466,44 | 5.466,82 | 7.557,12 | 5.534,07 | 7.650,08 |
| 505606601115417                                                                    | UREAX - 500 MG CAPS. CX. 10BLX10                                               | 105,82   | 146,28   | 120,25   | 166,22   | 127,50   | 176,25   | 129,05   | 178,39   | 130,63   | 180,58   |
| 505606701111413                                                                    | VIROTIN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                    | 41,39    | 57,22    | 47,04    | 65,02    | 49,87    | 68,94    | 50,48    | 69,78    | 51,10    | 70,64    |
| 505606702116419                                                                    | VIROTIN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 70 ( *)                               | 194,64   |          | 221,17   |          | 234,51   |          | 237,36   |          | 240,28   |          |
| 505606903154415                                                                    | ZENCEF - 750 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                    | 809,08   |          | 919,39   |          | 974,84   |          | 986,68   |          | 998,82   |          |
| 505606901151419                                                                    | ZENCEF - 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 6 ML             | 16,69    | 23,07    | 18,97    | 26,22    | 20,11    | 27,80    | 20,35    | 28,14    | 20,60    | 28,48    |
| 505609601116310                                                                    | ZYLORIC - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 6,59     | 9,11     | 7,50     | 10,36    | 7,95     | 10,99    | 8,04     | 11,12    | 8,14     | 11,26    |
| 505609602112319                                                                    | ZYLORIC - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 19,48    | 26,93    | 22,13    | 30,59    | 23,47    | 32,44    | 23,75    | 32,83    | 24,04    | 33,24    |
| 505607403155410                                                                    | ZYPEN - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( *) | 1.395,73 |          | 1.586,03 |          | 1.681,69 |          | 1.702,11 |          | 1.723,05 |          |
| 505607402159412                                                                    | ZYPEN - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                        | 1.395,73 |          | 1.586,03 |          | 1.681,69 |          | 1.702,11 |          | 1.723,05 |          |
| 505607404151419                                                                    | ZYPEN - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( *)       | 139,57   |          | 158,60   |          | 168,17   |          | 170,21   |          | 172,31   |          |
| 505607406154415                                                                    | ZYPEN - 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( *) | 769,01   |          | 873,86   |          | 926,57   |          | 937,82   |          | 949,36   |          |
| 505607401152414                                                                    | ZYPEN - 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                     | 769,01   |          | 873,86   |          | 926,57   |          | 937,82   |          | 949,36   |          |
| 505607405158417                                                                    | ZYPEN - 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( *)    | 76,90    |          | 87,38    |          | 92,65    |          | 93,78    |          | 94,93    |          |
| Laboratório: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. |                                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540300104155219                                                                    | MYCAMINE - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 ( *)                        | 162,35   |          | 187,80   |          | 200,90   |          | 203,75   |          | 206,68   |          |
| 540300103159210                                                                    | MYCAMINE - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 ( *)                       | 1.623,54 |          | 1.878,03 |          | 2.009,04 |          | 2.037,57 |          | 2.066,91 |          |
| 540300102152212                                                                    | MYCAMINE - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 ( *)                         | 80,84    |          | 93,50    |          | 100,03   |          | 101,45   |          | 102,91   |          |
| 540300101156214                                                                    | MYCAMINE - 50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 ( *)                        | 808,36   |          | 935,07   |          | 1.000,30 |          | 1.014,51 |          | 1.029,12 |          |
| 540300301112415                                                                    | OMNIC OCAS - 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                   | 38,39    | 53,07    | 43,62    | 60,30    | 46,26    | 63,94    | 46,82    | 64,72    | 47,39    | 65,51    |
| 540300302119413                                                                    | OMNIC OCAS - 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                   | 115,16   | 159,19   | 130,86   | 180,90   | 138,76   | 191,81   | 140,44   | 194,14   | 142,17   | 196,53   |
| 540300303115411                                                                    | OMNIC OCAS - 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                   | 230,32   | 318,39   | 261,73   | 361,80   | 277,51   | 383,62   | 280,88   | 388,28   | 284,34   | 393,06   |
| 540300304111411                                                                    | OMNIC OCAS - 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                   | 345,49   | 477,59   | 392,60   | 542,71   | 416,27   | 575,44   | 421,33   | 582,43   | 426,51   | 589,59   |
| 540300401168315                                                                    | PROTOPIC - 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G                              | 55,24    | 76,36    | 62,78    | 86,78    | 66,56    | 92,01    | 67,37    | 93,13    | 68,20    | 94,28    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540300402164313 | PROTOPIC - 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G                     | 165,73  | 229,10 | 188,33   | 260,34 | 199,69   | 276,04 | 202,11   | 279,39 | 204,60   | 282,83 |
| 540300403160311 | PROTOPIC - 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G                     | 57,50   | 79,49  | 65,34    | 90,33  | 69,28    | 95,77  | 70,12    | 96,94  | 70,99    | 98,13  |
| 540300404167311 | PROTOPIC - 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G                     | 172,50  | 238,46 | 196,02   | 270,98 | 207,85   | 287,32 | 210,37   | 290,81 | 212,96   | 294,39 |
| 540300202114215 | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                            | 31,31   | 41,94  | 36,22    | 48,30  | 38,75    | 51,56  | 39,30    | 52,27  | 39,87    | 52,99  |
| 540300203110213 | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                            | 62,63   | 83,90  | 72,45    | 96,61  | 77,50    | 103,13 | 78,60    | 104,54 | 79,73    | 105,99 |
| 540300204117211 | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                            | 93,94   | 125,84 | 108,67   | 144,92 | 116,25   | 154,70 | 117,90   | 156,81 | 119,60   | 158,98 |
| 540300205113211 | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                             | 18,79   | 25,17  | 21,73    | 28,98  | 23,25    | 30,94  | 23,58    | 31,36  | 23,92    | 31,80  |
| 540300206111210 | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                            | 187,89  | 251,69 | 217,35   | 289,83 | 232,51   | 309,39 | 235,81   | 313,62 | 239,20   | 317,96 |
| 540300207116216 | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                            | 281,84  | 377,55 | 326,02   | 434,75 | 348,76   | 464,09 | 353,71   | 470,43 | 358,81   | 476,95 |
| 540300208112214 | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                             | 25,59   | 34,28  | 29,60    | 39,48  | 31,67    | 42,14  | 32,12    | 42,72  | 32,58    | 43,31  |
| 540300209119212 | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                             | 51,19   | 68,57  | 59,21    | 78,96  | 63,34    | 84,28  | 64,24    | 85,44  | 65,16    | 86,62  |
| 540300210117211 | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                             | 76,78   | 102,85 | 88,81    | 118,43 | 95,01    | 126,43 | 96,36    | 128,15 | 97,75    | 129,93 |
| 540300211113218 | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                              | 15,35   | 20,56  | 17,76    | 23,69  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 540300201118217 | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                             | 153,56  | 205,71 | 177,63   | 236,87 | 190,02   | 252,85 | 192,72   | 256,31 | 195,49   | 259,86 |
| 540300212111219 | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                             | 230,34  | 308,56 | 266,44   | 355,30 | 285,03   | 379,28 | 289,08   | 384,46 | 293,24   | 389,79 |
| Laboratório:    | ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502300103113310 | ACCOLATE - 20 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14                           | 49,22   | 68,04  | 55,93    | 77,31  | 59,30    | 81,97  | 60,02    | 82,97  | 60,76    | 83,99  |
| 502300104111311 | ACCOLATE - 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 14                           | 90,36   | 124,91 | 102,68   | 141,94 | 108,87   | 150,50 | 110,19   | 152,33 | 111,55   | 154,20 |
| 502300201115318 | ARIMIDEX - 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                      | 411,79  | 569,24 | 467,94   | 646,86 | 496,16   | 685,87 | 502,18   | 694,20 | 508,36   | 702,74 |
| 502300301111217 | ATACAND - 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 46,99   | 64,96  | 53,39    | 73,80  | 56,61    | 78,25  | 57,30    | 79,20  | 58,00    | 80,18  |
| 502300302116212 | ATACAND - 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 64,20   | 88,75  | 72,95    | 100,84 | 77,35    | 106,92 | 78,29    | 108,22 | 79,25    | 109,55 |
| 502300307118213 | ATACAND - 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                             | 33,55   | 46,38  | 38,13    | 52,71  | 40,43    | 55,89  | 40,92    | 56,57  | 41,42    | 57,26  |
| 502300308114211 | ATACAND - 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 67,13   | 92,80  | 76,28    | 105,45 | 80,88    | 111,81 | 81,86    | 113,17 | 82,87    | 114,56 |
| 502300309110211 | ATACAND - 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 100,70  | 139,20 | 114,43   | 158,19 | 121,33   | 167,73 | 122,81   | 169,76 | 124,32   | 171,85 |
| 502300303112210 | ATACAND - 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 43,61   | 60,28  | 49,55    | 68,50  | 52,54    | 72,63  | 53,18    | 73,51  | 53,83    | 74,42  |
| 502300304119219 | ATACAND - 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 59,37   | 82,07  | 67,46    | 93,26  | 71,53    | 98,88  | 72,40    | 100,08 | 73,29    | 101,32 |
| 502306201117311 | ATACAND COMB - 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10      | 20,93   | 28,93  | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,27  | 25,83    | 35,71  |
| 502306202113318 | ATACAND COMB - 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30      | 62,79   | 86,80  | 71,35    | 98,63  | 75,65    | 104,57 | 76,57    | 105,84 | 77,51    | 107,15 |
| 502306203111319 | ATACAND COMB - 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10        | 24,69   | 34,13  | 28,06    | 38,79  | 29,75    | 41,13  | 30,11    | 41,63  | 30,48    | 42,14  |
| 502306204116314 | ATACAND COMB - 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30        | 74,10   | 102,43 | 84,20    | 116,40 | 89,28    | 123,42 | 90,36    | 124,91 | 91,47    | 126,45 |
| 502300401114218 | ATACAND HCT - 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 45,94   | 63,51  | 52,20    | 72,16  | 55,35    | 76,51  | 56,02    | 77,44  | 56,71    | 78,39  |
| 502300402110216 | ATACAND HCT - 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 62,57   | 86,49  | 71,10    | 98,29  | 75,39    | 104,22 | 76,31    | 105,49 | 77,25    | 106,78 |
| 502300403117214 | ATACAND HCT - 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 40,44   | 55,90  | 45,95    | 63,52  | 48,72    | 67,35  | 49,32    | 68,17  | 49,92    | 69,01  |
| 502300404113212 | ATACAND HCT - 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 60,68   | 83,88  | 68,96    | 95,32  | 73,12    | 101,07 | 74,00    | 102,30 | 74,91    | 103,56 |
| 502300501119319 | ATENOL - 100 MG COM CT BL PLAS INC X 28                               | 37,41   | 51,71  | 42,51    | 58,76  | 45,07    | 62,31  | 45,62    | 63,06  | 46,18    | 63,84  |
| 502300502115317 | ATENOL - 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,70  | 17,36    | 23,99  |
| 502300503111315 | ATENOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28                              | 21,62   | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,43  | 26,68    | 36,88  |
| 502300601131310 | BAMBEC - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML                      | 17,37   | 24,01  | 19,73    | 27,28  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,27  | 21,44    | 29,63  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502300801139315 | BRICANYL - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 8,04     | 11,11    | 9,14     | 12,64    | 9,69     | 13,40    | 9,81     | 13,56    | 9,93     | 13,73    |
| 502300901133319 | BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE - 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML | 9,92     | 13,71    | 11,27    | 15,59    | 11,95    | 16,53    | 12,10    | 16,73    | 12,25    | 16,93    |
| 502306401116211 | BRILINTA - 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 60,92    | 81,61    | 70,47    | 93,98    | 75,39    | 100,32   | 76,46    | 101,69   | 77,56    | 103,10   |
| 502306402112218 | BRILINTA - 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 91,38    | 122,41   | 105,70   | 140,95   | 113,07   | 150,47   | 114,68   | 152,52   | 116,33   | 154,63   |
| 502306403119216 | BRILINTA - 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                   | 182,75   | 244,81   | 211,40   | 281,91   | 226,15   | 300,93   | 229,36   | 305,04   | 232,66   | 309,27   |
| 502301001179310 | BUDECORT AQUA - 32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)   | 14,37    | 19,86    | 16,33    | 22,57    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,53    |
| 502301002175319 | BUDECORT AQUA - 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)   | 25,47    | 35,21    | 28,94    | 40,01    | 30,69    | 42,42    | 31,06    | 42,94    | 31,44    | 43,47    |
| 502301101114318 | CASODEX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 476,45   | 658,63   | 541,41   | 748,43   | 574,07   | 793,57   | 581,04   | 803,21   | 588,19   | 813,09   |
| 502306501171311 | CIMZIA - 200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS    | 1.410,61 | 1.889,63 | 1.631,73 | 2.175,94 | 1.745,57 | 2.322,78 | 1.770,35 | 2.354,51 | 1.795,85 | 2.387,14 |
| 502306502176315 | CIMZIA - 200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS    | 4.231,86 | 5.668,94 | 4.895,21 | 6.527,82 | 5.236,71 | 6.968,35 | 5.311,07 | 7.063,53 | 5.387,55 | 7.161,44 |
| 502305301118212 | CRESTOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          | 28,14    | 38,90    | 31,98    | 44,20    | 33,90    | 46,87    | 34,32    | 47,44    | 34,74    | 48,02    |
| 502305304117217 | CRESTOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 78,65    | 108,72   | 89,37    | 123,54   | 94,76    | 130,99   | 95,91    | 132,58   | 97,09    | 134,21   |
| 502305303110219 | CRESTOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          | 45,90    | 63,45    | 52,17    | 72,11    | 55,31    | 76,46    | 55,98    | 77,39    | 56,67    | 78,34    |
| 502305302114210 | CRESTOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 137,78   | 190,46   | 156,56   | 216,42   | 166,00   | 229,47   | 168,02   | 232,26   | 170,08   | 235,11   |
| 502305305113215 | CRESTOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 149,88   | 207,19   | 170,32   | 235,44   | 180,59   | 249,64   | 182,78   | 252,67   | 185,03   | 255,78   |
| 502305306111313 | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                           | 11,28    | 15,59    | 12,81    | 17,71    | 13,58    | 18,78    | 13,75    | 19,01    | 13,92    | 19,24    |
| 502305307116319 | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                           | 33,82    | 46,75    | 38,44    | 53,13    | 40,75    | 56,34    | 41,25    | 57,02    | 41,76    | 57,72    |
| 502305308112317 | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                           | 67,66    | 93,53    | 76,88    | 106,28   | 81,52    | 112,69   | 82,51    | 114,06   | 83,52    | 115,46   |
| 502305309119315 | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                           | 101,48   | 140,28   | 115,32   | 159,41   | 122,27   | 169,03   | 123,76   | 171,08   | 125,28   | 173,18   |
| 502301301156316 | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML ( * )                        | 102,12   |          | 116,04   |          | 123,04   |          | 124,54   |          | 126,07   |          |
| 502301302152314 | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML ( * )                        | 129,46   |          | 147,12   |          | 155,99   |          | 157,88   |          | 159,83   |          |
| 502301303159312 | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                         | 59,88    |          | 68,05    |          | 72,15    |          | 73,03    |          | 73,92    |          |
| 502301304155310 | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M ( * )                        | 97,53    |          | 110,83   |          | 117,51   |          | 118,94   |          | 120,40   |          |
| 502301305151319 | DIPRIVAN 1% - 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                         | 118,86   |          | 135,06   |          | 143,21   |          | 144,95   |          | 146,73   |          |
| 502301306158317 | DIPRIVAN 1% - PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML ( * )                   | 195,07   |          | 221,67   |          | 235,04   |          | 237,89   |          | 240,82   |          |
| 502301401169312 | EMLA - 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL                   | 39,04    | 53,97    | 44,36    | 61,32    | 47,03    | 65,02    | 47,61    | 65,81    | 48,19    | 66,62    |
| 502301402165310 | EMLA - 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                      | 9,30     | 12,86    | 10,56    | 14,60    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,67    | 11,48    | 15,87    |
| 502301501112312 | ENTOCORT - 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45                     | 139,60   | 192,98   | 158,63   | 219,28   | 168,20   | 232,51   | 170,24   | 235,33   | 172,33   | 238,22   |
| 502301502178317 | ENTOCORT - ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML         | 196,43   | 271,54   | 223,21   | 308,56   | 236,67   | 327,17   | 239,55   | 331,14   | 242,50   | 335,22   |
| 502312070020006 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 21,14    | 29,22    | 24,02    | 33,21    | 25,47    | 35,21    | 25,78    | 35,64    | 26,10    | 36,08    |
| 502312070020106 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 42,28    | 58,45    | 48,04    | 66,41    | 50,94    | 70,42    | 51,56    | 71,27    | 52,19    | 72,15    |
| 502312070020206 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB HOSP)      | 75,51    | 104,38   | 85,80    | 118,61   | 90,98    | 125,76   | 92,08    | 127,29   | 93,21    | 128,85   |
| 502312070019906 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 11,57    | 15,99    | 13,15    | 18,17    | 13,94    | 19,27    | 14,11    | 19,51    | 14,28    | 19,75    |
| 502312070020406 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 44,19    | 61,09    | 50,21    | 69,41    | 53,24    | 73,60    | 53,89    | 74,50    | 54,55    | 75,41    |
| 502312070020506 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 88,38    | 122,17   | 100,43   | 138,83   | 106,49   | 147,20   | 107,78   | 148,99   | 109,11   | 150,82   |
| 502312070020606 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB HOSP)      | 157,82   | 218,16   | 179,33   | 247,90   | 190,15   | 262,86   | 192,46   | 266,05   | 194,83   | 269,32   |
| 502312070020306 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 25,13    | 34,74    | 28,56    | 39,48    | 30,28    | 41,86    | 30,65    | 42,37    | 31,03    | 42,89    |
| 502301601151212 | FASLODEX - 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA         | 2.054,95 | 2.840,68 | 2.335,13 | 3.227,99 | 2.475,97 | 3.422,68 | 2.506,04 | 3.464,25 | 2.536,87 | 3.506,86 |
| 502301901110317 | FULCIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 12,86    | 17,78    | 14,61    | 20,19    | 15,49    | 21,41    | 15,68    | 21,67    | 15,87    | 21,94    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502302001113318                         | INDERAL - 10 MG COM CT STR AL/AL X 24                                                 | 3,11     | 4,30     | 3,53     | 4,88     | 3,74     | 5,17     | 3,79     | 5,24     | 3,84     | 5,30     |
| 502302002111319                         | INDERAL - 40 MG COM CT STR AL/AL X 20                                                 | 3,81     | 5,27     | 4,33     | 5,98     | 4,59     | 6,35     | 4,65     | 6,42     | 4,70     | 6,50     |
| 502302003116314                         | INDERAL - 80 MG COM CT STR AL/AL X 20                                                 | 5,03     | 6,95     | 5,71     | 7,89     | 6,05     | 8,37     | 6,13     | 8,47     | 6,20     | 8,58     |
| 502306301111313                         | IRESSA - 250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30                               | 2.616,60 | 3.617,09 | 2.973,35 | 4.110,24 | 3.152,68 | 4.358,14 | 3.190,97 | 4.411,08 | 3.230,22 | 4.465,33 |
| 502302301117211                         | LOSEC MUPS - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 40,76    | 56,35    | 46,32    | 64,03    | 49,11    | 67,89    | 49,71    | 68,71    | 50,32    | 69,56    |
| 502302302113211                         | LOSEC MUPS - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 69,71    | 96,36    | 79,21    | 109,50   | 83,99    | 116,10   | 85,01    | 117,51   | 86,05    | 118,96   |
| 502302303111210                         | LOSEC MUPS - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 39,61    | 54,76    | 45,01    | 62,21    | 47,72    | 65,97    | 48,30    | 66,77    | 48,89    | 67,59    |
| 502302304116216                         | LOSEC MUPS - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 69,71    | 96,36    | 79,21    | 109,50   | 83,99    | 116,10   | 85,01    | 117,51   | 86,05    | 118,96   |
| 502302402150311                         | MARCAÍNA - 5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML                        | 77,07    | 106,54   | 87,58    | 121,07   | 92,86    | 128,37   | 93,99    | 129,93   | 95,15    | 131,53   |
| 502302403157311                         | MARCAÍNA - 5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML                                     | 75,80    | 104,78   | 86,13    | 119,07   | 91,33    | 126,25   | 92,44    | 127,78   | 93,57    | 129,35   |
| 502302501159317                         | MERONEM - 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                         | 1.646,72 |          | 1.871,23 |          | 1.984,09 |          | 2.008,19 |          | 2.032,89 |          |
| 502302503151313                         | MERONEM - 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) ( *) | 1.646,72 |          | 1.871,23 |          | 1.984,09 |          | 2.008,19 |          | 2.032,89 |          |
| 502302502155315                         | MERONEM - 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                          | 949,26   |          | 1.078,68 |          | 1.143,74 |          | 1.157,63 |          | 1.171,87 |          |
| 502302504158311                         | MERONEM - 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) ( *)  | 949,26   |          | 1.078,68 |          | 1.143,74 |          | 1.157,63 |          | 1.171,87 |          |
| 502302601153310                         | NAROPIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS ( *)              | 82,25    |          | 93,47    |          | 99,11    |          | 100,31   |          | 101,55   |          |
| 502302602151311                         | NAROPIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS ( *)              | 164,57   |          | 187,00   |          | 198,28   |          | 200,69   |          | 203,15   |          |
| 502302603156317                         | NAROPIN - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE ( *)                     | 106,27   |          | 120,76   |          | 128,04   |          | 129,60   |          | 131,19   |          |
| 502302604152315                         | NAROPIN - 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST                          | 319,61   | 441,82   | 363,18   | 502,05   | 385,09   | 532,33   | 389,77   | 538,80   | 394,56   | 545,42   |
| 502302605159313                         | NAROPIN - 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES ( *)                     | 121,64   |          | 138,22   |          | 146,56   |          | 148,34   |          | 150,16   |          |
| 502302705110219                         | NEXIUM - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                               | 65,05    | 89,92    | 73,92    | 102,19   | 78,38    | 108,35   | 79,33    | 109,67   | 80,31    | 111,02   |
| 502302701115216                         | NEXIUM - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                               | 32,52    | 44,95    | 36,96    | 51,09    | 39,19    | 54,17    | 39,66    | 54,83    | 40,15    | 55,50    |
| 502302702111214                         | NEXIUM - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                | 17,79    | 24,59    | 20,22    | 27,95    | 21,44    | 29,64    | 21,70    | 30,00    | 21,97    | 30,36    |
| 502302706117217                         | NEXIUM - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                               | 135,96   | 187,95   | 154,51   | 213,58   | 163,82   | 226,46   | 165,81   | 229,21   | 167,85   | 232,03   |
| 502302703118212                         | NEXIUM - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                               | 67,99    | 93,99    | 77,26    | 106,80   | 81,92    | 113,24   | 82,91    | 114,61   | 83,93    | 116,02   |
| 502302704114210                         | NEXIUM - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                | 38,67    | 53,46    | 43,94    | 60,74    | 46,59    | 64,40    | 47,16    | 65,19    | 47,74    | 65,99    |
| 502305901158215                         | NEXIUM IV - 40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC                                       | 259,08   | 358,14   | 294,40   | 406,97   | 312,16   | 431,52   | 315,95   | 436,76   | 319,84   | 442,13   |
| 502302802116315                         | NOLVADEX - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                         | 63,18    | 87,34    | 71,79    | 99,24    | 76,12    | 105,23   | 77,05    | 106,51   | 78,00    | 107,82   |
| 502302901114310                         | NOLVADEX D - 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                             | 129,49   | 179,00   | 147,14   | 203,40   | 156,01   | 215,67   | 157,91   | 218,28   | 159,85   | 220,97   |
| 502303001176318                         | OXIS TURBUHALER - 12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                           | 85,89    | 118,73   | 97,59    | 134,91   | 103,48   | 143,05   | 104,74   | 144,78   | 106,03   | 146,57   |
| 502303002172316                         | OXIS TURBUHALER - 6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                            | 51,50    | 71,19    | 58,53    | 80,91    | 62,06    | 85,79    | 62,81    | 86,83    | 63,58    | 87,90    |
| 502303101170311                         | PULMICORT - 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML                        | 76,23    | 105,38   | 86,62    | 119,74   | 91,84    | 126,96   | 92,96    | 128,50   | 94,10    | 130,08   |
| 502303102177311                         | PULMICORT - 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML                         | 19,03    | 26,31    | 21,63    | 29,90    | 22,93    | 31,70    | 23,21    | 32,09    | 23,50    | 32,48    |
| 502303103173318                         | PULMICORT - 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML                         | 95,28    | 131,71   | 108,26   | 149,66   | 114,79   | 158,69   | 116,19   | 160,61   | 117,62   | 162,59   |
| 502303104171319                         | PULMICORT - 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML                          | 23,78    | 32,87    | 27,02    | 37,35    | 28,65    | 39,60    | 29,00    | 40,08    | 29,35    | 40,58    |
| 502303105176314                         | PULMICORT - TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES                  | 52,62    | 72,74    | 59,79    | 82,66    | 63,40    | 87,64    | 64,17    | 88,70    | 64,96    | 89,80    |
| 502303106172312                         | PULMICORT - TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES                  | 52,62    | 72,74    | 59,79    | 82,66    | 63,40    | 87,64    | 64,17    | 88,70    | 64,96    | 89,80    |
| 502303301153313                         | SELOKEN - 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML                      | 44,36    | 61,32    | 50,41    | 69,68    | 53,45    | 73,89    | 54,10    | 74,78    | 54,76    | 75,70    |
| 502303304152318                         | SELOKEN - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                 | 73,93    |          | 84,01    |          | 89,08    |          | 90,16    |          | 91,27    |          |
| 502303302117310                         | SELOKEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 11,16    | 15,43    | 12,68    | 17,53    | 13,45    | 18,59    | 13,61    | 18,82    | 13,78    | 19,05    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA |                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502303401115316                         | SELOPRESS - 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 12,49    | 17,27    | 14,19    | 19,62    | 15,05    | 20,80    | 15,23    | 21,05    | 15,42    | 21,31    |
| 502303501111312                         | SELOPRESS ZOK - 95,0 MG + 12,5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20      | 25,05    | 34,63    | 28,46    | 39,35    | 30,18    | 41,72    | 30,55    | 42,23    | 30,92    | 42,75    |
| 502303601114313                         | SELOZOK - 100 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20                       | 25,24    | 34,89    | 28,68    | 39,65    | 30,41    | 42,04    | 30,78    | 42,55    | 31,16    | 43,07    |
| 502303604113318                         | SELOZOK - 100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30                    | 37,86    | 52,34    | 43,02    | 59,47    | 45,62    | 63,06    | 46,17    | 63,82    | 46,74    | 64,61    |
| 502303602110311                         | SELOZOK - 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20                        | 7,67     | 10,60    | 8,71     | 12,04    | 9,23     | 12,76    | 9,35     | 12,92    | 9,46     | 13,08    |
| 502303605111319                         | SELOZOK - 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30                        | 11,51    | 15,91    | 13,08    | 18,08    | 13,87    | 19,17    | 14,04    | 19,40    | 14,21    | 19,64    |
| 502303603117311                         | SELOZOK - 50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20                        | 15,40    | 21,29    | 17,50    | 24,19    | 18,55    | 25,65    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28    |
| 502303606116314                         | SELOZOK - 50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30                     | 23,10    | 31,93    | 26,25    | 36,28    | 27,83    | 38,47    | 28,17    | 38,94    | 28,51    | 39,41    |
| 502312020019705                         | SELOZOK FIX - 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10             | 11,50    | 15,41    | 13,30    | 17,74    | 14,23    | 18,94    | 14,43    | 19,20    | 14,64    | 19,46    |
| 502312020019805                         | SELOZOK FIX - 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30             | 34,51    | 46,23    | 39,92    | 53,23    | 42,70    | 56,83    | 43,31    | 57,60    | 43,93    | 58,40    |
| 502303706110318                         | SEROQUEL - 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                            | 85,46    | 118,14   | 97,11    | 134,24   | 102,97   | 142,34   | 104,22   | 144,07   | 105,50   | 145,84   |
| 502303701119211                         | SEROQUEL - 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                            | 170,93   | 236,29   | 194,23   | 268,50   | 205,95   | 284,69   | 208,45   | 288,15   | 211,01   | 291,69   |
| 502303707117316                         | SEROQUEL - 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                            | 153,74   | 212,52   | 174,70   | 241,50   | 185,24   | 256,06   | 187,49   | 259,17   | 189,79   | 262,36   |
| 502303702115218                         | SEROQUEL - 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                            | 307,47   | 425,03   | 349,39   | 482,98   | 370,46   | 512,11   | 374,96   | 518,33   | 379,58   | 524,71   |
| 502303703111216                         | SEROQUEL - 25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                             | 25,68    | 35,50    | 29,19    | 40,35    | 30,95    | 42,78    | 31,32    | 43,30    | 31,71    | 43,83    |
| 502303704118214                         | SEROQUEL - 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                            | 225,05   | 311,10   | 255,73   | 353,51   | 271,15   | 374,83   | 274,45   | 379,38   | 277,82   | 384,05   |
| 502303705114212                         | SEROQUEL - 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                            | 450,11   | 622,21   | 511,47   | 707,04   | 542,32   | 749,69   | 548,91   | 758,79   | 555,66   | 768,12   |
| 502306002114310                         | SEROQUEL XRO - 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10               | 109,86   | 151,87   | 124,84   | 172,58   | 132,37   | 182,98   | 133,98   | 185,21   | 135,63   | 187,49   |
| 502306003110319                         | SEROQUEL XRO - 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30               | 329,59   | 455,61   | 374,52   | 517,73   | 397,11   | 548,95   | 401,94   | 555,62   | 406,88   | 562,46   |
| 502306004117317                         | SEROQUEL XRO - 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60               | 659,18   | 911,22   | 749,05   | 1.035,46 | 794,23   | 1.097,91 | 803,88   | 1.111,25 | 813,76   | 1.124,91 |
| 502306005113315                         | SEROQUEL XRO - 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10               | 160,74   | 222,20   | 182,66   | 252,50   | 193,68   | 267,73   | 196,03   | 270,98   | 198,44   | 274,32   |
| 502306006111316                         | SEROQUEL XRO - 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30               | 482,23   | 666,62   | 547,98   | 757,51   | 581,03   | 803,19   | 588,09   | 812,95   | 595,32   | 822,95   |
| 502306007116311                         | SEROQUEL XRO - 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60               | 964,47   | 1.333,25 | 1.095,96 | 1.515,01 | 1.162,06 | 1.606,39 | 1.176,18 | 1.625,90 | 1.190,64 | 1.645,90 |
| 502306008112311                         | SEROQUEL XRO - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10               | 208,43   | 288,13   | 236,85   | 327,41   | 251,13   | 347,16   | 254,18   | 351,37   | 257,31   | 355,69   |
| 502306009119318                         | SEROQUEL XRO - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30               | 625,30   | 864,39   | 710,55   | 982,24   | 753,41   | 1.041,48 | 762,56   | 1.054,13 | 771,94   | 1.067,10 |
| 502306010117315                         | SEROQUEL XRO - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60               | 1.250,61 | 1.728,79 | 1.421,13 | 1.964,51 | 1.506,84 | 2.082,99 | 1.525,14 | 2.108,29 | 1.543,90 | 2.134,23 |
| 502306001118312                         | SEROQUEL XRO - 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10                | 35,33    | 48,84    | 40,14    | 55,49    | 42,57    | 58,84    | 43,08    | 59,56    | 43,61    | 60,29    |
| 502306011113313                         | SEROQUEL XRO - 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30                | 106,00   | 146,53   | 120,45   | 166,51   | 127,72   | 176,55   | 129,27   | 178,70   | 130,86   | 180,90   |
| 502306012111314                         | SEROQUEL XRO - 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60                | 212,01   | 293,07   | 240,92   | 333,04   | 255,45   | 353,12   | 258,55   | 357,41   | 261,73   | 361,81   |
| 502303801113310                         | SPLENDIL - 10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                         | 71,45    | 98,77    | 81,18    | 112,22   | 86,08    | 118,99   | 87,13    | 120,44   | 88,20    | 121,92   |
| 502303802111311                         | SPLENDIL - 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                        | 20,06    | 27,73    | 22,79    | 31,51    | 24,17    | 33,41    | 24,46    | 33,81    | 24,76    | 34,23    |
| 502303803116317                         | SPLENDIL - 5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                          | 38,69    | 53,48    | 43,96    | 60,77    | 46,61    | 64,43    | 47,18    | 65,22    | 47,76    | 66,02    |
| 502303901177310                         | SYMBICORT TURBUHALER - 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES | 70,84    | 97,93    | 80,50    | 111,28   | 85,36    | 117,99   | 86,39    | 119,43   | 87,46    | 120,90   |
| 502303902173319                         | SYMBICORT TURBUHALER - 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  | 53,87    | 74,47    | 61,21    | 84,62    | 64,91    | 89,72    | 65,70    | 90,81    | 66,50    | 91,93    |
| 502303903171311                         | SYMBICORT TURBUHALER - 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  | 63,67    | 88,01    | 72,35    | 100,01   | 76,71    | 106,05   | 77,65    | 107,33   | 78,60    | 108,65   |
| 502304101115319                         | TENORETIC - 100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                    | 35,83    | 49,53    | 40,71    | 56,28    | 43,17    | 59,68    | 43,69    | 60,40    | 44,23    | 61,14    |
| 502304102111317                         | TENORETIC - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 22,08    | 30,52    | 25,09    | 34,69    | 26,60    | 36,78    | 26,93    | 37,22    | 27,26    | 37,68    |
| 502304201179319                         | TETMOSOL - 0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                          | 11,32    | 15,16    | 13,10    | 17,47    | 14,02    | 18,65    | 14,21    | 18,90    | 14,42    | 19,17    |
| 502304202175317                         | TETMOSOL - 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                         | 8,94     | 12,59    | 10,25    | 14,48    | 10,93    | 15,45    | 11,07    | 15,65    | 11,22    | 15,87    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA |                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502304301157317                         | TOMUDEX - 2 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                    | 584,87   |          | 664,62   |          | 704,70   |          | 713,26   |          | 722,04   |          |
| 502304401135315                         | TRIGLOBE - 9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                      | 11,58    | 16,01    | 13,16    | 18,19    | 13,95    | 19,29    | 14,12    | 19,52    | 14,30    | 19,76    |
| 502304501113313                         | TRIGLOBE F - 180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                         | 10,82    | 14,96    | 12,30    | 17,00    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    | 13,36    | 18,47    |
| 502306101139311                         | VANNAIR - 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD    | 67,26    | 92,98    | 76,43    | 105,65   | 81,04    | 112,03   | 82,02    | 113,39   | 83,03    | 114,78   |
| 502306102135311                         | VANNAIR - 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD    | 70,84    | 97,93    | 80,50    | 111,28   | 85,36    | 117,99   | 86,39    | 119,43   | 87,46    | 120,90   |
| 502306602111312                         | VIMOVO - 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                              | 8,53     | 11,43    | 9,86     | 13,15    | 10,55    | 14,04    | 10,70    | 14,23    | 10,86    | 14,43    |
| 502306603118310                         | VIMOVO - 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                              | 17,06    | 22,85    | 19,74    | 26,32    | 21,11    | 28,09    | 21,41    | 28,48    | 21,72    | 28,87    |
| 502306604114319                         | VIMOVO - 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              | 25,59    | 34,28    | 29,60    | 39,47    | 31,66    | 42,13    | 32,11    | 42,71    | 32,58    | 43,30    |
| 502306601115314                         | VIMOVO - 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 4                               | 3,42     | 4,58     | 3,95     | 5,27     | 4,23     | 5,62     | 4,29     | 5,70     | 4,35     | 5,78     |
| 502306605110317                         | VIMOVO - 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                              | 51,19    | 68,57    | 59,21    | 78,96    | 63,34    | 84,29    | 64,24    | 85,44    | 65,17    | 86,62    |
| 502305401112313                         | VIVACOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         | 28,14    | 38,90    | 31,98    | 44,20    | 33,90    | 46,87    | 34,32    | 47,44    | 34,74    | 48,02    |
| 502305402119214                         | VIVACOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         | 78,65    | 108,72   | 89,37    | 123,54   | 94,76    | 130,99   | 95,91    | 132,58   | 97,09    | 134,21   |
| 502305403115212                         | VIVACOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         | 45,90    | 63,45    | 52,17    | 72,11    | 55,31    | 76,46    | 55,98    | 77,39    | 56,67    | 78,34    |
| 502305404111210                         | VIVACOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         | 137,78   | 190,46   | 156,56   | 216,42   | 166,00   | 229,47   | 168,02   | 232,26   | 170,08   | 235,11   |
| 502305405118316                         | VIVACOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         | 149,88   | 207,19   | 170,32   | 235,44   | 180,59   | 249,64   | 182,78   | 252,67   | 185,03   | 255,78   |
| 502305406114314                         | VIVACOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          | 11,28    | 15,59    | 12,81    | 17,71    | 13,58    | 18,78    | 13,75    | 19,01    | 13,92    | 19,24    |
| 502305407110312                         | VIVACOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 33,82    | 46,75    | 38,44    | 53,13    | 40,75    | 56,34    | 41,25    | 57,02    | 41,76    | 57,72    |
| 502305408117310                         | VIVACOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                          | 67,66    | 93,53    | 76,88    | 106,28   | 81,52    | 112,69   | 82,51    | 114,06   | 83,52    | 115,46   |
| 502305409113319                         | VIVACOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                          | 101,48   | 140,28   | 115,32   | 159,41   | 122,27   | 169,03   | 123,76   | 171,08   | 125,28   | 173,18   |
| 502304602173311                         | XYLOCAINA - 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                         | 68,64    | 94,89    | 78,00    | 107,83   | 82,71    | 114,33   | 83,71    | 115,72   | 84,74    | 117,14   |
| 502304604168315                         | XYLOCAINA - 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                                  | 15,37    | 21,25    | 17,46    | 24,14    | 18,52    | 25,59    | 18,74    | 25,91    | 18,97    | 26,22    |
| 502304608163318                         | XYLOCAINA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                     | 8,96     | 12,39    | 10,18    | 14,07    | 10,80    | 14,92    | 10,93    | 15,11    | 11,06    | 15,29    |
| 502304609161319                         | XYLOCAINA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA                       | 8,59     | 11,87    | 9,75     | 13,48    | 10,34    | 14,29    | 10,47    | 14,47    | 10,59    | 14,64    |
| 502304701163314                         | XYLOPROCT - 50MG + 2.5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLICADORES | 15,32    | 20,52    | 17,73    | 23,64    | 18,96    | 25,23    | 19,23    | 25,58    | 19,51    | 25,93    |
| 502304801117411                         | ZESTORETIC - 20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          | 63,72    | 88,08    | 72,41    | 100,09   | 76,77    | 106,13   | 77,71    | 107,42   | 78,66    | 108,74   |
| 502304901111318                         | ZESTRIL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                     | 43,93    | 60,73    | 49,92    | 69,00    | 52,93    | 73,16    | 53,57    | 74,05    | 54,23    | 74,96    |
| 502304902118316                         | ZESTRIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                     | 70,52    | 97,48    | 80,14    | 110,78   | 84,97    | 117,46   | 86,00    | 118,89   | 87,06    | 120,35   |
| 502304904110312                         | ZESTRIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                      | 27,40    | 37,88    | 31,13    | 43,03    | 33,01    | 45,63    | 33,41    | 46,18    | 33,82    | 46,75    |
| 502305001157311                         | ZOLADEX - 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1                                | 452,92   | 626,10   | 514,67   | 711,45   | 545,71   | 754,36   | 552,34   | 763,53   | 559,13   | 772,92   |
| 502305101151313                         | ZOLADEX LA - 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1                            | 1.159,64 | 1.603,04 | 1.317,75 | 1.821,60 | 1.397,22 | 1.931,47 | 1.414,20 | 1.954,93 | 1.431,59 | 1.978,97 |
| 502305201113219                         | ZOMIG/ZOMIG OD - 2,5 MG COM ORODISPER CT BL AL LAMIN DESTAC X 2                  | 24,10    | 33,31    | 27,38    | 37,85    | 29,03    | 40,13    | 29,39    | 40,62    | 29,75    | 41,12    |
| 502305202111211                         | ZOMIG/ZOMIG OD - 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2                                 | 24,10    | 33,31    | 27,38    | 37,85    | 29,03    | 40,13    | 29,39    | 40,62    | 29,75    | 41,12    |
| Laboratório: ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502400101163112                         | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 6,99     | 9,36     | 8,08     | 10,78    | 8,65     | 11,51    | 8,77     | 11,66    | 8,90     | 11,83    |
| 502400102161113                         | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 4,23     | 5,67     | 4,89     | 6,53     | 5,24     | 6,97     | 5,31     | 7,06     | 5,39     | 7,16     |
| 502400103166119                         | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 7,60     | 10,18    | 8,79     | 11,72    | 9,40     | 12,51    | 9,54     | 12,68    | 9,67     | 12,86    |
| 502400303130411                         | ASMAX - 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP                               | 20,80    | 28,75    | 23,63    | 32,67    | 25,06    | 34,64    | 25,36    | 35,06    | 25,67    | 35,49    |
| 502400301111418                         | ASMAX - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 18,58    | 25,68    | 21,11    | 29,19    | 22,39    | 30,95    | 22,66    | 31,32    | 22,94    | 31,71    |

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

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

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

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA                                                                                   |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 502400302134411 | ASMAX - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                                                | 24,76   | 34,23 | 28,13    | 38,88 | 29,83    | 41,23  | 30,19    | 41,73  | 30,56    | 42,24  |
| 502400401132417 | AZIMIX - 200 MG/5 ML PO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML+FR DIL X 9 ML+DOSAD                                      | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,21 | 20,87    | 28,86  | 21,13    | 29,21  | 21,39    | 29,57  |
| 502400402139415 | AZIMIX - 200MG/5ML PO OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FR DIL X 12 ML+DOSAD                                     | 19,88   | 27,48 | 22,60    | 31,24 | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  |
| 502400405111414 | AZIMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                              | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,21 | 20,87    | 28,86  | 21,13    | 29,21  | 21,39    | 29,57  |
| 502400406118412 | AZIMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                              | 19,88   | 27,48 | 22,60    | 31,24 | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  |
| 502400701111415 | CALCICHELL - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                             | 38,49   | 51,56 | 44,53    | 59,38 | 47,63    | 63,38  | 48,31    | 64,25  | 49,00    | 65,14  |
| 502400702132416 | CALCICHELL - 250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G                                                 | 20,86   | 27,94 | 24,13    | 32,18 | 25,81    | 34,35  | 26,18    | 34,82  | 26,56    | 35,30  |
| 502400703139414 | CALCICHELL - 500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G                                                   | 37,20   | 49,83 | 43,03    | 57,39 | 46,04    | 61,26  | 46,69    | 62,10  | 47,36    | 62,96  |
| 502400704135412 | CALCICHELL - 500 MG PO OR INST CT 30 ENV AL POLIET X 7 G                                                   | 63,27   | 84,76 | 73,19    | 97,60 | 78,30    | 104,19 | 79,41    | 105,61 | 80,55    | 107,08 |
| 502408901169110 | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                                                              | 10,51   | 14,08 | 12,16    | 16,21 | 13,00    | 17,30  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,78  |
| 502401001111119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10                                          | 12,73   | 17,60 | 14,47    | 20,00 | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  |
| 502401002118117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                                            | 5,78    | 7,99  | 6,57     | 9,08  | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   |
| 502401003114115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10                                          | 25,50   | 35,25 | 28,98    | 40,06 | 30,73    | 42,47  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  |
| 502401004110113 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10                                          | 30,45   | 42,09 | 34,60    | 47,83 | 36,68    | 50,71  | 37,13    | 51,33  | 37,59    | 51,96  |
| 502401005117111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                                            | 12,73   | 17,60 | 14,47    | 20,00 | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  |
| 502400601166110 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC DESC | 14,03   | 18,79 | 16,23    | 21,64 | 17,36    | 23,11  | 17,61    | 23,42  | 17,86    | 23,75  |
| 502401101167418 | COLPIST MT - 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC X 4 G + ENV AL POLIET       | 30,60   | 40,99 | 35,39    | 47,20 | 37,86    | 50,38  | 38,40    | 51,07  | 38,95    | 51,78  |
| 502401102163416 | COLPIST MT - 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                        | 13,50   | 18,08 | 15,61    | 20,82 | 16,70    | 22,22  | 16,94    | 22,52  | 17,18    | 22,84  |
| 502401103161417 | COLPIST MT - 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLIC                         | 7,91    | 10,60 | 9,15     | 12,20 | 9,79     | 13,03  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  |
| 502401501114419 | DEXADOR - 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 25,51   | 34,17 | 29,50    | 39,34 | 31,56    | 42,00  | 32,01    | 42,57  | 32,47    | 43,16  |
| 502401502153418 | DEXADOR - 5000 MCG SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD INC X 1 ML                                | 16,31   | 21,85 | 18,87    | 25,16 | 20,18    | 26,86  | 20,47    | 27,22  | 20,76    | 27,60  |
| 502406902133415 | ENFOL - 0,2 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                                   | 5,27    | 7,06  | 6,10     | 8,14  | 6,53     | 8,69   | 6,62     | 8,80   | 6,72     | 8,93   |
| 502406903131416 | ENFOL - 0,4 MG/ML + 40MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                   | 8,18    | 10,96 | 9,47     | 12,62 | 10,13    | 13,47  | 10,27    | 13,66  | 10,42    | 13,85  |
| 502406904111419 | ENFOL - 5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 8,10    | 10,85 | 9,36     | 12,49 | 10,02    | 13,33  | 10,16    | 13,51  | 10,31    | 13,70  |
| 502409002117418 | FELATO - 250 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                                                            | 15,36   | 20,58 | 17,77    | 23,70 | 19,01    | 25,30  | 19,28    | 25,64  | 19,56    | 26,00  |
| 502409003131414 | FELATO - 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT                                                      | 21,16   | 28,35 | 24,48    | 32,64 | 26,19    | 34,85  | 26,56    | 35,32  | 26,94    | 35,81  |
| 502409004111417 | FELATO - 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                                              | 20,57   | 27,56 | 23,78    | 31,72 | 25,44    | 33,86  | 25,81    | 34,32  | 26,18    | 34,80  |
| 502409001110411 | FELATO - 500 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                                                            | 30,13   | 40,36 | 34,84    | 46,47 | 37,28    | 49,60  | 37,81    | 50,28  | 38,35    | 50,98  |
| 502408802136311 | FERRINI - 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                                                    | 14,23   | 19,06 | 16,46    | 21,95 | 17,61    | 23,43  | 17,86    | 23,75  | 18,11    | 24,08  |
| 502408801113318 | FERRINI - 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                                                            | 10,65   | 14,27 | 12,32    | 16,43 | 13,18    | 17,54  | 13,37    | 17,78  | 13,56    | 18,02  |
| 502408803132311 | FERRINI - 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                                       | 12,81   | 17,16 | 14,82    | 19,76 | 15,85    | 21,10  | 16,08    | 21,39  | 16,31    | 21,68  |
| 502401703132418 | FERRINI FÓLICO - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                         | 18,46   | 24,73 | 21,36    | 28,48 | 22,85    | 30,40  | 23,17    | 30,82  | 23,50    | 31,24  |
| 502401701113416 | FERRINI FÓLICO - 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 27,67   | 37,07 | 32,01    | 42,69 | 34,24    | 45,57  | 34,73    | 46,19  | 35,23    | 46,83  |
| 502401702136411 | FERRINI FÓLICO - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                      | 16,37   | 21,93 | 18,94    | 25,26 | 20,26    | 26,96  | 20,55    | 27,33  | 20,84    | 27,71  |
| 502402004130414 | FOLACIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                                      | 5,27    | 7,06  | 6,09     | 8,12  | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,71     | 8,91   |
| 502402005137412 | FOLACIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML                                                        | 5,27    | 7,06  | 6,09     | 8,12  | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,71     | 8,91   |
| 502402002138418 | FOLACIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                                            | 5,27    | 7,06  | 6,09     | 8,12  | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,71     | 8,91   |
| 502402006133410 | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                                         | 8,18    | 10,96 | 9,47     | 12,62 | 10,13    | 13,47  | 10,27    | 13,66  | 10,42    | 13,85  |

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                                                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502402010130412                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                                                        | 5,27    | 7,06  | 6,09     | 8,12  | 6,52     | 8,67  | 6,61     | 8,79  | 6,71     | 8,91  |
| 502402007131411                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                         | 8,18    | 10,96 | 9,47     | 12,62 | 10,13    | 13,47 | 10,27    | 13,66 | 10,42    | 13,85 |
| 502402003134416                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                         | 8,18    | 10,96 | 9,47     | 12,62 | 10,13    | 13,47 | 10,27    | 13,66 | 10,42    | 13,85 |
| 502402008111414                       | FOLACIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            | 8,18    | 10,96 | 9,46     | 12,61 | 10,12    | 13,46 | 10,26    | 13,65 | 10,41    | 13,83 |
| 502402001115414                       | FOLACIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            | 8,18    | 10,96 | 9,46     | 12,61 | 10,12    | 13,46 | 10,26    | 13,65 | 10,41    | 13,83 |
| 502402009116411                       | FOLACIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 12,26   | 16,42 | 14,18    | 18,92 | 15,17    | 20,19 | 15,39    | 20,47 | 15,61    | 20,75 |
| 502402105131416                       | FOLIFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML                                                             | 18,46   | 24,73 | 21,36    | 28,48 | 22,85    | 30,40 | 23,17    | 30,82 | 23,50    | 31,24 |
| 502402104135418                       | FOLIFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML                                                              | 5,53    | 7,41  | 6,40     | 8,53  | 6,84     | 9,11  | 6,94     | 9,23  | 7,04     | 9,36  |
| 502402103139411                       | FOLIFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                              | 18,46   | 24,73 | 21,36    | 28,48 | 22,85    | 30,40 | 23,17    | 30,82 | 23,50    | 31,24 |
| 502402101111410                       | FOLIFER - 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 27,67   | 37,07 | 32,01    | 42,69 | 34,24    | 45,57 | 34,73    | 46,19 | 35,23    | 46,83 |
| 502402106138414                       | FOLIFER - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 15 ML                                                          | 8,18    | 10,96 | 9,47     | 12,62 | 10,13    | 13,47 | 10,27    | 13,66 | 10,42    | 13,85 |
| 502402107134412                       | FOLIFER - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML                                                          | 16,37   | 21,93 | 18,94    | 25,26 | 20,26    | 26,96 | 20,55    | 27,33 | 20,84    | 27,71 |
| 502402102132411                       | FOLIFER - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                                           | 16,37   | 21,93 | 18,94    | 25,26 | 20,26    | 26,96 | 20,55    | 27,33 | 20,84    | 27,71 |
| 502402202137113                       | FUMARATO CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                       | 13,93   | 19,26 | 15,83    | 21,88 | 16,79    | 23,20 | 16,99    | 23,48 | 17,20    | 23,77 |
| 502402201130115                       | FUMARATO CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                                          | 20,20   | 27,92 | 22,95    | 31,73 | 24,33    | 33,64 | 24,63    | 34,05 | 24,93    | 34,47 |
| 502402401164412                       | GYNAX N - 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC DESCART PRE-ENVASADO X 5G | 36,46   | 48,84 | 42,18    | 56,24 | 45,12    | 60,04 | 45,76    | 60,86 | 46,42    | 61,70 |
| 502402402160410                       | GYNAX N - 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLIC             | 10,41   | 13,95 | 12,04    | 16,05 | 12,88    | 17,14 | 13,06    | 17,37 | 13,25    | 17,61 |
| 502402403167419                       | GYNAX N - 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC            | 16,54   | 22,16 | 19,13    | 25,51 | 20,47    | 27,23 | 20,76    | 27,61 | 21,06    | 27,99 |
| 502402604111410                       | INFLAX - 20 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 4                                                                            | 3,71    | 5,13  | 4,21     | 5,82  | 4,47     | 6,17  | 4,52     | 6,25  | 4,58     | 6,33  |
| 502402603115412                       | INFLAX - 20 MG COM REV CT 4 ENV AL POLIET X 4                                                                            | 10,68   | 14,76 | 12,14    | 16,78 | 12,87    | 17,80 | 13,03    | 18,01 | 13,19    | 18,23 |
| 502402607153416                       | INFLAX - 40 MG/ 2 ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                                                      | 8,64    | 11,94 | 9,82     | 13,58 | 10,41    | 14,40 | 10,54    | 14,57 | 10,67    | 14,75 |
| 502403001135111                       | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                                                                   | 12,12   | 16,24 | 14,02    | 18,69 | 15,00    | 19,96 | 15,21    | 20,23 | 15,43    | 20,51 |
| 502403103132413                       | LOREMIX - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                                                      | 12,86   | 17,23 | 14,88    | 19,84 | 15,91    | 21,18 | 16,14    | 21,47 | 16,37    | 21,76 |
| 502403104139411                       | LOREMIX - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP                                                                       | 3,86    | 5,17  | 4,47     | 5,96  | 4,78     | 6,36  | 4,85     | 6,45  | 4,92     | 6,54  |
| 502403102136415                       | LOREMIX - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                                                    | 13,59   | 18,20 | 15,72    | 20,97 | 16,82    | 22,38 | 17,06    | 22,69 | 17,31    | 23,00 |
| 502403101113411                       | LOREMIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                               | 15,97   | 21,39 | 18,47    | 24,63 | 19,76    | 26,29 | 20,04    | 26,65 | 20,33    | 27,02 |
| 502403203137417                       | LOREMIX D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOS                                                          | 8,52    | 11,41 | 9,85     | 13,14 | 10,54    | 14,03 | 10,69    | 14,22 | 10,84    | 14,41 |
| 502403204133415                       | LOREMIX D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + DOS                                                          | 17,05   | 22,84 | 19,72    | 26,30 | 21,10    | 28,07 | 21,40    | 28,46 | 21,70    | 28,85 |
| 502403202130419                       | LOREMIX D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                                                        | 17,05   | 22,84 | 19,72    | 26,30 | 21,10    | 28,07 | 21,40    | 28,46 | 21,70    | 28,85 |
| 502403201118415                       | LOREMIX D - 5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                                  | 18,89   | 25,30 | 21,85    | 29,14 | 23,38    | 31,11 | 23,71    | 31,53 | 24,05    | 31,97 |
| 502408401158111                       | MELOXICAM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML                                                                    | 13,54   | 18,72 | 15,38    | 21,27 | 16,31    | 22,55 | 16,51    | 22,82 | 16,71    | 23,10 |
| 502403304111413                       | MELOXIL - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10                                                                               | 22,21   | 30,70 | 25,24    | 34,89 | 26,76    | 36,99 | 27,09    | 37,44 | 27,42    | 37,90 |
| 502403301112419                       | MELOXIL - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                               | 22,21   | 30,70 | 25,24    | 34,89 | 26,76    | 36,99 | 27,09    | 37,44 | 27,42    | 37,90 |
| 502403303158416                       | MELOXIL - 15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML                                                                         | 21,55   | 29,79 | 24,49    | 33,85 | 25,96    | 35,89 | 26,28    | 36,33 | 26,60    | 36,78 |
| 502403305118411                       | MELOXIL - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10                                                                              | 10,97   | 15,16 | 12,47    | 17,23 | 13,22    | 18,27 | 13,38    | 18,49 | 13,54    | 18,72 |
| 502403302119417                       | MELOXIL - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              | 10,97   | 15,16 | 12,47    | 17,23 | 13,22    | 18,27 | 13,38    | 18,49 | 13,54    | 18,72 |
| 502403901111413                       | NASTERID - A - NASTERID A / 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                        | 32,20   | 43,13 | 37,24    | 49,67 | 39,84    | 53,02 | 40,41    | 53,74 | 40,99    | 54,49 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA                         |                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502409201111411                                               | NEVRIX - 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                  | 26,75   | 35,83  | 30,94    | 41,26  | 33,10    | 44,04  | 33,57    | 44,64  | 34,05    | 45,26  |
| 502409202116415                                               | NEVRIX - 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PVC INC X 8                                   | 11,20   | 15,00  | 12,95    | 17,27  | 13,85    | 18,43  | 14,05    | 18,69  | 14,25    | 18,94  |
| 502409101158414                                               | NEVRIX IM - 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                    | 8,39    | 11,24  | 9,71     | 12,94  | 10,38    | 13,82  | 10,53    | 14,00  | 10,68    | 14,20  |
| 502409102154412                                               | NEVRIX IM - 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                    | 16,45   | 22,04  | 19,03    | 25,38  | 20,36    | 27,09  | 20,65    | 27,46  | 20,95    | 27,84  |
| 502404001163113                                               | NITRATO ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC X 5 G                         | 16,71   | 22,38  | 19,33    | 25,77  | 20,68    | 27,51  | 20,97    | 27,89  | 21,27    | 28,27  |
| 502404402151116                                               | PIROXICAM - 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                                | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,44  | 8,01     | 11,07  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  |
| 502404401161118                                               | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                             | 8,89    | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,70    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 502404501166111                                               | PROPINATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,99    | 9,66   | 7,94     | 10,97  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  | 8,62     | 11,92  |
| 502404502162111                                               | PROPINATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 7,16    | 9,90   | 8,13     | 11,24  | 8,63     | 11,92  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 502404701114417                                               | TECNID - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                         | 13,70   | 18,35  | 15,85    | 21,14  | 16,96    | 22,57  | 17,20    | 22,88  | 17,45    | 23,19  |
| 502404702137410                                               | TECNID - 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DOSADOR                                         | 11,20   | 15,00  | 12,95    | 17,26  | 13,85    | 18,43  | 14,05    | 18,68  | 14,25    | 18,94  |
| 502404703133419                                               | TECNID - 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                                         | 14,94   | 20,01  | 17,28    | 23,04  | 18,48    | 24,60  | 18,75    | 24,93  | 19,02    | 25,28  |
| 502404901113414                                               | TENSODIN - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                      | 42,87   | 59,26  | 48,71    | 67,34  | 51,65    | 71,40  | 52,28    | 72,27  | 52,92    | 73,16  |
| 502404902111415                                               | TENSODIN - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       | 13,59   | 18,79  | 15,44    | 21,34  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,90  | 16,77    | 23,18  |
| 502405001167419                                               | TERICIN AT - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT 10 APL DESC PRE-ENV AL+POLIET X 4 G                   | 36,66   | 49,11  | 42,41    | 56,55  | 45,37    | 60,37  | 46,01    | 61,19  | 46,67    | 62,04  |
| 502405002163417                                               | TERICIN AT - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL                                 | 17,60   | 23,58  | 20,36    | 27,15  | 21,78    | 28,98  | 22,09    | 29,38  | 22,41    | 29,79  |
| 502405004166413                                               | TERICIN AT - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL                                 | 19,61   | 26,27  | 22,68    | 30,25  | 24,27    | 32,29  | 24,61    | 32,73  | 24,96    | 33,18  |
| 502405003161418                                               | TERICIN AT - 25 MG/G 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLI                                   | 20,35   | 27,26  | 23,54    | 31,39  | 25,18    | 33,51  | 25,54    | 33,97  | 25,91    | 34,44  |
| 502405103113415                                               | TEROST - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                           | 21,93   | 30,32  | 24,92    | 34,44  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,96  | 27,07    | 37,42  |
| 502405201166114                                               | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC X 5 G           | 19,84   | 26,58  | 22,95    | 30,60  | 24,55    | 32,66  | 24,90    | 33,11  | 25,25    | 33,57  |
| 502405301160411                                               | TRAVOGYN - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT 7 APLIC PLAS DESC PREENCHIDO + ENV AL POLIET X 5 G        | 41,58   | 55,70  | 48,10    | 64,15  | 51,46    | 68,48  | 52,19    | 69,41  | 52,94    | 70,37  |
| 502405302167418                                               | TRAVOGYN - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                    | 18,18   | 24,35  | 21,02    | 28,04  | 22,49    | 29,93  | 22,81    | 30,34  | 23,14    | 30,76  |
| 502407101169118                                               | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                             | 5,22    | 6,99   | 6,04     | 8,05   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   |
| 502407102165116                                               | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                             | 8,35    | 11,19  | 9,66     | 12,88  | 10,33    | 13,75  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13  |
| 502405901117418                                               | ZELIX - 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1                                                   | 17,35   | 23,98  | 19,72    | 27,25  | 20,91    | 28,90  | 21,16    | 29,25  | 21,42    | 29,61  |
| 502405902113416                                               | ZELIX - 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2                                                   | 34,70   | 47,97  | 39,43    | 54,51  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,50  | 42,84    | 59,22  |
| Laboratório: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA |                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102505138116                                               | AMOXICILINA - 100 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED                              | 28,22   | 39,01  | 32,07    | 44,34  | 34,01    | 47,01  | 34,42    | 47,58  | 34,85    | 48,17  |
| 500102506134114                                               | AMOXICILINA - 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED                               | 18,97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,36  |
| 500102501116118                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                           | 16,22   | 22,42  | 18,43    | 25,48  | 19,55    | 27,02  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,68  |
| 500102503119114                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 21,28   | 29,42  | 24,18    | 33,43  | 25,64    | 35,44  | 25,95    | 35,87  | 26,27    | 36,31  |
| 500102502112116                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 27,85   | 38,50  | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38  | 33,96    | 46,94  | 34,37    | 47,52  |
| 500102504115112                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) ( * )                         | 351,10  |        | 398,97   |        | 423,04   |        | 428,17   |        | 433,44   |        |
| 500102601153112                                               | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML | 232,83  | 321,86 | 264,58   | 365,74 | 280,54   | 387,80 | 283,94   | 392,51 | 287,44   | 397,34 |
| 500102001156110                                               | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                               | 4,46    | 6,17   | 5,07     | 7,01   | 5,38     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,61   |
| 500102002152119                                               | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                              | 53,73   | 74,27  | 61,06    | 84,41  | 64,75    | 89,50  | 65,53    | 90,59  | 66,34    | 91,70  |
| 500102003159117                                               | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                             | 223,20  |        | 253,63   |        | 268,93   |        | 272,19   |        | 275,54   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102004155115 | AMPICILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                               | 18,61   | 25,73  | 21,15    | 29,23  | 22,42    | 30,99  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,76  |
| 500102302156111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML(EMB HOSP) ( * ) | 286,39  |        | 325,44   |        | 345,07   |        | 349,26   |        | 353,56   |        |
| 500102301151114 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML(EMB HOSP) ( * ) | 429,58  |        | 488,15   |        | 517,60   |        | 523,88   |        | 530,33   |        |
| 500102303152118 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )  | 504,68  |        | 573,49   |        | 608,07   |        | 615,46   |        | 623,03   |        |
| 500102304159116 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )  | 757,04  |        | 860,26   |        | 912,15   |        | 923,22   |        | 934,58   |        |
| 500103202112119 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                           | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,02  | 13,83    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,17    | 19,58  |
| 500103203119117 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                           | 22,97   | 31,75  | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  | 28,35    | 39,19  |
| 500103201116110 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                            | 4,32    | 5,97   | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,34     | 7,38   |
| 500103204115115 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                            | 8,63    | 11,93  | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72  |
| 500103205111113 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                            | 6,63    | 9,17   | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  |
| 500103206118111 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                            | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  |
| 500103701151411 | AUROPENZ - 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30ML EMB HOSP ( * )                               | 280,77  |        | 319,05   |        | 338,30   |        | 342,40   |        | 346,62   |        |
| 500103702158411 | AUROPENZ - 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30ML EMB HOSP ( * )                               | 421,17  |        | 478,59   |        | 507,45   |        | 513,62   |        | 519,93   |        |
| 500103703154418 | AUROPENZ - 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30ML EMB HOSP ( * )                                 | 494,80  |        | 562,26   |        | 596,17   |        | 603,41   |        | 610,83   |        |
| 500103704150416 | AUROPENZ - 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30ML EMB HOSP ( * )                                 | 742,19  |        | 843,38   |        | 894,25   |        | 905,11   |        | 916,25   |        |
| 500102902153413 | AUROTAP - 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                                         | 35,68   | 49,32  | 40,55    | 56,05  | 42,99    | 59,43  | 43,51    | 60,15  | 44,05    | 60,89  |
| 500102901157415 | AUROTAP - 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                                          | 57,12   | 78,96  | 64,91    | 89,73  | 68,82    | 95,14  | 69,66    | 96,30  | 70,52    | 97,48  |
| 500112030012306 | AXETILCEFUROXIMA - 250 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                         | 33,23   | 45,94  | 37,77    | 52,21  | 40,04    | 55,35  | 40,53    | 56,03  | 41,03    | 56,72  |
| 500112030012406 | AXETILCEFUROXIMA - 250 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                         | 66,47   | 91,89  | 75,53    | 104,41 | 80,09    | 110,71 | 81,06    | 112,05 | 82,06    | 113,43 |
| 500112030012506 | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                         | 41,68   | 57,62  | 47,36    | 65,47  | 50,22    | 69,42  | 50,83    | 70,26  | 51,45    | 71,13  |
| 500112030012606 | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                         | 83,36   | 115,23 | 94,72    | 130,94 | 100,44   | 138,84 | 101,66   | 140,53 | 102,91   | 142,26 |
| 500103302117112 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 43,53   | 60,17  | 49,47    | 68,39  | 52,46    | 72,51  | 53,09    | 73,40  | 53,75    | 74,30  |
| 500103303113110 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 63,22   | 87,39  | 71,84    | 99,31  | 76,18    | 105,30 | 77,10    | 106,58 | 78,05    | 107,89 |
| 500103301110114 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 23,61   | 32,64  | 26,83    | 37,09  | 28,45    | 39,32  | 28,79    | 39,80  | 29,15    | 40,29  |
| 500103304111111 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 34,40   | 47,55  | 39,09    | 54,03  | 41,44    | 57,29  | 41,95    | 57,99  | 42,46    | 58,70  |
| 500102201112117 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14                                    | 20,03   | 27,69  | 22,76    | 31,47  | 24,14    | 33,37  | 24,43    | 33,77  | 24,73    | 34,19  |
| 500102202119115 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                                    | 40,07   | 55,39  | 45,54    | 62,95  | 48,28    | 66,75  | 48,87    | 67,56  | 49,47    | 68,39  |
| 500102203115113 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 7                                     | 10,30   | 14,24  | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 500103601114115 | CAPTOPRIL - 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 12,32   | 17,03  | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,02  |
| 500103602110113 | CAPTOPRIL - 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            | 18,93   | 26,17  | 21,51    | 29,74  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,91  | 23,37    | 32,31  |
| 500103603117111 | CAPTOPRIL - 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            | 37,70   | 52,12  | 42,84    | 59,21  | 45,42    | 62,79  | 45,97    | 63,55  | 46,54    | 64,33  |
| 500103002131111 | CEFADROXILA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD                                | 33,34   | 46,09  | 37,88    | 52,37  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,20  | 41,16    | 56,89  |
| 500103001117113 | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                            | 28,45   | 39,33  | 32,33    | 44,69  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,56  |
| 500100806114112 | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                                         | 11,99   | 16,57  | 13,62    | 18,83  | 14,44    | 19,96  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,46  |
| 500100803115118 | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                       | 113,78  |        | 129,30   |        | 137,09   |        | 138,76   |        | 140,47   |        |
| 500100804111116 | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                       | 227,56  |        | 258,58   |        | 274,18   |        | 277,51   |        | 280,92   |        |
| 500100805118114 | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8                                          | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,97  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500100802119111 | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                                             | 14,92    | 20,62    | 16,96    | 23,44    | 17,98    | 24,85    | 18,20    | 25,15    | 18,42    | 25,46    |
| 500100801112111 | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                              | 8,72     | 12,05    | 9,90     | 13,69    | 10,50    | 14,51    | 10,63    | 14,69    | 10,76    | 14,87    |
| 500100106155118 | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                               | 138,53   |          | 157,42   |          | 166,91   |          | 168,94   |          | 171,01   |          |
| 500100103156113 | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *) | 146,85   |          | 166,86   |          | 176,93   |          | 179,08   |          | 181,28   |          |
| 500100105159111 | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP) ( *)  | 146,85   |          | 166,86   |          | 176,93   |          | 179,08   |          | 181,28   |          |
| 500100104152111 | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS INC X 5 ML                        | 2,94     | 4,06     | 3,33     | 4,61     | 3,54     | 4,89     | 3,58     | 4,95     | 3,62     | 5,01     |
| 500100102151411 | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS INC X 10 ML                       | 3,86     | 5,34     | 4,39     | 6,07     | 4,65     | 6,43     | 4,71     | 6,51     | 4,77     | 6,59     |
| 500100203150117 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10 ML                                    | 108,56   | 150,07   | 123,36   | 170,53   | 130,80   | 180,81   | 132,39   | 183,01   | 134,02   | 185,26   |
| 500100202154410 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 10 ML                               | 4,41     | 6,10     | 5,01     | 6,93     | 5,31     | 7,34     | 5,38     | 7,43     | 5,44     | 7,52     |
| 500100204157115 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                              | 273,56   |          | 310,86   |          | 329,60   |          | 333,61   |          | 337,71   |          |
| 500100307150113 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 01 DIL AMP VD INC X 10 ML                  | 16,94    | 23,42    | 19,25    | 26,61    | 20,41    | 28,22    | 20,66    | 28,56    | 20,92    | 28,91    |
| 500100308157111 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML                  | 414,87   | 573,50   | 471,44   | 651,70   | 499,87   | 691,00   | 505,94   | 699,39   | 512,17   | 708,00   |
| 500100309153111 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( *)   | 506,40   |          | 575,44   |          | 610,15   |          | 617,56   |          | 625,16   |          |
| 500100310151117 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                              | 1.012,59 |          | 1.150,64 |          | 1.220,04 |          | 1.234,86 |          | 1.250,05 |          |
| 500100311158115 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                            | 21,71    | 30,01    | 24,68    | 34,11    | 26,17    | 36,17    | 26,48    | 36,61    | 26,81    | 37,06    |
| 500100305158117 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 01 DIL AMP VD INC X 5 ML                | 9,30     | 12,86    | 10,56    | 14,60    | 11,20    | 15,48    | 11,34    | 15,67    | 11,48    | 15,86    |
| 500100306154115 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML                | 230,82   | 319,08   | 262,29   | 362,58   | 278,11   | 384,45   | 281,49   | 389,12   | 284,95   | 393,90   |
| 500100312154113 | CEFOTAXIMA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                           | 700,12   |          | 795,57   |          | 843,55   |          | 853,80   |          | 864,30   |          |
| 500100902156114 | CEFTAZIDIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                               | 799,19   |          | 908,15   |          | 962,93   |          | 974,62   |          | 986,61   |          |
| 500100901151119 | CEFTAZIDIMA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML ( *)                    | 405,97   |          | 461,32   |          | 489,14   |          | 495,08   |          | 501,17   |          |
| 500100903152112 | CEFTAZIDIMA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML ( *)                          | 15,99    |          | 18,17    |          | 19,26    |          | 19,50    |          | 19,74    |          |
| 500101101157110 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML                              | 97,58    | 134,89   | 110,88   | 153,28   | 117,57   | 162,52   | 119,00   | 164,50   | 120,46   | 166,52   |
| 500101102153119 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML                            | 495,24   | 684,60   | 562,76   | 777,94   | 596,70   | 824,86   | 603,95   | 834,87   | 611,38   | 845,14   |
| 500101103151111 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                          | 978,90   |          | 1.112,36 |          | 1.179,45 |          | 1.193,78 |          | 1.208,46 |          |
| 500101104156115 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                           | 18,85    | 26,06    | 21,42    | 29,61    | 22,72    | 31,40    | 22,99    | 31,78    | 23,27    | 32,17    |
| 500101107155111 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML                          | 275,22   | 380,45   | 312,74   | 432,32   | 331,60   | 458,39   | 335,63   | 463,96   | 339,76   | 469,67   |
| 500101106159111 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 5 ML                            | 53,47    | 73,91    | 60,77    | 84,00    | 64,43    | 89,07    | 65,21    | 90,15    | 66,02    | 91,26    |
| 500101108151118 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                       | 649,41   |          | 737,95   |          | 782,46   |          | 791,96   |          | 801,70   |          |
| 500101105152113 | CEFTRIAXONA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL X 5 ML                             | 10,50    | 14,51    | 11,92    | 16,48    | 12,64    | 17,48    | 12,80    | 17,69    | 12,95    | 17,91    |
| 500101002159115 | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC ( *)                                         | 368,24   |          | 418,44   |          | 443,68   |          | 449,07   |          | 454,59   |          |
| 500101001152117 | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML ( *)              | 390,82   |          | 444,11   |          | 470,89   |          | 476,61   |          | 482,47   |          |
| 500101003155113 | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML ( *)                  | 15,96    |          | 18,13    |          | 19,22    |          | 19,46    |          | 19,69    |          |
| 500101203154110 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                            | 31,14    | 43,05    | 35,38    | 48,91    | 37,51    | 51,86    | 37,97    | 52,49    | 38,44    | 53,13    |
| 500101204150119 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML                    | 30,68    | 42,41    | 34,86    | 48,18    | 36,96    | 51,09    | 37,41    | 51,71    | 37,87    | 52,35    |
| 500101201151114 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                         | 704,42   | 973,76   | 800,46   | 1.106,52 | 848,74   | 1.173,26 | 859,05   | 1.187,51 | 869,61   | 1.202,12 |
| 500101202158112 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML              | 767,03   | 1.060,31 | 871,60   | 1.204,87 | 924,17   | 1.277,54 | 935,40   | 1.293,06 | 946,90   | 1.308,96 |
| 500101205157117 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                            | 53,16    | 73,49    | 60,41    | 83,51    | 64,06    | 88,55    | 64,83    | 89,62    | 65,63    | 90,72    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500112030012806 | CLORIDRATO DE CEFEPIME - 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML | 311,34  | 430,38 | 353,79   | 489,06 | 375,13   | 518,56 | 379,68   | 524,86 | 384,35   | 531,32 |
| 500112030012706 | CLORIDRATO DE CEFEPIME - 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML       | 31,14   | 43,05  | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,86  | 37,97    | 52,49  | 38,44    | 53,13  |
| 500112030013006 | CLORIDRATO DE CEFEPIME - 2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML | 531,63  | 734,90 | 604,11   | 835,10 | 640,55   | 885,47 | 648,33   | 896,23 | 656,31   | 907,25 |
| 500112030012906 | CLORIDRATO DE CEFEPIME - 2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML       | 53,16   | 73,49  | 60,41    | 83,51  | 64,06    | 88,55  | 64,83    | 89,62  | 65,63    | 90,72  |
| 500100411111110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07                            | 35,43   | 48,98  | 40,26    | 55,66  | 42,69    | 59,01  | 43,21    | 59,73  | 43,74    | 60,46  |
| 500100407112116 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 44,47   | 61,47  | 50,53    | 69,85  | 53,58    | 74,06  | 54,23    | 74,96  | 54,89    | 75,88  |
| 500100401114419 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 23,40   | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,19    | 38,98  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,93  |
| 500100406116118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                               | 16,03   | 22,16  | 18,22    | 25,18  | 19,32    | 26,70  | 19,55    | 27,03  | 19,79    | 27,36  |
| 500100408119114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 06                            | 25,56   | 35,33  | 29,05    | 40,15  | 30,80    | 42,58  | 31,17    | 43,09  | 31,56    | 43,62  |
| 500100410113111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07                            | 57,97   | 80,14  | 65,87    | 91,05  | 69,84    | 96,54  | 70,69    | 97,71  | 71,56    | 98,92  |
| 500100409115112 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 67,99   | 93,99  | 77,26    | 106,80 | 81,92    | 113,24 | 82,91    | 114,61 | 83,93    | 116,02 |
| 500100404113413 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 39,72   | 54,91  | 45,13    | 62,39  | 47,86    | 66,15  | 48,44    | 66,96  | 49,03    | 67,78  |
| 500101401118110 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10,75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,91  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,35  |
| 500101402114119 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 5,22    | 7,22   | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 500101403110117 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 8,51    | 11,76  | 9,68     | 13,38  | 10,26    | 14,18  | 10,38    | 14,35  | 10,51    | 14,53  |
| 500101404117115 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 500101405113113 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 12,40   | 17,14  | 14,08    | 19,47  | 14,93    | 20,64  | 15,12    | 20,89  | 15,30    | 21,15  |
| 500103501111114 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10                               | 23,69   | 32,75  | 26,92    | 37,21  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,93  | 29,24    | 40,42  |
| 500103502116111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20                               | 48,58   | 67,16  | 55,20    | 76,31  | 58,53    | 80,91  | 59,24    | 81,90  | 59,97    | 82,90  |
| 500103503112118 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30                               | 69,24   | 95,71  | 78,68    | 108,76 | 83,42    | 115,32 | 84,44    | 116,72 | 85,48    | 118,16 |
| 500102702111113 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 44,61   | 61,67  | 50,69    | 70,07  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,19  | 55,07    | 76,12  |
| 500102701115115 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 55,33   | 76,49  | 62,88    | 86,92  | 66,67    | 92,16  | 67,48    | 93,28  | 68,31    | 94,43  |
| 500103401115118 | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                 | 22,71   | 31,39  | 25,80    | 35,67  | 27,36    | 37,82  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  |
| 500102801111111 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 28,54   | 39,45  | 32,44    | 44,84  | 34,40    | 47,55  | 34,81    | 48,13  | 35,24    | 48,72  |
| 500102802116117 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 45,85   | 63,38  | 52,10    | 72,02  | 55,24    | 76,36  | 55,91    | 77,29  | 56,60    | 78,24  |
| 500102803112115 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 17,80   | 24,61  | 20,23    | 27,96  | 21,45    | 29,65  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  |
| 500103102118115 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                 | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,34  |
| 500103101111117 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                 | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,34  |
| 500103103114113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 7,27    | 10,05  | 8,26     | 11,41  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  |
| 500103802111113 | MIRTAZAPINA - 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10                                                  | 16,14   | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,88  | 19,68    | 27,20  | 19,92    | 27,54  |
| 500103801113112 | MIRTAZAPINA - 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6                                                   | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,20  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,31  | 11,95    | 16,52  |
| 500103803116119 | MIRTAZAPINA - 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10                                                  | 32,30   | 44,65  | 36,70    | 50,73  | 38,91    | 53,79  | 39,39    | 54,45  | 39,87    | 55,12  |
| 500103804112117 | MIRTAZAPINA - 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6                                                   | 19,38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,27  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  |
| 500103805119115 | MIRTAZAPINA - 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10                                                  | 45,91   | 63,46  | 52,17    | 72,12  | 55,32    | 76,47  | 55,99    | 77,40  | 56,68    | 78,35  |
| 500103806115113 | MIRTAZAPINA - 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6                                                   | 27,55   | 38,08  | 31,31    | 43,28  | 33,19    | 45,89  | 33,60    | 46,44  | 34,01    | 47,01  |
| 500102102157112 | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                          | 186,65  |        | 212,10   |        | 224,89   |        | 227,62   |        | 230,42   |        |
| 500102101150114 | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML ( * )          | 186,65  |        | 212,10   |        | 224,89   |        | 227,62   |        | 230,42   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA                                               |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102401154115 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML | 36,38   | 50,29 | 41,35    | 57,15  | 43,84    | 60,60  | 44,37    | 61,34  | 44,92    | 62,09  |
| 500102402150113 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML  | 58,28   | 80,56 | 66,22    | 91,54  | 70,22    | 97,06  | 71,07    | 98,24  | 71,94    | 99,45  |
| Laboratório:    | AVERT LABORATÓRIOS LTDA                                                                        |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534300103162413 | ACNASE - 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                              | 15,88   | 21,27 | 18,37    | 24,50  | 19,65    | 26,15  | 19,93    | 26,51  | 20,22    | 26,87  |
| 534300601111411 | CÁLCIO ZURITA - 500 MG COM MAST CT C/ FR VD INC X 30                                           | 19,99   | 26,78 | 23,13    | 30,84  | 24,74    | 32,92  | 25,09    | 33,37  | 25,45    | 33,83  |
| 534300503179410 | SINUSTRAT - 0,5MG/ML 10ML SOL NAS FR PLAS OPC GOT                                              | 6,35    | 8,51  | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 534300502271410 | SINUSTRAT - FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL                                                       | 7,94    | 10,64 | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| Laboratório:    | BALLDARASSI IND.E COM.DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                                           |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502900203119416 | AMPIIICKLYNA - 500 MG BL 10 CAPS.                                                              | 11,50   | 15,90 | 13,06    | 18,05  | 13,84    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 502900303131418 | BALDAFLAM - 15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 3,19    | 4,41  | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 502901101131423 | BILIPATINA - 12 FLAC 10 ML                                                                     | 14,11   | 18,90 | 16,32    | 21,77  | 17,46    | 23,24  | 17,71    | 23,55  | 17,97    | 23,88  |
| 502901102138421 | BILIPATINA - 60 FLAC 10 ML                                                                     | 70,86   | 94,92 | 81,97    | 109,30 | 87,68    | 116,68 | 88,93    | 118,27 | 90,21    | 119,91 |
| 502901103134421 | BILIPATINA - SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                    | 9,04    | 12,11 | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,30  |
| 502900502132414 | CILIMOX - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                              | 9,15    | 12,65 | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,25  | 11,16    | 15,43  | 11,29    | 15,62  |
| 502900503112417 | CILIMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 11,72   | 16,20 | 13,32    | 18,41  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,75  | 14,46    | 20,00  |
| 502900504119415 | CILIMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 21,58   | 29,83 | 24,52    | 33,90  | 26,00    | 35,94  | 26,32    | 36,38  | 26,64    | 36,83  |
| 502901301114425 | DORINE - 500 MG - 25 BL 04 COMP                                                                | 18,56   | 24,86 | 21,47    | 28,63  | 22,96    | 30,55  | 23,29    | 30,97  | 23,61    | 31,41  |
| 502901302110423 | DORINE - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                   | 37,11   | 49,71 | 42,93    | 57,25  | 45,93    | 61,11  | 46,58    | 61,95  | 47,25    | 62,81  |
| 502900701135421 | DORINE GTS - FR 10 ML                                                                          | 2,49    | 3,34  | 2,88     | 3,84   | 3,09     | 4,11   | 3,13     | 4,16   | 3,18     | 4,23   |
| 502900702131421 | DORINE GTS - FR 20 ML                                                                          | 3,86    | 5,17  | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 502901501131420 | IODETASSIO XPE - 20 MG/ML XPE CTFR VD AMB X 100 ML                                             | 4,42    | 5,92  | 5,12     | 6,83   | 5,46     | 7,28   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   |
| 502901601134413 | KIFLEXIN - 250 MG FR 150 ML                                                                    | 28,84   | 39,87 | 32,77    | 45,30  | 34,73    | 48,04  | 35,17    | 48,62  | 35,60    | 49,21  |
| 502901702119428 | KOLANGEX - (200 + 200 + 20) MG COM MAST CT FR PLAS OPAC X 20                                   | 5,63    | 7,54  | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,28   | 7,07     | 9,40   | 7,17     | 9,53   |
| 502901703131421 | KOLANGEX - (40+40+4) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR                         | 5,86    | 7,85  | 6,78     | 9,04   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,93   |
| 502901701112421 | KOLANGEX - 25 BL 04 COMP                                                                       | 27,70   | 37,11 | 32,05    | 42,74  | 34,28    | 45,62  | 34,77    | 46,24  | 35,27    | 46,88  |
| 502901801133429 | LARIGON - FR 100 ML                                                                            | 8,33    | 11,16 | 9,64     | 12,86  | 10,31    | 13,72  | 10,46    | 13,91  | 10,61    | 14,10  |
| 502901901111427 | POLIDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                   | 2,46    | 3,40  | 2,80     | 3,86   | 2,96     | 4,10   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 502901902134420 | POLIDAZOL - SUSP FR 30 ML                                                                      | 2,79    | 3,86  | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 502902001130415 | PROVIDEX - FR 10 ML                                                                            | 3,33    | 4,60  | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 502902102131425 | PULMODEX XPE - FR 200 ML                                                                       | 11,58   | 15,51 | 13,39    | 17,86  | 14,33    | 19,06  | 14,53    | 19,32  | 14,74    | 19,59  |
| 502902101135427 | PULMODEX XPE - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                       | 7,98    | 10,69 | 9,23     | 12,30  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| 502902202111116 | RHANITAK - 150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10.                                                | 6,97    | 9,64  | 7,92     | 10,95  | 8,39     | 11,61  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  |
| 502902201113417 | RHANITAK - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                    | 6,66    | 9,21  | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  | 8,21     | 11,36  |
| 502902301134424 | RINITIN AD - FR 15 ML                                                                          | 4,76    | 6,58  | 5,40     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 502902501117418 | TIROCAYNA PASTILHA - BL 16 PAST.                                                               | 5,45    | 7,30  | 6,30     | 8,41   | 6,74     | 8,97   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   |
| Laboratório:    | BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

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

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

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                     |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538100303111110                                     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 2,18     | 2,92     | 2,52     | 3,36     | 2,69     | 3,58     | 2,73     | 3,63     | 2,77     | 3,68     |
| 538100302113111                                     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                        | 21,70    | 29,07    | 25,10    | 33,48    | 26,86    | 35,74    | 27,24    | 36,22    | 27,63    | 36,73    |
| 538100304116116                                     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                   | 52,80    |          | 61,08    |          | 65,34    |          | 66,26    |          | 67,22    |          |
| 538100301117111                                     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 2,04     | 2,73     | 2,36     | 3,15     | 2,53     | 3,36     | 2,56     | 3,41     | 2,60     | 3,45     |
| 538100305112114                                     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                        | 20,48    | 27,43    | 23,69    | 31,59    | 25,34    | 33,72    | 25,70    | 34,18    | 26,07    | 34,65    |
| 538100306119112                                     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                   | 51,19    |          | 59,21    |          | 63,34    |          | 64,24    |          | 65,17    |          |
| 538100406113116                                     | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                       | 9,21     | 12,73    | 10,46    | 14,47    | 11,10    | 15,34    | 11,23    | 15,52    | 11,37    | 15,71    |
| 538100405117118                                     | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                       | 13,83    | 19,12    | 15,71    | 21,72    | 16,66    | 23,03    | 16,86    | 23,31    | 17,07    | 23,59    |
| 538100404110111                                     | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                      | 101,23   |          | 115,03   |          | 121,97   |          | 123,45   |          | 124,97   |          |
| 538100403114111                                     | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                       | 17,28    | 23,89    | 19,63    | 27,14    | 20,82    | 28,77    | 21,07    | 29,12    | 21,33    | 29,48    |
| 538100401111115                                     | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                       | 25,97    | 35,90    | 29,51    | 40,79    | 31,29    | 43,25    | 31,67    | 43,77    | 32,06    | 44,31    |
| 538100402118113                                     | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                      | 189,54   |          | 215,38   |          | 228,37   |          | 231,15   |          | 233,99   |          |
| 538100103110110                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( *)                          | 49,66    |          | 57,45    |          | 61,46    |          | 62,33    |          | 63,23    |          |
| 538100101118114                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 6,21     | 8,32     | 7,18     | 9,58     | 7,68     | 10,22    | 7,79     | 10,36    | 7,90     | 10,51    |
| 538100102114112                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                          | 103,49   |          | 119,71   |          | 128,06   |          | 129,88   |          | 131,75   |          |
| 538100202119116                                     | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 4,64     | 6,22     | 5,36     | 7,15     | 5,74     | 7,64     | 5,82     | 7,74     | 5,90     | 7,85     |
| 538100201112118                                     | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                              | 46,45    |          | 53,74    |          | 57,49    |          | 58,30    |          | 59,14    |          |
| 538100203115114                                     | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                              | 116,17   |          | 134,38   |          | 143,75   |          | 145,80   |          | 147,89   |          |
| Laboratório: BARRENNE INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA   |                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503000701110214                                     | PARAPSYL - 3,33 G/3,33 G GRAN CT 10 SACH X 10 G                                               | 20,12    | 26,95    | 23,27    | 31,03    | 24,89    | 33,13    | 25,25    | 33,58    | 25,61    | 34,04    |
| Laboratório: BAXTER HOSPITALAR LTDA                 |                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206502156410                                     | ADVATE - 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS              | 2.156,20 | 2.980,65 | 2.450,18 | 3.387,03 | 2.597,95 | 3.591,31 | 2.629,51 | 3.634,93 | 2.661,85 | 3.679,64 |
| 503206503152419                                     | ADVATE - 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS              | 3.406,12 | 4.708,49 | 3.870,52 | 5.350,46 | 4.103,96 | 5.673,16 | 4.153,81 | 5.742,06 | 4.204,90 | 5.812,69 |
| 503206501151415                                     | ADVATE - 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS               | 597,28   | 825,66   | 678,72   | 938,23   | 719,65   | 994,82   | 728,39   | 1.006,90 | 737,35   | 1.019,29 |
| 503206504159417                                     | ADVATE - 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS               | 1.134,81 | 1.568,72 | 1.289,53 | 1.782,59 | 1.367,30 | 1.890,11 | 1.383,91 | 1.913,06 | 1.400,93 | 1.936,60 |
| 503206002153412                                     | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER - SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( *)                        | 6,25     |          | 7,10     |          | 7,53     |          | 7,62     |          | 7,71     |          |
| 503206003151413                                     | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER - SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 2000 ML ( *)                        | 9,27     |          | 10,53    |          | 11,17    |          | 11,30    |          | 11,44    |          |
| 503206001157414                                     | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER - SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML ( *)                        | 12,28    |          | 13,95    |          | 14,79    |          | 14,97    |          | 15,16    |          |
| 503204201159414                                     | ALBUMINA HUMANA BAXTER AG - 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( *)                           | 182,61   |          | 207,50   |          | 220,02   |          | 222,69   |          | 225,43   |          |
| 503200104159410                                     | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 100 ML                        | 380,31   | 525,73   | 432,16   | 597,40   | 458,22   | 633,43   | 463,79   | 641,12   | 469,49   | 649,01   |
| 503200103152412                                     | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML                         | 190,16   | 262,87   | 216,08   | 298,70   | 229,12   | 316,72   | 231,90   | 320,57   | 234,75   | 324,51   |
| 503200101151419                                     | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 20 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO ( *)                    | 220,13   |          | 250,14   |          | 265,23   |          | 268,45   |          | 271,75   |          |
| 503200102156414                                     | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 25 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO                         | 249,78   | 345,29   | 283,83   | 392,36   | 300,95   | 416,02   | 304,61   | 421,08   | 308,35   | 426,25   |
| 503204302151419                                     | AT III BAXTER - 1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML + CONJ REC E INFUS ( *) | 1.408,80 |          | 1.600,88 |          | 1.697,44 |          | 1.718,05 |          | 1.739,19 |          |
| 503204301153418                                     | AT III BAXTER - 500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS ( *)  | 735,18   |          | 835,42   |          | 885,80   |          | 896,56   |          | 907,59   |          |
| 503201901151411                                     | BAXTER GLICINA - 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML ( *)                           | 22,17    |          | 25,20    |          | 26,72    |          | 27,04    |          | 27,37    |          |
| 503206202152411                                     | BAXTER GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML ( *)           | 7,02     |          | 7,97     |          | 8,46     |          | 8,56     |          | 8,66     |          |
| 503206203159418                                     | BAXTER GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML ( *)            | 3,45     |          | 3,92     |          | 4,16     |          | 4,21     |          | 4,26     |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                                                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BAXTER HOSPITALAR LTDA |                                                                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206204155416                     | BAXTER GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                                      | 4,96    |          | 5,64     |          | 5,98     |          | 6,05     |          | 6,13     |          |
| 503206201156411                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML ( * )                                       | 3,53    |          | 4,01     |          | 4,25     |          | 4,30     |          | 4,35     |          |
| 503206205151414                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                      | 5,36    |          | 6,10     |          | 6,46     |          | 6,54     |          | 6,62     |          |
| 503206206158412                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                                       | 3,11    |          | 3,53     |          | 3,74     |          | 3,79     |          | 3,84     |          |
| 503203308154411                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 50 ML ( * )                                        | 3,30    |          | 3,75     |          | 3,98     |          | 4,03     |          | 4,08     |          |
| 503206207154410                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                                       | 3,94    |          | 4,47     |          | 4,74     |          | 4,80     |          | 4,86     |          |
| 503206208150419                     | BAXTER GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                     | 15,48   |          | 17,59    |          | 18,66    |          | 18,88    |          | 19,11    |          |
| 503205902150411                     | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML ( * ) | 6,11    |          | 6,94     |          | 7,36     |          | 7,45     |          | 7,54     |          |
| 503205901154413                     | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML ( * )  | 4,07    |          | 4,62     |          | 4,90     |          | 4,96     |          | 5,02     |          |
| 503203701158311                     | BAXTER SORBITOL - 3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML ( * )                                              | 16,55   |          | 18,80    |          | 19,94    |          | 20,18    |          | 20,43    |          |
| 503200202150418                     | CERNE-12 - PO LIOF INJ IV CX FA VD AMB X 5 ML ( * )                                                                      | 16,27   |          | 18,49    |          | 19,60    |          | 19,84    |          | 20,08    |          |
| 503200501158313                     | CLINOLEIC - 20% EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML ( * )                                                                      | 139,34  |          | 158,34   |          | 167,89   |          | 169,93   |          | 172,02   |          |
| 503200502154311                     | CLINOLEIC - 20% EMU INJ CX FR VD INC X 1000 ML ( * )                                                                     | 457,01  |          | 519,32   |          | 550,65   |          | 557,33   |          | 564,19   |          |
| 503200503150311                     | CLINOLEIC - 20% EMU INJ CX FR VD INC X 250 ML ( * )                                                                      | 196,52  |          | 223,31   |          | 236,78   |          | 239,66   |          | 242,61   |          |
| 503200504157318                     | CLINOLEIC - 20% EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                      | 253,88  |          | 288,50   |          | 305,90   |          | 309,61   |          | 313,42   |          |
| 503200508152310                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML ( * )                                                         | 44,00   |          | 50,00    |          | 53,01    |          | 53,66    |          | 54,31    |          |
| 503200505153316                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 100 ML ( * )                                                         | 9,10    |          | 10,34    |          | 10,97    |          | 11,10    |          | 11,24    |          |
| 503200506151317                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                        | 53,26   |          | 60,52    |          | 64,17    |          | 64,95    |          | 65,75    |          |
| 503200507156312                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML ( * )                                                         | 22,07   |          | 25,09    |          | 26,60    |          | 26,92    |          | 27,25    |          |
| 503205801151412                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML ( * )                                     | 3,39    |          | 3,86     |          | 4,09     |          | 4,14     |          | 4,19     |          |
| 503205806151410                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR                                | 3,39    | 4,69     | 3,86     | 5,33     | 4,09     | 5,65     | 4,14     | 5,72     | 4,19     | 5,79     |
| 503205802156418                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                    | 4,78    |          | 5,43     |          | 5,76     |          | 5,83     |          | 5,90     |          |
| 503205807158419                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 110 ML + CONECTOR                                | 3,39    | 4,69     | 3,86     | 5,33     | 4,09     | 5,65     | 4,14     | 5,72     | 4,19     | 5,79     |
| 503205803152416                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML ( * )                                     | 2,93    |          | 3,33     |          | 3,53     |          | 3,57     |          | 3,61     |          |
| 503203005151416                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML ( * )                                      | 3,70    |          | 4,20     |          | 4,45     |          | 4,51     |          | 4,56     |          |
| 503205805155412                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML ( * )                                     | 3,52    |          | 4,00     |          | 4,24     |          | 4,29     |          | 4,34     |          |
| 503205101123319                     | DESFORANE - 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML                                                                        | 769,09  | 1.063,16 | 873,94   | 1.208,11 | 926,65   | 1.280,97 | 937,91   | 1.296,53 | 949,45   | 1.312,48 |
| 503205102121311                     | DESFORANE - 100% LIQ INAL CT FR VD AMB X 240 ML                                                                          | 128,18  | 177,19   | 145,66   | 201,35   | 154,44   | 213,49   | 156,32   | 216,09   | 158,24   | 218,75   |
| 503200908150315                     | DIANEAL PD-2 - (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML                           | 47,64   | 65,86    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201505157311                     | DIANEAL PD-2 - (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                           | 39,71   | 54,89    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201301152311                     | DIANEAL PD-2 - (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML                           | 39,71   | 54,89    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201201158316                     | DIANEAL PD-2 - (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML                           | 54,36   | 75,15    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201303155316                     | DIANEAL PD-2 - (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML                           | 47,64   | 65,86    |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                     |                                                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Laboratório: BAXTER HOSPITALAR LTDA |                                                                                                 |          |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200910155310                     | DIANEAL PD-2 - (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML  | 47,64    | 65,86 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201508156314                     | DIANEAL PD-2 - (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML  | 47,64    | 65,86 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201501151317                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML ( *)                           | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200905151310                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA               | 30,04    | 41,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201401157313                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA ( *)          | 30,04    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200903159314                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA               | 39,71    | 54,89 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201502158315                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML ( *)                           | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201506153318                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML ( *)                           | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200906158319                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA               | 39,71    | 54,89 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200909157313                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA ( *)          | 30,04    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201302159318                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML ( *)                           | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200912158317                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA               | 39,71    | 54,89 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201402153311                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA ( *)          | 30,04    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201503154313                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML ( *)                          | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201507151319                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML ( *)                          | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200902152316                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA ( *)         | 30,04    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201509152312                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                               | 30,04    | 41,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201504150311                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML ( *)                          | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200904155312                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA ( *)         | 39,71    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201304151314                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML ( *)                          | 47,64    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200911151319                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA ( *)         | 47,64    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201203150312                     | DIANEAL PD-2 - 4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML ( *)                      | 54,36    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503205601150412                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML ( *)                                 | 245,55   |       | 279,03   |     | 295,86   |     | 299,45   |     | 303,13   |     |
| 503205602157410                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML ( *)                                | 1.958,74 |       | 2.225,80 |     | 2.360,05 |     | 2.388,71 |     | 2.418,09 |     |
| 503205603153419                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML ( *)                                | 3.917,48 |       | 4.451,60 |     | 4.720,09 |     | 4.777,42 |     | 4.836,18 |     |
| 503205604151411                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML ( *)                                 | 583,20   |       | 662,71   |     | 702,69   |     | 711,22   |     | 719,97   |     |
| 503205605156415                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( *)                                 | 1.108,08 |       | 1.259,16 |     | 1.335,10 |     | 1.351,32 |     | 1.367,94 |     |
| 503204402154411                     | ENDOBULIN S/D - 1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC ( *)           | 245,55   |       | 279,03   |     | 295,86   |     | 299,45   |     | 303,13   |     |
| 503204405153414                     | ENDOBULIN S/D - 10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS ( *) | 1.958,73 |       | 2.225,79 |     | 2.360,04 |     | 2.388,70 |     | 2.418,08 |     |
| 503204403150418                     | ENDOBULIN S/D - 2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS ( *)   | 583,21   |       | 662,72   |     | 702,69   |     | 711,23   |     | 719,98   |     |
| 503204401158411                     | ENDOBULIN S/D - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC ( *)            | 122,77   |       | 139,51   |     | 147,93   |     | 149,72   |     | 151,57   |     |
| 503204404157416                     | ENDOBULIN S/D - 5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS ( *)  | 1.108,09 |       | 1.259,17 |     | 1.335,12 |     | 1.351,33 |     | 1.367,95 |     |
| 503206302173419                     | EXTRANEAL - 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000 ML BOLS SIMP               | 34,66    | 47,91 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503206301134312                     | EXTRANEAL - 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML ( *)                     | 34,66    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503204903153416                     | FEIBA - 1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 ML + DISP REC + CONJ INFUS ( *)         | 2.249,12 |       | 2.555,77 |     | 2.709,91 |     | 2.742,83 |     | 2.776,56 |     |
| 503204902157418                     | FEIBA - 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS ( *)               | 2.249,12 |       | 2.555,76 |     | 2.709,91 |     | 2.742,83 |     | 2.776,56 |     |
| 503204904151417                     | FEIBA - 500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 ML + DISP REC + CONJ INFUS ( *)          | 1.183,74 |       | 1.345,13 |     | 1.426,26 |     | 1.443,58 |     | 1.461,34 |     |
| 503204901150411                     | FEIBA - 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS ( *)                | 1.183,74 |       | 1.345,13 |     | 1.426,26 |     | 1.443,58 |     | 1.461,34 |     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BAXTER HOSPITALAR LTDA |                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206701175318                     | FLOSEAL - KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + 1 SER PREENCH + CONJ REC E APLIC ( *)      | 550,41   |          | 636,68   |          | 681,10   |          | 690,77   |          | 700,72   |          |
| 503205201152418                     | GENUXAL - 1000 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML (RESP HOSP) ( *)                          | 327,77   |          | 372,46   |          | 394,92   |          | 399,72   |          | 404,63   |          |
| 503205202159416                     | GENUXAL - 200 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) ( *)                           | 88,33    |          | 100,37   |          | 106,43   |          | 107,72   |          | 109,04   |          |
| 503205203112316                     | GENUXAL - 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50 ( *)                                               | 32,69    |          | 37,14    |          | 39,38    |          | 39,86    |          | 40,35    |          |
| 503207002157416                     | HEMOFIL M - 1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ ( *)             | 2.156,20 |          | 2.450,18 |          | 2.597,95 |          | 2.629,51 |          | 2.661,85 |          |
| 503207001150418                     | HEMOFIL M - 250 UI SOL INJ CT FA VD INC+ SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ ( *)               | 597,28   |          | 678,72   |          | 719,65   |          | 728,39   |          | 737,35   |          |
| 503207003153414                     | HEMOFIL M - 500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ ( *)              | 1.134,81 |          | 1.289,53 |          | 1.367,30 |          | 1.383,91 |          | 1.400,93 |          |
| 503205302153411                     | HOLOXANE - 1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML ( *)                                         | 930,79   |          | 1.057,69 |          | 1.121,48 |          | 1.135,11 |          | 1.149,07 |          |
| 503205303151410                     | HOLOXANE - 2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                                         | 1.670,55 |          | 1.898,32 |          | 2.012,82 |          | 2.037,26 |          | 2.062,32 |          |
| 503205301157411                     | HOLOXANE - 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML ( *)                                      | 488,06   |          | 554,61   |          | 588,06   |          | 595,20   |          | 602,52   |          |
| 503204703154419                     | IMMUNINE - 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS ( *)                 | 2.752,35 |          | 3.127,60 |          | 3.316,24 |          | 3.356,52 |          | 3.397,80 |          |
| 503204701151412                     | IMMUNINE - 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)                   | 533,68   |          | 606,44   |          | 643,02   |          | 650,83   |          | 658,83   |          |
| 503204702158410                     | IMMUNINE - 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)                   | 1.448,56 |          | 1.646,06 |          | 1.745,34 |          | 1.766,54 |          | 1.788,27 |          |
| 503204603151418                     | IMMUNNATE S/D - 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS               | 2.156,20 | 2.980,65 | 2.450,18 | 3.387,03 | 2.597,95 | 3.591,31 | 2.629,51 | 3.634,93 | 2.661,85 | 3.679,64 |
| 503204601157419                     | IMMUNNATE S/D - 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)            | 597,28   |          | 678,72   |          | 719,65   |          | 728,39   |          | 737,35   |          |
| 503204602153417                     | IMMUNNATE S/D - 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)            | 1.134,81 |          | 1.289,53 |          | 1.367,30 |          | 1.383,91 |          | 1.400,93 |          |
| 503202201178412                     | ISOTHANE - 100 PCC LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML ( REST. HOSP) ( *)                                | 2.265,05 |          | 2.573,87 |          | 2.729,11 |          | 2.762,26 |          | 2.796,23 |          |
| 503202305151413                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 100 ML ( *)                                  | 125,71   |          | 142,85   |          | 151,47   |          | 153,31   |          | 155,19   |          |
| 503202306158411                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 1000 ML ( *)                                 | 388,28   |          | 441,22   |          | 467,83   |          | 473,51   |          | 479,34   |          |
| 503202307154411                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 250 ML ( *)                                  | 175,30   |          | 199,20   |          | 211,22   |          | 213,78   |          | 216,41   |          |
| 503202308150418                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 500 ML ( *)                                  | 229,08   |          | 260,32   |          | 276,02   |          | 279,37   |          | 282,81   |          |
| 503202302152419                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 100 ML ( *)                                      | 133,14   |          | 151,30   |          | 160,42   |          | 162,37   |          | 164,37   |          |
| 503202303159417                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 1000 ML ( *)                                     | 411,20   |          | 467,26   |          | 495,45   |          | 501,46   |          | 507,63   |          |
| 503202304155415                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 500 ML ( *)                                      | 242,60   |          | 275,67   |          | 292,30   |          | 295,85   |          | 299,49   |          |
| 503206101151418                     | MANITOL BAXTER - 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML                          | 7,40     | 10,23    | 8,40     | 11,62    | 8,91     | 12,32    | 9,02     | 12,47    | 9,13     | 12,62    |
| 503202502151416                     | METRONIFLEX - 5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML ( *)                                               | 6,19     |          | 7,03     |          | 7,46     |          | 7,55     |          | 7,64     |          |
| 503205402158413                     | MITEXAN - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML ( *)                                               | 108,05   |          | 122,79   |          | 130,19   |          | 131,77   |          | 133,39   |          |
| 503205403111410                     | MITEXAN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ( *)                                                   | 117,50   |          | 133,52   |          | 141,57   |          | 143,29   |          | 145,05   |          |
| 503205401119414                     | MITEXAN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ( *)                                                   | 165,30   |          | 187,84   |          | 199,17   |          | 201,59   |          | 204,07   |          |
| 503206801153413                     | OLICLINOMEL - N4-550E-5,5%SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML | 184,91   | 255,61   | 210,12   | 290,47   | 222,80   | 307,99   | 225,50   | 311,73   | 228,28   | 315,56   |
| 503206802151414                     | OLICLINOMEL - N4-550E-5,5%SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 369,80   | 511,20   | 420,22   | 580,90   | 445,57   | 615,93   | 450,98   | 623,42   | 456,53   | 631,08   |
| 503206803156411                     | OLICLINOMEL - N5-800E-7,0%SOL A.A,25% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 366,09   | 506,07   | 416,00   | 575,07   | 441,09   | 609,75   | 446,45   | 617,16   | 451,94   | 624,75   |
| 503206804152418                     | OLICLINOMEL - N6-900E-8,5%SOL A.A,30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML | 305,12   | 421,79   | 346,72   | 479,29   | 367,63   | 508,20   | 372,10   | 514,37   | 376,67   | 520,70   |
| 503206805159416                     | OLICLINOMEL - N6-900E-8,5%SOL A.A,30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 406,79   | 562,33   | 462,25   | 639,00   | 490,13   | 677,54   | 496,09   | 685,77   | 502,19   | 694,20   |
| 503206806155414                     | OLICLINOMEL - N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML | 221,90   | 306,75   | 252,16   | 348,57   | 267,36   | 369,59   | 270,61   | 374,08   | 273,94   | 378,68   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                                                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BAXTER HOSPITALAR LTDA                                                                                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206807151412 | OLICLINOMEL - N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML                                                                                                   | 443,78   | 613,46   | 504,28   | 697,10   | 534,70   | 739,15   | 541,19   | 748,12   | 547,85   | 757,33   |
| 503206808158410 | OLICLINOMEL - N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML                                                                                                   | 554,76   | 766,88   | 630,40   | 871,45   | 668,43   | 924,01   | 676,54   | 935,23   | 684,87   | 946,73   |
| 503206901158417 | OLICLINOMEL N8-800 - 12,5 MG/ML SOL AA + 31,25 MG/ML SOL GLIC + 15 MG/ML EMUL LIP INJ IV BOLS PLAS INC TRIP X 2000 ML ( * )                                                                              | 396,62   |          | 450,69   |          | 477,87   |          | 483,68   |          | 489,63   |          |
| 503204801156416 | PARTOGAMA SDF - 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.0 ML ( * )                                                                                                                                       | 146,43   |          | 166,39   |          | 176,43   |          | 178,57   |          | 180,77   |          |
| 503204802152414 | PARTOGAMA SDF - 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.32 ML ( * )                                                                                                                                      | 193,33   |          | 219,69   |          | 232,94   |          | 235,77   |          | 238,67   |          |
| 503202601151317 | PLASMALYTE - SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML ( * )                                                                                                                                                  | 81,35    |          | 92,44    |          | 98,02    |          | 99,21    |          | 100,43   |          |
| 503202901153412 | POLIAMINOÁCIDOS RENAMIN - SOL INJ IV CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                                                                                         | 103,37   |          | 117,47   |          | 124,55   |          | 126,06   |          | 127,61   |          |
| 503202701154415 | PRIMENE - 10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP) ( * )                                                                                                                                        | 91,72    |          | 104,22   |          | 110,51   |          | 111,85   |          | 113,22   |          |
| 503202801159311 | PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO - CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE 2L OU 6L MAIS ACESSORIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KIT'S | 2.562,45 | 3.542,23 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205001153410 | PROTHROMPLEX-T - 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS ( * )                                                                                                            | 1.058,87 |          | 1.203,25 |          | 1.275,82 |          | 1.291,31 |          | 1.307,20 |          |
| 503205002151411 | PROTHROMPLEX-T - 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS.                                                                                                          | 1.058,87 | 1.463,74 | 1.203,25 | 1.663,32 | 1.275,82 | 1.763,64 | 1.291,31 | 1.785,06 | 1.307,20 | 1.807,02 |
| 503207203152411 | RECOMBINATE - 1000 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 ( * )                                                                                                                | 2.156,20 |          | 2.450,18 |          | 2.597,96 |          | 2.629,51 |          | 2.661,85 |          |
| 503207201151418 | RECOMBINATE - 250 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 ( * )                                                                                                                 | 597,28   |          | 678,72   |          | 719,65   |          | 728,39   |          | 737,35   |          |
| 503207202156413 | RECOMBINATE - 500 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 ( * )                                                                                                                 | 1.134,81 |          | 1.289,53 |          | 1.367,31 |          | 1.383,91 |          | 1.400,93 |          |
| 503207101171417 | SEVONESS - 100 PCC LIQ INAL 1 FR AL X 250 ML ( * )                                                                                                                                                       | 1.000,65 |          | 1.137,09 |          | 1.205,67 |          | 1.220,31 |          | 1.235,32 |          |
| 503207102178415 | SEVONESS - 100 PCC LIQ INAL 6 FR AL X 250 ML ( * )                                                                                                                                                       | 6.003,93 |          | 6.822,52 |          | 7.234,01 |          | 7.321,87 |          | 7.411,93 |          |
| 503203502155411 | SOLUCAO DE RINGER BAXTER - SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                                                                                                                         | 3,85     |          | 4,37     |          | 4,63     |          | 4,69     |          | 4,75     |          |
| 503203501159314 | SOLUCAO DE RINGER BAXTER - SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECHADO X 500 ML ( * )                                                                                                                      | 3,85     |          | 4,37     |          | 4,63     |          | 4,69     |          | 4,75     |          |
| 503206401155419 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                                                                                     | 6,13     |          | 6,96     |          | 7,38     |          | 7,47     |          | 7,56     |          |
| 503206402151417 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML ( * )                                                                                                      | 4,03     |          | 4,57     |          | 4,85     |          | 4,91     |          | 4,97     |          |
| 503204504151411 | TISSUCOL - KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            | 389,25   |          | 442,32   |          | 468,99   |          | 474,69   |          | 480,53   |          |
| 503204505158418 | TISSUCOL - KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            | 739,55   |          | 840,38   |          | 891,07   |          | 901,89   |          | 912,98   |          |
| 503204506154416 | TISSUCOL - KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            | 1.774,98 |          | 2.016,99 |          | 2.138,64 |          | 2.164,61 |          | 2.191,24 |          |
| 503204501152415 | TISSUCOL - KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            | 392,39   |          | 445,88   |          | 472,78   |          | 478,52   |          | 484,41   |          |
| 503204502159413 | TISSUCOL - KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            | 745,51   |          | 847,16   |          | 898,25   |          | 909,16   |          | 920,34   |          |
| 503204503155411 | TISSUCOL - KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            | 1.789,30 |          | 2.033,25 |          | 2.155,89 |          | 2.182,07 |          | 2.208,91 |          |
| 503205701171411 | TISSUCOL TISSEL DUO - SOL TOP CT SER PREENCH X 10 ML + SIST APLIC                                                                                                                                        | 1.774,98 | 2.453,66 | 2.016,99 | 2.788,20 | 2.138,64 | 2.956,37 | 2.164,61 | 2.992,28 | 2.191,24 | 3.029,08 |
| 503205703174418 | TISSUCOL TISSEL DUO - SOL TOP CT SER PREENCH X 2 ML + SIST APLIC                                                                                                                                         | 389,25   | 538,08   | 442,32   | 611,44   | 468,99   | 648,32   | 474,69   | 656,19   | 480,53   | 664,26   |
| 503205702178411 | TISSUCOL TISSEL DUO - SOL TOP CT SER PREENCH X 4 ML + SIST APLIC                                                                                                                                         | 739,55   | 1.022,33 | 840,38   | 1.161,71 | 891,07   | 1.231,78 | 901,89   | 1.246,74 | 912,98   | 1.262,07 |
| 503203801152412 | TRAVAD - 16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML ( * )                                                                                                                                                    | 10,39    |          | 12,02    |          | 12,85    |          | 13,04    |          | 13,22    |          |
| 503206601154319 | VACINA INFLUENZA A (INATIVADA) - 7,5MCG/0,5ML SUS INJ CX 20 FA VD INC X 5ML                                                                                                                              | 4.755,52 | 6.573,85 | 5.403,89 | 7.470,12 | 5.729,81 | 7.920,67 | 5.799,41 | 8.016,87 | 5.870,74 | 8.115,48 |
| 503204002156415 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                                                                                                                              | 1.294,15 | 1.788,98 | 1.470,60 | 2.032,90 | 1.559,30 | 2.155,51 | 1.578,23 | 2.181,69 | 1.597,65 | 2.208,52 |
| 503204003152413 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL 20 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                                                                                                                              | 2.588,32 | 3.577,99 | 2.941,22 | 4.065,82 | 3.118,61 | 4.311,05 | 3.156,49 | 4.363,41 | 3.195,31 | 4.417,08 |
| 503204004159411 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL 5 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                                                                                                                               | 647,08   | 894,50   | 735,30   | 1.016,46 | 779,65   | 1.077,76 | 789,12   | 1.090,85 | 798,83   | 1.104,27 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BAXTER HOSPITALAR LTDA |                                                                                |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503204001151411                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL SER PRE-ENCH X 0.5 ML ( * ) | 129,41  |        | 147,06   |          | 155,93   |          | 157,82   |          | 159,77   |          |
| Laboratório: BAYER S.A.             |                                                                                |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912060016913                     | ADALAT - 10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60                                        | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85    | 19,83    | 27,41    | 20,07    | 27,74    | 20,32    | 28,09    |
| 515600101118412                     | ADALAT - 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                                  | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85    | 19,83    | 27,41    | 20,07    | 27,74    | 20,32    | 28,08    |
| 538912060017613                     | ADALAT - 10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                             | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96    | 13,77    | 19,04    | 13,94    | 19,27    | 14,11    | 19,51    |
| 538912060017013                     | ADALAT - 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                            | 32,53   | 44,97  | 36,96    | 51,10    | 39,19    | 54,18    | 39,67    | 54,84    | 40,16    | 55,51    |
| 538912060017113                     | ADALAT - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 65,05   | 89,92  | 73,92    | 102,18   | 78,38    | 108,35   | 79,33    | 109,66   | 80,31    | 111,01   |
| 515600106111416                     | ADALAT - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                  | 16,93   | 23,40  | 19,24    | 26,60    | 20,40    | 28,20    | 20,65    | 28,55    | 20,91    | 28,90    |
| 538912060017713                     | ADALAT - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                             | 16,93   | 23,40  | 19,24    | 26,60    | 20,40    | 28,20    | 20,65    | 28,55    | 20,90    | 28,90    |
| 538912060017203                     | ADALAT - 30 MG COM CT BL AL/AL X 15                                            | 39,75   | 54,95  | 45,16    | 62,43    | 47,89    | 66,20    | 48,47    | 67,00    | 49,07    | 67,83    |
| 538912060017303                     | ADALAT - 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 79,47   | 109,86 | 90,31    | 124,84   | 95,76    | 132,37   | 96,92    | 133,98   | 98,11    | 135,63   |
| 538912060017413                     | ADALAT - 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                            | 58,52   | 80,90  | 66,50    | 91,93    | 70,51    | 97,48    | 71,37    | 98,66    | 72,25    | 99,87    |
| 538912060017513                     | ADALAT - 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 117,06  | 161,82 | 133,02   | 183,89   | 141,05   | 194,98   | 142,76   | 197,35   | 144,52   | 199,77   |
| 515600102114410                     | ADALAT OROS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                       | 32,53   | 44,97  | 36,97    | 51,10    | 39,20    | 54,18    | 39,67    | 54,84    | 40,16    | 55,52    |
| 515603003117319                     | ADALAT OROS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       | 65,05   | 89,92  | 73,92    | 102,19   | 78,38    | 108,35   | 79,33    | 109,67   | 80,31    | 111,02   |
| 515600103110419                     | ADALAT OROS - 30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15                     | 39,75   | 54,95  | 45,16    | 62,43    | 47,89    | 66,20    | 48,47    | 67,00    | 49,06    | 67,82    |
| 515603002110310                     | ADALAT OROS - 30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30                     | 79,47   | 109,86 | 90,31    | 124,84   | 95,75    | 132,37   | 96,92    | 133,97   | 98,11    | 135,62   |
| 515600104117417                     | ADALAT OROS - 60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15                     | 58,52   | 80,90  | 66,51    | 91,94    | 70,52    | 97,48    | 71,37    | 98,66    | 72,25    | 99,88    |
| 515603001114312                     | ADALAT OROS - 60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30                     | 117,06  | 161,82 | 133,02   | 183,89   | 141,05   | 194,98   | 142,76   | 197,34   | 144,51   | 199,77   |
| 515600105113415                     | ADALAT RETARD - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96    | 13,77    | 19,04    | 13,94    | 19,27    | 14,11    | 19,51    |
| 538912050016413                     | ADVANTAN - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                    | 23,45   | 31,41  | 27,13    | 36,17    | 29,02    | 38,61    | 29,43    | 39,14    | 29,85    | 39,68    |
| 538912050012713                     | ADVANTAN - 1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G                                | 30,04   | 40,24  | 34,75    | 46,34    | 37,17    | 49,46    | 37,70    | 50,14    | 38,24    | 50,83    |
| 538912050012613                     | ADVANTAN - 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 32,13   | 43,04  | 37,16    | 49,56    | 39,76    | 52,90    | 40,32    | 53,62    | 40,90    | 54,37    |
| 515600202135411                     | ALKA SELTZER - 1625 MG + 324 MG + 965 MG COM EFV CT ENV AL POLIET X 10         | 3,80    | 5,09   | 4,40     | 5,87     | 4,71     | 6,26     | 4,77     | 6,35     | 4,84     | 6,44     |
| 515600201139411                     | ALKA SELTZER - 1625 MG + 324 MG + 965 MG COM EFV CT ENV AL POLIET X 100        | 34,80   | 46,62  | 40,25    | 53,68    | 43,06    | 57,30    | 43,67    | 58,08    | 44,30    | 58,89    |
| 538912020008702                     | ALLURENE - 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168                                  | 720,18  | 964,74 | 833,07   | 1.110,91 | 891,19   | 1.185,88 | 903,84   | 1.202,07 | 916,86   | 1.218,74 |
| 538912020008602                     | ALLURENE - 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28                                   | 120,03  | 160,79 | 138,84   | 185,15   | 148,53   | 197,65   | 150,64   | 200,35   | 152,81   | 203,12   |
| 538912020008902                     | ALLURENE - 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84                                   | 360,09  | 482,37 | 416,53   | 555,45   | 445,59   | 592,94   | 451,92   | 601,04   | 458,43   | 609,37   |
| 538912020009102                     | ALLURENE - 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168                              | 720,18  | 964,74 | 833,07   | 1.110,91 | 891,19   | 1.185,88 | 903,84   | 1.202,07 | 916,86   | 1.218,74 |
| 538912020009002                     | ALLURENE - 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28                               | 120,03  | 160,79 | 138,84   | 185,15   | 148,53   | 197,65   | 150,64   | 200,35   | 152,81   | 203,12   |
| 538912020008802                     | ALLURENE - 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84                               | 360,09  | 482,37 | 416,53   | 555,45   | 445,59   | 592,94   | 451,92   | 601,04   | 458,43   | 609,37   |
| 538912050012913                     | ANDROCUR - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 137,88  | 190,60 | 156,68   | 216,59   | 166,13   | 229,65   | 168,15   | 232,44   | 170,22   | 235,30   |
| 538912050012813                     | ANDROCUR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 73,23   | 101,23 | 83,21    | 115,03   | 88,23    | 121,96   | 89,30    | 123,44   | 90,40    | 124,96   |
| 538901901112314                     | ANGELIQ - 1 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PVC X 28                                | 46,54   | 64,34  | 52,88    | 73,09    | 56,07    | 77,50    | 56,75    | 78,44    | 57,44    | 79,41    |
| 538900301138411                     | AROVIT - 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                           | 4,01    | 5,37   | 4,63     | 6,18     | 4,96     | 6,60     | 5,03     | 6,69     | 5,10     | 6,78     |
| 538900303157413                     | AROVIT - 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                           | 20,41   | 28,21  | 23,19    | 32,06    | 24,59    | 33,99    | 24,89    | 34,40    | 25,19    | 34,83    |
| 538900302118414                     | AROVIT - 50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30                                   | 3,67    | 4,92   | 4,24     | 5,65     | 4,53     | 6,03     | 4,60     | 6,12     | 4,66     | 6,20     |
| 515600311112410                     | ASPIRINA - PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP                                       | 7,52    | 10,07  | 8,70     | 11,60    | 9,31     | 12,39    | 9,44     | 12,56    | 9,58     | 12,73    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

*Atualizada em 23/07/2012*

| GGREM                   | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                         |                                                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BAYER S.A. |                                                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515600310116315         | ASPIRINA - PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP                                                                         | 22,15    | 29,67    | 25,62    | 34,16    | 27,41    | 36,47    | 27,80    | 36,97    | 28,20    | 37,48    |
| 515612030010003         | ASPIRINA C EFERVESC - 400 MG / 240 MG COM EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 2                                           | 101,58   | 136,08   | 117,50   | 156,69   | 125,70   | 167,26   | 127,48   | 169,54   | 129,32   | 171,89   |
| 538912050013013         | ASPIRINA PREVENT - 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                             | 7,52     | 10,07    | 8,70     | 11,60    | 9,31     | 12,39    | 9,44     | 12,55    | 9,58     | 12,73    |
| 538912050013113         | ASPIRINA PREVENT - 300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                             | 22,15    | 29,67    | 25,62    | 34,17    | 27,41    | 36,47    | 27,80    | 36,97    | 28,20    | 37,49    |
| 538901001111311         | AVADEN - 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28                                            | 28,48    | 39,37    | 32,36    | 44,74    | 34,32    | 47,44    | 34,73    | 48,01    | 35,16    | 48,60    |
| 538912050013413         | AVALOX - 1,6 MG / ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML                                                           | 106,37   | 147,04   | 120,87   | 167,09   | 128,16   | 177,17   | 129,72   | 179,32   | 131,32   | 181,53   |
| 515600403157410         | AVALOX - 1,6 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML                                                             | 106,37   | 147,04   | 120,87   | 167,09   | 128,16   | 177,17   | 129,72   | 179,32   | 131,31   | 181,52   |
| 538912050013213         | AVALOX - 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 5                                                                        | 76,37    | 105,57   | 86,79    | 119,97   | 92,02    | 127,21   | 93,14    | 128,75   | 94,29    | 130,34   |
| 538912050013313         | AVALOX - 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 7                                                                        | 96,63    | 133,58   | 109,80   | 151,79   | 116,43   | 160,94   | 117,84   | 162,90   | 119,29   | 164,90   |
| 515600401111413         | AVALOX - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                                                                          | 76,37    | 105,57   | 86,79    | 119,97   | 92,02    | 127,20   | 93,14    | 128,75   | 94,28    | 130,33   |
| 515600402118411         | AVALOX - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                                          | 96,63    | 133,58   | 109,81   | 151,79   | 116,43   | 160,95   | 117,84   | 162,90   | 119,29   | 164,90   |
| 538912050013513         | AZELAN - 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                                                            | 14,74    | 19,75    | 17,05    | 22,74    | 18,24    | 24,27    | 18,50    | 24,60    | 18,77    | 24,95    |
| 538912050013613         | AZELAN - 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                            | 29,48    | 39,49    | 34,10    | 45,48    | 36,48    | 48,55    | 37,00    | 49,21    | 37,53    | 49,89    |
| 538912050012513         | AZELAN - 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                      | 29,49    | 39,50    | 34,11    | 45,49    | 36,49    | 48,56    | 37,01    | 49,22    | 37,54    | 49,90    |
| 515600501167410         | BAYCUTEN N - 1% CREM DERM CT BG X 40 G                                                                           | 15,41    | 20,64    | 17,82    | 23,77    | 19,07    | 25,37    | 19,34    | 25,72    | 19,62    | 26,08    |
| 538912020009303         | BAYCUTEN N - 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                                                      | 14,53    | 19,46    | 16,81    | 22,42    | 17,98    | 23,93    | 18,24    | 24,25    | 18,50    | 24,59    |
| 538900401116411         | BENERVA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                  | 11,62    | 15,57    | 13,44    | 17,92    | 14,38    | 19,13    | 14,58    | 19,39    | 14,79    | 19,66    |
| 538900102161316         | BEPANTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                      | 7,80     | 10,45    | 9,02     | 12,03    | 9,65     | 12,85    | 9,79     | 13,02    | 9,93     | 13,20    |
| 538900101171318         | BEPANTOL - 50 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 50 ML                                                               | 5,82     | 7,80     | 6,73     | 8,98     | 7,20     | 9,58     | 7,30     | 9,71     | 7,41     | 9,85     |
| 538912050013713         | BERLISON - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                     | 6,52     | 8,73     | 7,54     | 10,05    | 8,07     | 10,73    | 8,18     | 10,88    | 8,30     | 11,03    |
| 538912050013813         | BERLISON - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                     | 11,71    | 15,69    | 13,55    | 18,07    | 14,49    | 19,29    | 14,70    | 19,55    | 14,91    | 19,82    |
| 538912050013913         | BERLISON - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                      | 6,52     | 8,73     | 7,54     | 10,05    | 8,07     | 10,73    | 8,18     | 10,88    | 8,30     | 11,03    |
| 538912050014013         | BERLISON - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                      | 11,71    | 15,69    | 13,55    | 18,07    | 14,49    | 19,29    | 14,70    | 19,55    | 14,91    | 19,82    |
| 538912040011712         | BETAFERON - 9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO | 3.651,95 | 5.048,31 | 4.149,86 | 5.736,61 | 4.400,16 | 6.082,61 | 4.453,60 | 6.156,48 | 4.508,38 | 6.232,21 |
| 538902302115314         | BINOTAL - 1000 MG COM CT STR X 14                                                                                | 33,50    | 46,31    | 38,06    | 52,61    | 40,36    | 55,79    | 40,85    | 56,47    | 41,35    | 57,16    |
| 538902303111312         | BINOTAL - 1000 MG COM CT STR X 21                                                                                | 50,25    | 69,46    | 57,10    | 78,93    | 60,54    | 83,69    | 61,28    | 84,71    | 62,03    | 85,75    |
| 515600701115414         | BINOTAL - 1000 MG STRIP X 12 COMP                                                                                | 28,72    | 39,70    | 32,64    | 45,12    | 34,60    | 47,84    | 35,03    | 48,42    | 35,46    | 49,01    |
| 515600702111412         | BINOTAL - 1000 MG STRIP X 18 COMP                                                                                | 43,05    | 59,51    | 48,92    | 67,63    | 51,87    | 71,70    | 52,50    | 72,58    | 53,15    | 73,47    |
| 538902301119316         | BINOTAL - 500 MG COM CT STR X 14                                                                                 | 18,71    | 25,86    | 21,26    | 29,40    | 22,55    | 31,17    | 22,82    | 31,55    | 23,10    | 31,93    |
| 538902304118310         | BINOTAL - 500 MG COM CT STR X 21                                                                                 | 28,07    | 38,80    | 31,90    | 44,09    | 33,82    | 46,75    | 34,23    | 47,32    | 34,65    | 47,90    |
| 515600703118410         | BINOTAL - 500 MG STRIP X 12 COMP                                                                                 | 16,03    | 22,16    | 18,22    | 25,18    | 19,32    | 26,70    | 19,55    | 27,03    | 19,79    | 27,36    |
| 515600704114419         | BINOTAL - 500 MG STRIP X 18 COMP                                                                                 | 24,09    | 33,30    | 27,38    | 37,85    | 29,03    | 40,13    | 29,38    | 40,62    | 29,74    | 41,12    |
| 538900801114317         | BONEFÓS - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30                                                         | 240,69   | 332,72   | 273,51   | 378,08   | 290,00   | 400,89   | 293,52   | 405,76   | 297,13   | 410,75   |
| 538900802153316         | BONEFÓS - 60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                                                | 310,04   | 428,59   | 352,32   | 487,03   | 373,56   | 516,40   | 378,10   | 522,67   | 382,75   | 529,10   |
| 538900803151317         | BONEFÓS - 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML                                                                 | 310,04   | 428,59   | 352,32   | 487,03   | 373,56   | 516,40   | 378,10   | 522,67   | 382,75   | 529,10   |
| 538900804113311         | BONEFÓS - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                  | 608,22   | 840,78   | 691,14   | 955,41   | 732,83   | 1.013,04 | 741,73   | 1.025,34 | 750,85   | 1.037,95 |
| 538900601158310         | CAMPATH - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1 ML                                                                 | 3.776,06 | 5.219,88 | 4.290,89 | 5.931,56 | 4.549,69 | 6.289,31 | 4.604,95 | 6.365,70 | 4.661,59 | 6.444,00 |
| 515600902161413         | CANESTEN - 1% CREM SERM CT BG AL X 20 G                                                                          | 7,37     | 9,87     | 8,53     | 11,37    | 9,12     | 12,14    | 9,25     | 12,30    | 9,38     | 12,47    |
| 515600904172315         | CANESTEN - 1% SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML                                                                | 10,88    | 14,57    | 12,58    | 16,78    | 13,46    | 17,91    | 13,65    | 18,16    | 13,85    | 18,41    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                   | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                         |                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BAYER S.A. |                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515600903176414         | CANESTEN - 1% SOL TOP CT FR PLAST OPC X 30 ML                              | 16,38    | 21,94    | 18,95    | 25,27    | 20,27    | 26,97    | 20,56    | 27,34    | 20,85    | 27,72    |
| 538912050014113         | CICLOPRIMOGYNA - 2 MG DRG / 2 MG + 0,25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10 | 4,92     | 6,80     | 5,59     | 7,73     | 5,93     | 8,19     | 6,00     | 8,29     | 6,07     | 8,40     |
| 515601006151414         | CIPRO - 0,2% SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                 | 79,46    | 109,84   | 90,29    | 124,81   | 95,73    | 132,34   | 96,90    | 133,94   | 98,09    | 135,59   |
| 515601007158412         | CIPRO - 0,2% SOL INJ CT FR VD INC X 200 ML                                 | 136,70   | 188,97   | 155,34   | 214,74   | 164,71   | 227,69   | 166,71   | 230,46   | 168,76   | 233,29   |
| 538901702152316         | CIPRO - 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML ( REST HOSP) ( * )            | 79,46    |          | 90,29    |          | 95,74    |          | 96,90    |          | 98,09    |          |
| 538901703159314         | CIPRO - 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML (REST HOSP) ( * )             | 136,70   |          | 155,34   |          | 164,71   |          | 166,71   |          | 168,76   |          |
| 515601009150311         | CIPRO - 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PVC X 100 ML ( REST HOSP) ( * )           | 79,46    |          | 90,29    |          | 95,73    |          | 96,90    |          | 98,09    |          |
| 515601008154313         | CIPRO - 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PVC X 200 ML ( REST HOSP) ( * )           | 136,70   |          | 155,34   |          | 164,71   |          | 166,71   |          | 168,76   |          |
| 515601001117412         | CIPRO - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                             | 82,93    | 114,64   | 94,24    | 130,28   | 99,93    | 138,13   | 101,14   | 139,81   | 102,38   | 141,53   |
| 538901704112311         | CIPRO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14                         | 82,93    | 114,64   | 94,24    | 130,28   | 99,93    | 138,13   | 101,14   | 139,81   | 102,38   | 141,53   |
| 538901705119311         | CIPRO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6                          | 36,68    | 50,71    | 41,68    | 57,62    | 44,20    | 61,09    | 44,73    | 61,84    | 45,28    | 62,60    |
| 515601002113410         | CIPRO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                               | 36,68    | 50,71    | 41,68    | 57,62    | 44,20    | 61,09    | 44,73    | 61,84    | 45,28    | 62,60    |
| 515601003111411         | CIPRO - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                             | 130,99   | 181,08   | 148,84   | 205,76   | 157,82   | 218,17   | 159,74   | 220,82   | 161,70   | 223,53   |
| 515601004116417         | CIPRO - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (REST HOSP) ( * )          | 356,11   |          | 404,66   |          | 429,07   |          | 434,28   |          | 439,62   |          |
| 538901706115318         | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14                         | 130,99   | 181,08   | 148,84   | 205,76   | 157,82   | 218,17   | 159,74   | 220,82   | 161,70   | 223,53   |
| 538901707111316         | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 50                         | 356,11   | 492,27   | 404,66   | 559,39   | 429,07   | 593,13   | 434,28   | 600,33   | 439,62   | 607,72   |
| 538901701113317         | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6                          | 64,12    | 88,64    | 72,87    | 100,73   | 77,26    | 106,80   | 78,20    | 108,10   | 79,16    | 109,43   |
| 515601005112415         | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                               | 64,12    | 88,64    | 72,87    | 100,73   | 77,26    | 106,80   | 78,20    | 108,10   | 79,16    | 109,43   |
| 515601701119310         | CIPRO XR - 1000 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7                        | 130,77   | 180,77   | 148,61   | 205,43   | 157,57   | 217,82   | 159,48   | 220,46   | 161,45   | 223,18   |
| 515601704118315         | CIPRO XR - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                           | 56,06    | 77,50    | 63,70    | 88,05    | 67,54    | 93,36    | 68,36    | 94,49    | 69,20    | 95,66    |
| 538901804117315         | CIPRO XR - 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 3        | 56,06    | 77,50    | 63,70    | 88,05    | 67,54    | 93,36    | 68,36    | 94,49    | 69,20    | 95,66    |
| 538901803110317         | CIPRO XR - 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 7        | 130,77   | 180,77   | 148,61   | 205,43   | 157,57   | 217,82   | 159,48   | 220,46   | 161,45   | 223,18   |
| 515601703111317         | CIPRO XR - 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7                         | 85,43    | 118,10   | 97,07    | 134,19   | 102,93   | 142,28   | 104,18   | 144,01   | 105,46   | 145,78   |
| 538901802114319         | CIPRO XR - 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 3         | 36,61    | 50,61    | 41,60    | 57,51    | 44,11    | 60,98    | 44,65    | 61,72    | 45,20    | 62,48    |
| 515601702115319         | CIPRO XR - 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 3              | 36,61    | 50,61    | 41,60    | 57,51    | 44,11    | 60,98    | 44,65    | 61,72    | 45,20    | 62,48    |
| 538901801118310         | CIPRO XR - 500 MG COM REV MULT LIB PROL V CT BL AL PLAS (PP) INC X 7       | 85,43    | 118,10   | 97,07    | 134,19   | 102,93   | 142,28   | 104,18   | 144,01   | 105,46   | 145,78   |
| 538912050011814         | CLIANE - 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 25,59    | 35,37    | 29,08    | 40,20    | 30,84    | 42,63    | 31,21    | 43,14    | 31,59    | 43,67    |
| 538912050012213         | CLIMENE - 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10                | 13,83    | 19,12    | 15,72    | 21,73    | 16,67    | 23,04    | 16,87    | 23,32    | 17,08    | 23,61    |
| 538901302111310         | FLANAX - 275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 14,70    | 19,69    | 17,00    | 22,68    | 18,19    | 24,21    | 18,45    | 24,54    | 18,71    | 24,88    |
| 538901301115312         | FLANAX - 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 14,00    | 18,75    | 16,20    | 21,60    | 17,33    | 23,05    | 17,57    | 23,37    | 17,82    | 23,69    |
| 538901601135319         | FLANAX JUNIOR - 25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR        | 11,49    | 15,88    | 13,06    | 18,05    | 13,85    | 19,14    | 14,01    | 19,37    | 14,19    | 19,61    |
| 538900701111316         | FLUDARA - 10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15                           | 1.602,41 | 2.215,11 | 1.820,89 | 2.517,12 | 1.930,71 | 2.668,94 | 1.954,16 | 2.701,36 | 1.978,20 | 2.734,58 |
| 538900702159312         | FLUDARA - 50 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC                                     | 2.766,77 | 3.824,68 | 3.144,00 | 4.346,14 | 3.333,62 | 4.608,27 | 3.374,11 | 4.664,24 | 3.415,61 | 4.721,61 |
| 538902602151316         | GADOVIST - 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML                       | 242,61   | 325,00   | 280,64   | 374,23   | 300,21   | 399,49   | 304,48   | 404,94   | 308,86   | 410,55   |
| 538902601155318         | GADOVIST - 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML                      | 80,82    | 108,27   | 93,49    | 124,67   | 100,01   | 133,08   | 101,43   | 134,90   | 102,89   | 136,77   |
| 538912070017904         | GAMORVAN - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                  | 18,48    | 24,76    | 21,37    | 28,50    | 22,87    | 30,43    | 23,19    | 30,84    | 23,52    | 31,27    |
| 538912070017804         | GAMORVAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                             | 24,09    | 32,27    | 27,86    | 37,16    | 29,81    | 39,66    | 30,23    | 40,20    | 30,67    | 40,76    |
| 515601103165416         | GINO CANESTEN - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                 | 27,47    | 36,80    | 31,78    | 42,38    | 34,00    | 45,24    | 34,48    | 45,86    | 34,98    | 46,49    |
| 515601102169418         | GINO CANESTEN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                 | 26,45    | 35,43    | 30,59    | 40,79    | 32,73    | 43,55    | 33,19    | 44,14    | 33,67    | 44,75    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                   | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
|                         |                                                                   | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: BAYER S.A. |                                                                   |          |           |          |           |          |           |          |           |           |           |
| 515601101162411         | GINO CANESTEN - 500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC              | 28,72    | 38,47     | 33,23    | 44,31     | 35,55    | 47,30     | 36,05    | 47,95     | 36,57     | 48,61     |
| 515601201116411         | GLUCOBAY - 100 MG COM CT BL AL X 30                               | 34,05    | 47,07     | 38,69    | 53,49     | 41,03    | 56,71     | 41,53    | 57,40     | 42,04     | 58,11     |
| 538912050014313         | GLUCOBAY - 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 34,05    | 47,07     | 38,70    | 53,49     | 41,03    | 56,72     | 41,53    | 57,41     | 42,04     | 58,12     |
| 515601202112418         | GLUCOBAY - 50 MG COM CT BL AL X 30                                | 22,83    | 31,56     | 25,94    | 35,86     | 27,51    | 38,02     | 27,84    | 38,48     | 28,18     | 38,96     |
| 538912050014213         | GLUCOBAY - 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 22,83    | 31,56     | 25,94    | 35,86     | 27,51    | 38,02     | 27,84    | 38,48     | 28,18     | 38,96     |
| 538912050011904         | GYNERA - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 16,70    | 23,09     | 18,98    | 26,24     | 20,13    | 27,82     | 20,37    | 28,16     | 20,62     | 28,51     |
| 515601308115216         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 1                          | 14,87    | 19,92     | 17,20    | 22,94     | 18,40    | 24,48     | 18,66    | 24,82     | 18,93     | 25,16     |
| 515601309111214         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 2                          | 29,74    | 39,84     | 34,40    | 45,87     | 36,80    | 48,97     | 37,32    | 49,64     | 37,86     | 50,32     |
| 515601310111214         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 4                          | 59,48    | 79,68     | 68,80    | 91,75     | 73,60    | 97,94     | 74,65    | 99,28     | 75,72     | 100,65    |
| 515601311116211         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 1              | 14,87    | 19,92     | 17,20    | 22,94     | 18,40    | 24,48     | 18,66    | 24,82     | 18,93     | 25,16     |
| 515601312112218         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 2              | 29,74    | 39,84     | 34,40    | 45,87     | 36,80    | 48,97     | 37,32    | 49,64     | 37,86     | 50,32     |
| 515601313119216         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 4              | 59,48    | 79,68     | 68,80    | 91,75     | 73,60    | 97,94     | 74,65    | 99,28     | 75,72     | 100,65    |
| 515601301110413         | LEVITRA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                     | 26,03    | 34,87     | 30,11    | 40,15     | 32,21    | 42,86     | 32,67    | 43,44     | 33,14     | 44,05     |
| 515601302117411         | LEVITRA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 88,95    | 119,16    | 102,90   | 137,22    | 110,08   | 146,48    | 111,64   | 148,48    | 113,25    | 150,53    |
| 515601306112211         | LEVITRA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                           | 46,86    | 62,77     | 54,21    | 72,28     | 57,99    | 77,16     | 58,81    | 78,22     | 59,66     | 79,30     |
| 538912050014513         | LEVITRA - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                      | 26,03    | 34,87     | 30,11    | 40,15     | 32,21    | 42,86     | 32,67    | 43,45     | 33,14     | 44,05     |
| 538912050014613         | LEVITRA - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      | 46,86    | 62,77     | 54,21    | 72,28     | 57,99    | 77,16     | 58,81    | 78,22     | 59,66     | 79,30     |
| 538912050014713         | LEVITRA - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 88,95    | 119,16    | 102,90   | 137,22    | 110,08   | 146,48    | 111,64   | 148,48    | 113,25    | 150,54    |
| 515601307119218         | LEVITRA - 20 MG 2 BL X 4 COMP                                     | 208,89   | 279,83    | 241,63   | 322,22    | 258,49   | 343,96    | 262,16   | 348,66    | 265,93    | 353,49    |
| 515601305116211         | LEVITRA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                     | 52,59    | 70,45     | 60,83    | 81,12     | 65,07    | 86,59     | 66,00    | 87,77     | 66,95     | 88,99     |
| 515601303113411         | LEVITRA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 105,15   | 140,86    | 121,64   | 162,21    | 130,13   | 173,15    | 131,97   | 175,52    | 133,87    | 177,95    |
| 538912050014813         | LEVITRA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      | 52,59    | 70,45     | 60,83    | 81,12     | 65,08    | 86,59     | 66,00    | 87,78     | 66,95     | 88,99     |
| 538912050014913         | LEVITRA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 105,15   | 140,86    | 121,64   | 162,20    | 130,12   | 173,15    | 131,97   | 175,52    | 133,87    | 177,95    |
| 538912050015013         | LEVITRA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                      | 208,89   | 279,83    | 241,63   | 322,22    | 258,49   | 343,97    | 262,16   | 348,66    | 265,94    | 353,50    |
| 515601304111410         | LEVITRA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 79,95    | 107,10    | 92,48    | 123,32    | 98,93    | 131,64    | 100,34   | 133,44    | 101,78    | 135,29    |
| 538912050014413         | LEVITRA - 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 79,95    | 107,10    | 92,48    | 123,33    | 98,94    | 131,65    | 100,34   | 133,45    | 101,78    | 135,30    |
| 538912050015113         | MAGNEVISTAN - 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML         | 889,59   | 1.229,73  | 1.010,87 | 1.397,39  | 1.071,84 | 1.481,67  | 1.084,86 | 1.499,67  | 1.098,20  | 1.518,11  |
| 538912050015213         | MAGNEVISTAN - 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML         | 1.328,62 | 1.836,63  | 1.509,77 | 2.087,04  | 1.600,83 | 2.212,92  | 1.620,27 | 2.239,80  | 1.640,20  | 2.267,35  |
| 538912050015313         | MAGNEVISTAN - 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML         | 2.507,53 | 3.466,31  | 2.849,41 | 3.938,91  | 3.021,26 | 4.176,48  | 3.057,96 | 4.227,20  | 3.095,57  | 4.279,20  |
| 538912050015413         | MAGNEVISTAN - 469 MG / ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML        | 8.154,27 | 11.272,15 | 9.266,03 | 12.809,00 | 9.824,90 | 13.581,56 | 9.944,23 | 13.746,52 | 10.066,54 | 13.915,60 |
| 538901101159316         | MESIGYNA - 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU  | 14,25    | 19,70     | 16,19    | 22,38     | 17,17    | 23,73     | 17,38    | 24,02     | 17,59     | 24,32     |
| 538912040011614         | MICROVLAR - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21   | 3,54     | 4,89      | 4,03     | 5,56      | 4,27     | 5,90      | 4,32     | 5,97      | 4,37      | 6,05      |
| 538912050012414         | MIRANOVA - 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21    | 9,13     | 12,62     | 10,38    | 14,35     | 11,01    | 15,21     | 11,14    | 15,40     | 11,28     | 15,59     |
| 538912070018103         | MIRANOVA - 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63    | 27,40    | 37,88     | 31,14    | 43,05     | 33,02    | 45,64     | 33,42    | 46,20     | 33,83     | 46,77     |
| 538912050012014         | MIRELLE - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24        | 15,97    | 22,08     | 18,14    | 25,08     | 19,24    | 26,59     | 19,47    | 26,91     | 19,71     | 27,25     |
| 515601401166410         | MYCOSPOR - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 16,90    | 22,64     | 19,55    | 26,07     | 20,92    | 27,83     | 21,21    | 28,21     | 21,52     | 28,60     |
| 538912060016813         | MYCOSPOR - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 16,90    | 22,64     | 19,55    | 26,07     | 20,91    | 27,83     | 21,21    | 28,21     | 21,52     | 28,60     |
| 515601402170411         | MYCOSPOR - 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 15 ML            | 17,75    | 23,78     | 20,54    | 27,39     | 21,97    | 29,23     | 22,28    | 29,63     | 22,60     | 30,04     |
| 538912020009403         | NAPROSYN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                      | 6,10     | 8,43      | 6,93     | 9,58      | 7,35     | 10,16     | 7,44     | 10,29     | 7,53      | 10,41     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                   | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                         |                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BAYER S.A. |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515603101119316         | NAPROSYN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 ( * )                     | 6,47     |          | 7,35     |          | 7,79     |          | 7,89     |          | 7,98     |          |
| 515603102115314         | NAPROSYN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 14,71    | 20,33    | 16,72    | 23,11    | 17,73    | 24,50    | 17,94    | 24,80    | 18,16    | 25,11    |
| 538912020009503         | NAPROSYN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 13,88    | 19,19    | 15,77    | 21,80    | 16,72    | 23,12    | 16,93    | 23,40    | 17,13    | 23,68    |
| 538902801111314         | NATELE - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14                           | 10,60    | 14,20    | 12,25    | 16,34    | 13,11    | 17,44    | 13,30    | 17,68    | 13,49    | 17,93    |
| 538902802118411         | NATELE - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28                           | 21,19    | 28,39    | 24,51    | 32,69    | 26,22    | 34,89    | 26,59    | 35,37    | 26,98    | 35,86    |
| 538902803114418         | NATELE - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 7                            | 5,29     | 7,09     | 6,12     | 8,16     | 6,55     | 8,72     | 6,64     | 8,83     | 6,74     | 8,96     |
| 538912050015813         | NEBIDO - 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML (PORT 344/98 LISTA C5) | 275,76   | 381,20   | 313,36   | 433,17   | 332,25   | 459,30   | 336,29   | 464,87   | 340,43   | 470,59   |
| 538912050015913         | NEOVLAR - 0,25 MG + 0,05 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21          | 3,17     | 4,38     | 3,61     | 4,98     | 3,82     | 5,29     | 3,87     | 5,35     | 3,92     | 5,42     |
| 538912050015513         | NERISONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                             | 10,92    | 14,63    | 12,64    | 16,85    | 13,52    | 17,99    | 13,71    | 18,23    | 13,91    | 18,49    |
| 538912050015613         | NERISONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G                              | 10,92    | 14,63    | 12,64    | 16,85    | 13,52    | 17,99    | 13,71    | 18,23    | 13,91    | 18,49    |
| 538912050012113         | NEXAVAR - 200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                            | 4.163,62 | 5.755,63 | 4.731,29 | 6.540,35 | 5.016,65 | 6.934,82 | 5.077,58 | 7.019,05 | 5.140,03 | 7.105,38 |
| 515602701112217         | NEXAVAR - 200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              | 4.163,62 | 5.755,63 | 4.731,29 | 6.540,35 | 5.016,65 | 6.934,83 | 5.077,58 | 7.019,05 | 5.140,04 | 7.105,39 |
| 515601502159411         | NIMOTOP - 0,2 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD AMB X 50 ML + 5 EQP             | 282,09   | 389,95   | 320,55   | 443,11   | 339,88   | 469,84   | 344,01   | 475,54   | 348,24   | 481,39   |
| 515601501111413         | NIMOTOP - 30 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                             | 58,73    | 81,19    | 66,74    | 92,25    | 70,76    | 97,82    | 71,62    | 99,00    | 72,50    | 100,22   |
| 538902701117418         | OBVISO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)                    | 138,53   | 191,50   | 157,41   | 217,60   | 166,91   | 230,73   | 168,94   | 233,53   | 171,01   | 236,40   |
| 538902702113416         | OBVISO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                | 27,71    | 38,31    | 31,48    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,20    | 47,28    |
| 538902703111417         | OBVISO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 538902704116412         | OBVISO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 40                                | 55,41    | 76,60    | 62,97    | 87,04    | 66,76    | 92,29    | 67,57    | 93,41    | 68,41    | 94,56    |
| 538902705112410         | OBVISO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,44   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 538902706119419         | OBVISO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ( * )               | 124,67   |          | 141,67   |          | 150,22   |          | 152,04   |          | 153,91   |          |
| 538902724117414         | OBVISO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)                    | 138,53   | 191,50   | 157,41   | 217,60   | 166,91   | 230,73   | 168,94   | 233,53   | 171,01   | 236,40   |
| 538902707115417         | OBVISO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                | 27,71    | 38,31    | 31,48    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,20    | 47,28    |
| 538902708111415         | OBVISO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 538902709118413         | OBVISO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 40                                | 55,41    | 76,60    | 62,97    | 87,04    | 66,76    | 92,29    | 67,57    | 93,41    | 68,41    | 94,56    |
| 538902710116410         | OBVISO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,44   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 538902711112419         | OBVISO - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ( * )               | 124,67   |          | 141,67   |          | 150,22   |          | 152,04   |          | 153,91   |          |
| 538902717110418         | OBVISO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)                    | 277,05   | 382,98   | 314,83   | 435,21   | 333,82   | 461,46   | 337,87   | 467,06   | 342,03   | 472,81   |
| 538902712119417         | OBVISO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                | 55,41    | 76,60    | 62,97    | 87,04    | 66,76    | 92,29    | 67,57    | 93,41    | 68,41    | 94,56    |
| 538902713115415         | OBVISO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,44   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 538902714111413         | OBVISO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 40                                | 110,82   | 153,19   | 125,93   | 174,08   | 133,53   | 184,58   | 135,15   | 186,82   | 136,81   | 189,12   |
| 538902715118411         | OBVISO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 166,23   | 229,79   | 188,90   | 261,12   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,24   | 205,22   | 283,68   |
| 538902716114411         | OBVISO - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ( * )               | 249,35   |          | 283,35   |          | 300,44   |          | 304,09   |          | 307,83   |          |
| 538902723110416         | OBVISO - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)                    | 277,05   | 382,98   | 314,83   | 435,21   | 333,82   | 461,46   | 337,87   | 467,06   | 342,03   | 472,81   |
| 538902718117416         | OBVISO - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                | 55,41    | 76,60    | 62,97    | 87,04    | 66,76    | 92,29    | 67,57    | 93,41    | 68,41    | 94,56    |
| 538902719113414         | OBVISO - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,44   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 538902720111411         | OBVISO - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 40                                | 110,82   | 153,19   | 125,93   | 174,08   | 133,53   | 184,58   | 135,15   | 186,82   | 136,81   | 189,12   |
| 538902721118411         | OBVISO - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 166,23   | 229,79   | 188,90   | 261,12   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,24   | 205,22   | 283,68   |
| 538902722114418         | OBVISO - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ( * )               | 249,35   |          | 283,35   |          | 300,44   |          | 304,09   |          | 307,83   |          |
| 538912020009203         | OCERAL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             | 11,31    | 15,15    | 13,08    | 17,45    | 14,00    | 18,62    | 14,19    | 18,88    | 14,40    | 19,14    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BAYER S.A.                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515602801168311 | OCERAL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                              | 11,99   | 16,06  | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,29  |
| 515602802172312 | OCERAL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                    | 12,48   | 16,72  | 14,43    | 19,24  | 15,44    | 20,54  | 15,66    | 20,82  | 15,88    | 21,11  |
| 515602301114311 | OROSPREVENT - 20MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7                                            | 53,83   | 74,41  | 61,17    | 84,56  | 64,86    | 89,66  | 65,65    | 90,75  | 66,45    | 91,86  |
| 515602302110318 | OROSPREVENT - 30MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7                                            | 64,42   | 89,05  | 73,21    | 101,20 | 77,62    | 107,30 | 78,56    | 108,60 | 79,53    | 109,94 |
| 515602303117316 | OROSPREVENT - 60MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7                                            | 92,08   | 127,29 | 104,63   | 144,64 | 110,94   | 153,36 | 112,29   | 155,22 | 113,67   | 157,13 |
| 538902501118313 | PRIMOGENA - 1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                                                      | 16,99   | 23,49  | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  |
| 538902502114311 | PRIMOGENA - 2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                                                      | 33,98   | 46,97  | 38,61    | 53,37  | 40,94    | 56,59  | 41,44    | 57,28  | 41,95    | 57,98  |
| 538912050016013 | PRIMOLUT-NOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,63  | 11,22    | 15,52  | 11,36    | 15,70  | 11,50    | 15,90  |
| 538912050016113 | PRIMOSISTON - 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 4,81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 538912030009902 | PRIMOVID - 181,43 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 10 ML                                                   | 204,40  | 273,81 | 236,44   | 315,30 | 252,94   | 336,57 | 256,53   | 341,17 | 260,22   | 345,90 |
| 538901502110415 | PROMIRA - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                                               | 96,63   | 133,58 | 109,81   | 151,79 | 116,43   | 160,95 | 117,84   | 162,90 | 119,29   | 164,90 |
| 538901501114417 | PROMIRA - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05                                                               | 76,37   | 105,57 | 86,79    | 119,97 | 92,02    | 127,20 | 93,14    | 128,75 | 94,28    | 130,33 |
| 538912050016213 | PROVIRON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT 344 LISTA C - 5)                                      | 13,13   | 17,59  | 15,19    | 20,26  | 16,25    | 21,62  | 16,48    | 21,92  | 16,72    | 22,22  |
| 538901402116314 | QLAIRA - COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS | 74,23   | 99,44  | 85,86    | 114,50 | 91,85    | 122,22 | 93,16    | 123,89 | 94,50    | 125,61 |
| 538901401111319 | QLAIRA - COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS   | 24,74   | 33,14  | 28,62    | 38,17  | 30,62    | 40,74  | 31,05    | 41,30  | 31,50    | 41,87  |
| 538912060016513 | SARIDON - 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 7,96    | 10,66  | 9,21     | 12,28  | 9,85     | 13,11  | 9,99     | 13,29  | 10,13    | 13,47  |
| 515601601157415 | TRASYLOL - INFUSÃO FR C/ 50 ML                                                                          | 130,30  | 180,12 | 148,06   | 204,68 | 156,99   | 217,02 | 158,90   | 219,66 | 160,86   | 222,36 |
| 538901202117211 | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 10                                                                | 50,64   | 67,84  | 58,58    | 78,12  | 62,67    | 83,39  | 63,56    | 84,53  | 64,48    | 85,70  |
| 538901203113218 | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 100                                                               | 506,45  | 678,43 | 585,84   | 781,22 | 626,71   | 833,94 | 635,61   | 845,33 | 644,76   | 857,05 |
| 538901204111219 | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30                                                                | 151,93  | 203,52 | 175,75   | 234,37 | 188,01   | 250,18 | 190,68   | 253,60 | 193,43   | 257,12 |
| 538901201110211 | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 5                                                                 | 25,32   | 33,92  | 29,29    | 39,06  | 31,34    | 41,70  | 31,78    | 42,27  | 32,24    | 42,85  |
| 538912030010202 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PP X 14                                                                | 70,91   | 94,99  | 82,02    | 109,37 | 87,74    | 116,75 | 88,99    | 118,35 | 90,27    | 119,99 |
| 538912030011402 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28                                                                | 145,94  | 201,74 | 165,84   | 229,24 | 175,84   | 243,07 | 177,97   | 246,02 | 180,16   | 249,05 |
| 538912030010502 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PP X 42                                                                | 218,91  | 302,61 | 248,75   | 343,87 | 263,76   | 364,61 | 266,96   | 369,04 | 270,24   | 373,57 |
| 538912030010702 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PP X 98                                                                | 510,79  | 706,10 | 580,43   | 802,36 | 615,43   | 850,75 | 622,91   | 861,08 | 630,57   | 871,68 |
| 538912030010102 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14                                                          | 70,91   | 94,99  | 82,02    | 109,37 | 87,74    | 116,75 | 88,99    | 118,35 | 90,27    | 119,99 |
| 538912030010302 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28                                                          | 141,81  | 189,97 | 164,04   | 218,75 | 175,48   | 233,51 | 177,97   | 236,70 | 180,54   | 239,98 |
| 538912030010402 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42                                                          | 212,71  | 284,94 | 246,06   | 328,12 | 263,22   | 350,26 | 266,96   | 355,05 | 270,80   | 359,97 |
| 538912030010602 | XARELTO - 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98                                                          | 510,79  | 706,10 | 580,43   | 802,36 | 615,43   | 850,75 | 622,91   | 861,08 | 630,57   | 871,68 |
| 538912030010802 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PP X 14                                                                | 72,97   | 100,87 | 82,92    | 114,62 | 87,92    | 121,53 | 88,99    | 123,01 | 90,08    | 124,52 |
| 538912030011002 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28                                                                | 145,94  | 201,74 | 165,84   | 229,24 | 175,84   | 243,07 | 177,97   | 246,02 | 180,16   | 249,05 |
| 538912030010002 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PP X 42                                                                | 212,71  | 284,94 | 246,06   | 328,12 | 263,22   | 350,26 | 266,96   | 355,05 | 270,80   | 359,97 |
| 538912030011302 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PP X 98                                                                | 496,33  | 664,88 | 574,13   | 765,61 | 614,19   | 817,28 | 622,91   | 828,45 | 631,88   | 839,93 |
| 538912030011502 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14                                                          | 72,97   | 100,87 | 82,92    | 114,62 | 87,92    | 121,53 | 88,99    | 123,01 | 90,08    | 124,52 |
| 538912030010902 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28                                                          | 141,81  | 189,97 | 164,04   | 218,75 | 175,48   | 233,51 | 177,97   | 236,70 | 180,54   | 239,98 |
| 538912030011102 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42                                                          | 212,71  | 284,94 | 246,06   | 328,12 | 263,22   | 350,26 | 266,96   | 355,05 | 270,80   | 359,97 |
| 538912030011202 | XARELTO - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98                                                          | 496,33  | 664,88 | 574,13   | 765,61 | 614,19   | 817,28 | 622,91   | 828,45 | 631,88   | 839,93 |
| 538912050015713 | YASMIN - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                           | 34,94   | 48,30  | 39,70    | 54,89  | 42,10    | 58,20  | 42,61    | 58,90  | 43,13    | 59,63  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| <b>GGREM</b>                                                 |                                    | <b>Medicamento - Apresentação</b>                                     |  | <b>ICMS 0%</b> |            | <b>ICMS 12%</b> |            | <b>ICMS 17%</b> |            | <b>ICMS 18%</b> |            | <b>ICMS 19%</b> |            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
|                                                              |                                    |                                                                       |  | <b>PF</b>      | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> |
| <b>Laboratório: BAYER S.A.</b>                               |                                    |                                                                       |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 538912070018003                                              | YASMIN                             | - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                |  | 104,82         | 144,90     | 119,11          | 164,66     | 126,30          | 174,59     | 127,83          | 176,71     | 129,40          | 178,88     |
| 538902001115412                                              | YASMINELLE                         | - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7            |  | 27,54          | 38,07      | 31,29           | 43,26      | 33,18           | 45,87      | 33,59           | 46,43      | 34,00           | 47,00      |
| 538902002111410                                              | YASMINELLE                         | - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63 + 21           |  | 82,63          | 114,22     | 93,89           | 129,80     | 99,56           | 137,62     | 100,77          | 139,30     | 102,01          | 141,01     |
| 538912050016313                                              | YAZ                                | - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24                |  | 34,94          | 48,30      | 39,70           | 54,89      | 42,10           | 58,20      | 42,61           | 58,90      | 43,13           | 59,63      |
| <b>Laboratório: BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA</b>         |                                    |                                                                       |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 539212040000503                                              | DYSPORT                            | - 300 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC                                    |  | 1.357,93       | 1.877,15   | 1.543,07        | 2.133,08   | 1.636,14        | 2.261,73   | 1.656,01        | 2.289,20   | 1.676,38        | 2.317,36   |
| 539212040000403                                              | DYSPORT                            | - 300 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                      |  | 678,96         | 938,57     | 771,53          | 1.066,53   | 818,06          | 1.130,86   | 828,00          | 1.144,59   | 838,18          | 1.158,67   |
| 539200201155412                                              | DYSPORT                            | - 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                      |  | 1.128,78       | 1.560,38   | 1.282,68        | 1.773,12   | 1.360,04        | 1.880,07   | 1.376,56        | 1.902,90   | 1.393,49        | 1.926,31   |
| 539200103153318                                              | SOMATULINE AUTOGEL                 | - 120 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,5 ML       |  | 1.936,97       | 2.677,59   | 2.201,06        | 3.042,66   | 2.333,81        | 3.226,17   | 2.362,16        | 3.265,36   | 2.391,21        | 3.305,52   |
| 539200102157311                                              | SOMATULINE AUTOGEL                 | - 60 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML        |  | 1.802,41       | 2.491,58   | 2.048,15        | 2.831,29   | 2.171,68        | 3.002,05   | 2.198,06        | 3.038,51   | 2.225,10        | 3.075,89   |
| 539200101150311                                              | SOMATULINE AUTOGEL                 | - 90 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML        |  | 1.936,97       | 2.677,59   | 2.201,06        | 3.042,66   | 2.333,81        | 3.226,17   | 2.362,16        | 3.265,36   | 2.391,21        | 3.305,52   |
| <b>Laboratório: BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</b> |                                    |                                                                       |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 503301104154413                                              | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER | - SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                 |  | 86,69          |            | 98,51           |            | 104,45          |            | 105,72          |            | 107,02          |            |
| 503301103158415                                              | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER | - SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                  |  | 106,16         |            | 120,63          |            | 127,90          |            | 129,46          |            | 131,05          |            |
| 503301102151417                                              | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER | - SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                  |  | 199,03         |            | 226,17          |            | 239,81          |            | 242,72          |            | 245,71          |            |
| 503301101155419                                              | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER | - SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML ( * )                  |  | 374,18         |            | 425,20          |            | 450,84          |            | 456,32          |            | 461,93          |            |
| 503300102158413                                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS               | - VOLUME DE 10ML                                                      |  | 0,29           | 0,40       | 0,33            | 0,45       | 0,34            | 0,48       | 0,35            | 0,48       | 0,35            | 0,49       |
| 503301201151415                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )  |  | 33,62          |            | 38,20           |            | 40,51           |            | 41,00           |            | 41,50           |            |
| 503301202156410                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * ) |  | 336,14         |            | 381,97          |            | 405,01          |            | 409,93          |            | 414,97          |            |
| 503301203152419                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML ( * ) |  | 66,26          |            | 75,29           |            | 79,83           |            | 80,80           |            | 81,79           |            |
| 503301204159417                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML ( * )  |  | 83,86          |            | 95,30           |            | 101,04          |            | 102,27          |            | 103,53          |            |
| 503301205155415                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 25 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )  |  | 84,03          |            | 95,48           |            | 101,24          |            | 102,47          |            | 103,73          |            |
| 503301206151413                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )  |  | 134,46         |            | 152,79          |            | 162,00          |            | 163,97          |            | 165,99          |            |
| 503301207158411                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )  |  | 168,08         |            | 191,00          |            | 202,52          |            | 204,98          |            | 207,50          |            |
| 503301208154411                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML ( * )  |  | 143,75         |            | 163,34          |            | 173,20          |            | 175,30          |            | 177,46          |            |
| 503301209150418                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )  |  | 201,69         |            | 229,19          |            | 243,01          |            | 245,96          |            | 248,99          |            |
| 503301210159415                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )  |  | 242,03         |            | 275,03          |            | 291,62          |            | 295,16          |            | 298,79          |            |
| 503301211155413                                              | CLORETO DE SÓDIO BEKER             | - 9 MG/ML SOL INJ CX 90 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 125 ML ( * )  |  | 302,54         |            | 343,78          |            | 364,52          |            | 368,95          |            | 373,48          |            |
| 503301306156417                                              | GLICOSE BEKER                      | - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )       |  | 96,60          |            | 109,77          |            | 116,39          |            | 117,80          |            | 119,25          |            |
| 503301307152415                                              | GLICOSE BEKER                      | - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )        |  | 116,76         |            | 132,68          |            | 140,68          |            | 142,39          |            | 144,14          |            |
| 503301305151411                                              | GLICOSE BEKER                      | - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )        |  | 168,08         |            | 191,00          |            | 202,52          |            | 204,98          |            | 207,50          |            |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503301304153410 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                              | 74,31   |        | 84,44    |        | 89,53    |        | 90,62    |        | 91,73    |        |
| 503301303157412 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                               | 93,41   |        | 106,14   |        | 112,54   |        | 113,91   |        | 115,31   |        |
| 503301302150414 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                               | 152,59  |        | 173,40   |        | 183,86   |        | 186,09   |        | 188,38   |        |
| 503301301154416 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML ( * )                               | 310,49  |        | 352,83   |        | 374,11   |        | 378,65   |        | 383,31   |        |
| 503301401159411 | MANITOL BEKER - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                              | 359,05  |        | 408,01   |        | 432,62   |        | 437,87   |        | 443,26   |        |
| 503300406157417 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO - 0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR                                                   | 0,52    | 0,72   | 0,59     | 0,81   | 0,62     | 0,86   | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 503300409156411 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML                              | 0,31    | 0,43   | 0,35     | 0,49   | 0,37     | 0,52   | 0,38     | 0,52   | 0,38     | 0,53   |
| 503300402151414 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO - VOLUME DE 10ML                                                              | 0,30    | 0,41   | 0,34     | 0,48   | 0,36     | 0,50   | 0,37     | 0,51   | 0,37     | 0,52   |
| 503300509150415 | SOL INJ DE GLICOSE - 50% SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML                                             | 0,34    | 0,47   | 0,39     | 0,54   | 0,41     | 0,57   | 0,42     | 0,58   | 0,42     | 0,59   |
| 503301002157413 | SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR                                            | 0,32    | 0,44   | 0,36     | 0,50   | 0,38     | 0,53   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,54   |
| 503301502151414 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )   | 84,84   |        | 96,40    |        | 102,22   |        | 103,46   |        | 104,73   |        |
| 503301503156411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )    | 95,54   |        | 108,56   |        | 115,11   |        | 116,51   |        | 117,94   |        |
| 503301501153413 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )    | 137,11  |        | 155,81   |        | 165,20   |        | 167,21   |        | 169,27   |        |
| 503301601158417 | SOLUÇÃO PARA DIÁLISE PERITONIAL COM GLICOSE - 15MG/ML SOL DIA PER CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000ML ( * ) | 86,81   |        | 98,64    |        | 104,59   |        | 105,86   |        | 107,16   |        |
| Laboratório:    | BELFAR LTDA                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503406901119414 | ACICLOFAR - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                                            | 36,79   | 50,86  | 41,81    | 57,80  | 44,33    | 61,28  | 44,87    | 62,03  | 45,42    | 62,79  |
| 503400101161417 | ACICLOFAR - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                                  | 11,83   | 15,85  | 13,69    | 18,25  | 14,64    | 19,48  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  |
| 503400302167412 | BACINA - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                         | 5,01    | 6,93   | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,55   |
| 503400301160414 | BACINA - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                         | 7,52    | 10,40  | 8,54     | 11,81  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  | 9,28     | 12,83  |
| 503412030014503 | BELFACTRIM - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                    | 7,19    | 9,94   | 8,17     | 11,30  | 8,66     | 11,98  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,27  |
| 503400701118415 | BELFACTRIM - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                                   | 7,67    | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,08  |
| 503400902164414 | BELFAREN - 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                                                | 12,20   | 16,86  | 13,87    | 19,17  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |
| 503400901117412 | BELFAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 4,58    | 6,33   | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 503401103133419 | BELMIRAX - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                                         | 2,84    | 3,80   | 3,29     | 4,39   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,75   | 3,62     | 4,81   |
| 503401102137410 | BELMIRAX - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                           | 2,93    | 4,05   | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   | 3,61     | 5,00   |
| 503406501110411 | BELPIDEX - 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 3,28    | 4,39   | 3,80     | 5,06   | 4,06     | 5,41   | 4,12     | 5,48   | 4,18     | 5,56   |
| 503401201119410 | BELSCOPAN - 10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10                                                      | 6,31    | 8,45   | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,03     | 10,68  |
| 503401301113414 | BELSPAN - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 6,57    | 8,80   | 7,60     | 10,14  | 8,13     | 10,82  | 8,25     | 10,97  | 8,37     | 11,12  |
| 503401302136418 | BELSPAN - 333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                             | 6,23    | 8,35   | 7,21     | 9,61   | 7,71     | 10,26  | 7,82     | 10,40  | 7,93     | 10,54  |
| 503401303132416 | BELSPAN - 333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                                      | 6,23    | 8,35   | 7,21     | 9,61   | 7,71     | 10,26  | 7,82     | 10,40  | 7,93     | 10,54  |
| 503401402114416 | BESODIN - 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 20                                                  | 8,22    | 11,01  | 9,50     | 12,67  | 10,17    | 13,53  | 10,31    | 13,71  | 10,46    | 13,90  |
| 503401401118418 | BESODIN - 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 200                                                 | 77,53   | 103,86 | 89,68    | 119,59 | 95,94    | 127,66 | 97,30    | 129,41 | 98,70    | 131,20 |
| 503401403137411 | BESODIN - 300MG + 50MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                                              | 6,21    | 8,32   | 7,18     | 9,57   | 7,68     | 10,22  | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,50  |
| 503401501163415 | BETACORTAZOL - 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 16,20   | 22,39  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 503401801132418 | CALCIOFAR - (10MG + 3MCG + 24UI + 0,5MG)/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                  | 12,00   | 16,08  | 13,88    | 18,51  | 14,85    | 19,76  | 15,06    | 20,03  | 15,28    | 20,31  |
| 503401901110416 | CAPTOMIDO - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                                                           | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                    | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                          |                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: BELFAR LTDA |                                                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503401902117414          | CAPTOMIDO - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 8,86    | 12,25 | 10,07    | 13,92 | 10,68    | 14,76 | 10,81    | 14,94 | 10,94    | 15,13 |
| 503401903113412          | CAPTOMIDO - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 15,29   | 21,14 | 17,38    | 24,02 | 18,43    | 25,47 | 18,65    | 25,78 | 18,88    | 26,10 |
| 503402002160419          | CLIOTISONA - 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM BG AL X 20 G                            | 8,96    | 12,00 | 10,36    | 13,82 | 11,08    | 14,75 | 11,24    | 14,95 | 11,40    | 15,16 |
| 503402103171416          | COLPADAK - 20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G                                    | 10,36   | 14,32 | 11,78    | 16,28 | 12,49    | 17,26 | 12,64    | 17,47 | 12,80    | 17,69 |
| 503402101169414          | COLPADAK - 20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                    | 8,95    | 12,37 | 10,18    | 14,07 | 10,79    | 14,91 | 10,92    | 15,10 | 11,05    | 15,28 |
| 503402104176411          | COLPADAK - 20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML                                 | 6,40    | 8,85  | 7,27     | 10,05 | 7,71     | 10,65 | 7,80     | 10,78 | 7,90     | 10,92 |
| 503402102165412          | COLPADAK - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                              | 25,87   | 35,76 | 29,40    | 40,64 | 31,17    | 43,09 | 31,55    | 43,61 | 31,94    | 44,15 |
| 503402202178419          | DELTAPIL - 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 7,83    | 10,49 | 9,06     | 12,08 | 9,69     | 12,90 | 9,83     | 13,07 | 9,97     | 13,25 |
| 503402203174417          | DELTAPIL - 0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                              | 8,11    | 10,86 | 9,38     | 12,51 | 10,04    | 13,36 | 10,18    | 13,54 | 10,33    | 13,73 |
| 503402301168411          | DERMOLIMP - 0,02 + 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 9,73    | 13,03 | 11,25    | 15,01 | 12,04    | 16,02 | 12,21    | 16,24 | 12,39    | 16,46 |
| 503402401162415          | DERMOTRIZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                  | 6,80    | 9,11  | 7,87     | 10,50 | 8,42     | 11,20 | 8,54     | 11,36 | 8,66     | 11,52 |
| 503412030014803          | DERMOTRIZOL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                        | 9,70    | 12,99 | 11,22    | 14,96 | 12,00    | 15,97 | 12,17    | 16,19 | 12,35    | 16,41 |
| 503402402177416          | DERMOTRIZOL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML                        | 13,43   | 17,99 | 15,54    | 20,72 | 16,62    | 22,12 | 16,86    | 22,42 | 17,10    | 22,73 |
| 503402503135417          | DEXAGLOS - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 6,69    | 9,25  | 7,60     | 10,51 | 8,06     | 11,14 | 8,16     | 11,28 | 8,26     | 11,42 |
| 503402502112413          | DEXAGLOS - 0,5 MG COM CX CT STR X 20                                             | 5,05    | 6,98  | 5,74     | 7,93  | 6,09     | 8,41  | 6,16     | 8,52  | 6,24     | 8,62  |
| 503402702111410          | DRENOGRIP - 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (EMB MULT) | 51,93   | 69,56 | 60,07    | 80,10 | 64,26    | 85,51 | 65,17    | 86,67 | 66,11    | 87,88 |
| 503412030014704          | FENATEC - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                    | 3,05    | 4,22  | 3,47     | 4,79  | 3,68     | 5,08  | 3,72     | 5,14  | 3,77     | 5,21  |
| 503402902161411          | FLAGIMAX - 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                               | 10,80   | 14,93 | 12,27    | 16,96 | 13,01    | 17,99 | 13,17    | 18,21 | 13,33    | 18,43 |
| 503402905136418          | FLAGIMAX - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                     | 7,73    | 10,69 | 8,79     | 12,15 | 9,32     | 12,88 | 9,43     | 13,04 | 9,55     | 13,20 |
| 503402901130415          | FLAGIMAX - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                       | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,89 | 9,89     | 13,67 | 10,01    | 13,84 | 10,13    | 14,01 |
| 503403001117410          | FLATICONA - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 6,90    | 9,54  | 7,85     | 10,85 | 8,32     | 11,50 | 8,42     | 11,64 | 8,52     | 11,78 |
| 503403002131417          | FLATICONA - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 4,78    | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,16  |
| 503403003136412          | FLATICONA - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 8,95    | 11,99 | 10,35    | 13,80 | 11,07    | 14,73 | 11,23    | 14,94 | 11,39    | 15,14 |
| 503403101111414          | FLUCOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                               | 9,60    | 13,27 | 10,91    | 15,08 | 11,57    | 15,99 | 11,71    | 16,19 | 11,85    | 16,39 |
| 503403102118412          | FLUCOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2                               | 17,30   | 23,91 | 19,66    | 27,18 | 20,85    | 28,82 | 21,10    | 29,17 | 21,36    | 29,53 |
| 503403401115415          | FUROMIDA - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 5,49    | 7,59  | 6,24     | 8,63  | 6,62     | 9,15  | 6,70     | 9,26  | 6,78     | 9,38  |
| 503403701161412          | GELMINEX - 40 MG + 13,6 MG + 10 MG GEL CT BG AL X 20 G                           | 6,94    | 9,30  | 8,03     | 10,71 | 8,59     | 11,43 | 8,71     | 11,58 | 8,84     | 11,74 |
| 503404201136417          | HIDROTEN - PO P/ SOL OR CT 6 ENV AL POLIET X 27,9 G                              | 14,00   | 18,75 | 16,19    | 21,60 | 17,32    | 23,05 | 17,57    | 23,37 | 17,82    | 23,69 |
| 503403201132413          | IODETO DE POTÁSSIO - 20,00 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML                       | 5,44    | 7,29  | 6,30     | 8,39  | 6,73     | 8,96  | 6,83     | 9,08  | 6,93     | 9,21  |
| 503404301165419          | LISODERME - 1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G                                       | 5,36    | 7,41  | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93  | 6,54     | 9,04  | 6,62     | 9,15  |
| 503407201137116          | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                              | 3,12    | 4,18  | 3,60     | 4,81  | 3,86     | 5,13  | 3,91     | 5,20  | 3,97     | 5,27  |
| 503407101167110          | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                        | 9,19    | 12,70 | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 503404401161415          | MICOSBEL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 9,19    | 12,70 | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 503404402174413          | MICOSBEL - 50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G                                        | 9,19    | 12,70 | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 503412040015003          | MICOSBEL - 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                   | 4,22    | 5,65  | 4,88     | 6,50  | 5,22     | 6,94  | 5,29     | 7,04  | 5,37     | 7,13  |
| 503404403170411          | MICOSBEL - 50 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML                                     | 4,58    | 6,33  | 5,21     | 7,20  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,73  | 5,66     | 7,82  |
| 503404502179417          | NASOFAR AD - 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 60 ML                         | 8,30    | 11,12 | 9,60     | 12,81 | 10,27    | 13,67 | 10,42    | 13,86 | 10,57    | 14,05 |
| 503404501172419          | NASOFAR AD - 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD CGT X 30 ML                                | 4,33    | 5,80  | 5,01     | 6,69  | 5,36     | 7,14  | 5,44     | 7,24  | 5,52     | 7,34  |
| 503412030014603          | NEUTOSS - 0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | 5,80    | 8,02  | 6,59     | 9,11  | 6,99     | 9,66  | 7,07     | 9,77  | 7,16     | 9,89  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                    | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BELFAR LTDA |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503404601134411          | NEUTOSS - 0,48MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | 5,80    | 8,02   | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,89   |
| 503404701112411          | NILCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 5,56    | 7,69   | 6,32     | 8,73   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,49   |
| 503407401160111          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                    | 6,02    | 8,06   | 6,96     | 9,28   | 7,44     | 9,91   | 7,55     | 10,04  | 7,66     | 10,18  |
| 503404803111412          | OMOPREL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                              | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,49  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  | 19,24    | 26,60  |
| 503412030014903          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                         | 18,80   | 25,99  | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,32  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,09  |
| 503404806119414          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                         | 33,86   | 46,81  | 38,47    | 53,18  | 40,79    | 56,39  | 41,29    | 57,08  | 41,80    | 57,78  |
| 503404807115412          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                         | 67,72   | 93,61  | 76,96    | 106,38 | 81,60    | 112,80 | 82,59    | 114,17 | 83,61    | 115,57 |
| 503404805112416          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07                              | 14,58   | 20,15  | 16,57    | 22,90  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 503404804116418          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                              | 18,80   | 25,99  | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,32  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,09  |
| 503404810116416          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                         | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |
| 503404808111410          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                         | 38,16   | 52,75  | 43,37    | 59,95  | 45,98    | 63,56  | 46,54    | 64,34  | 47,11    | 65,13  |
| 503404809118419          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                         | 76,26   | 105,42 | 86,66    | 119,79 | 91,88    | 127,02 | 93,00    | 128,56 | 94,14    | 130,14 |
| 503404811112414          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                          | 10,55   | 14,58  | 11,99    | 16,58  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 503404802113411          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                              | 21,20   | 29,31  | 24,09    | 33,30  | 25,54    | 35,31  | 25,85    | 35,73  | 26,17    | 36,17  |
| 503404801117413          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                               | 12,55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  |
| 503406802161412          | ONCIBEL - (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G CR CT 01 BG AL X 30 G       | 16,08   | 21,54  | 18,60    | 24,80  | 19,90    | 26,48  | 20,18    | 26,84  | 20,47    | 27,21  |
| 503406801165414          | ONCIBEL - (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G | 16,08   | 21,54  | 18,60    | 24,80  | 19,90    | 26,48  | 20,18    | 26,84  | 20,47    | 27,21  |
| 503404903130419          | PARAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 3,44    | 4,61   | 3,98     | 5,31   | 4,26     | 5,67   | 4,32     | 5,75   | 4,38     | 5,83   |
| 503404902118415          | PARAMOL - 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP)                | 88,30   | 118,29 | 102,14   | 136,21 | 109,27   | 145,40 | 110,82   | 147,39 | 112,42   | 149,43 |
| 503404901111417          | PARAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12                             | 5,20    | 6,97   | 6,01     | 8,01   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   |
| 503405001173414          | PIOSAN - 0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                               | 8,31    | 11,13  | 9,61     | 12,82  | 10,28    | 13,68  | 10,43    | 13,87  | 10,58    | 14,06  |
| 503405101119411          | PIROFLAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                        | 4,82    | 6,66   | 5,48     | 7,57   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   |
| 503405201113415          | PLABEL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 5,31    | 7,11   | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 8,99   |
| 503405202136419          | PLABEL - 4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 4,29    | 5,75   | 4,97     | 6,62   | 5,31     | 7,07   | 5,39     | 7,17   | 5,47     | 7,27   |
| 503405301169412          | POMICINA - 5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G                                | 7,83    | 10,49  | 9,06     | 12,08  | 9,69     | 12,90  | 9,83     | 13,07  | 9,97     | 13,25  |
| 503405401163416          | PROMERGAN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 8,11    | 10,86  | 9,38     | 12,51  | 10,04    | 13,36  | 10,18    | 13,54  | 10,33    | 13,73  |
| 503406601166417          | QUADRIBETA - (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G              | 14,53   | 19,46  | 16,81    | 22,42  | 17,98    | 23,93  | 18,24    | 24,26  | 18,50    | 24,59  |
| 503406602162415          | QUADRIBETA - (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G               | 14,65   | 19,62  | 16,95    | 22,60  | 18,13    | 24,13  | 18,39    | 24,46  | 18,65    | 24,80  |
| 503405501117416          | RENOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 14,81   | 20,47  | 16,83    | 23,26  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  |
| 503405502113414          | RENOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 24,69   | 34,13  | 28,06    | 38,78  | 29,75    | 41,12  | 30,11    | 41,62  | 30,48    | 42,13  |
| 503405503111415          | RENOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 9,84    | 13,60  | 11,18    | 15,46  | 11,86    | 16,39  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,79  |
| 503405601138415          | SALVIT M - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                        | 9,20    | 12,32  | 10,65    | 14,20  | 11,39    | 15,15  | 11,55    | 15,36  | 11,72    | 15,57  |
| 503407301115114          | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20     | 7,19    | 9,94   | 8,17     | 11,30  | 8,66     | 11,98  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,27  |
| 503407302111112          | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10    | 7,06    | 9,76   | 8,02     | 11,09  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  | 8,72     | 12,05  |
| 503405804111414          | SULFERBEL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                          | 112,85  | 151,17 | 130,54   | 174,08 | 139,65   | 185,82 | 141,63   | 188,36 | 143,67   | 190,97 |
| 503405805116411          | SULFERBEL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                            | 6,35    | 8,51   | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 503405801137412          | SULFERBEL - FRS. C/100 ML. XPE.                                             | 5,35    | 7,17   | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 503405802133410          | SULFERBEL - FRS. C/30 ML GOTAS                                              | 5,08    | 6,81   | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   |
| 503405901115410          | TANDROTAMOL - 300MG + 125MG + 30MG + 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 18,27   | 24,47  | 21,13    | 28,18  | 22,61    | 30,09  | 22,93    | 30,50  | 23,26    | 30,92  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BELFAR LTDA                             |                                                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503406003110418                                      | TROMIZIR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                         | 18,86   | 26,07 | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,19  |
| 503406101112415                                      | UROTROBEL - 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                            | 19,15   | 26,47 | 21,76    | 30,08  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  | 23,64    | 32,68  |
| 503406201168412                                      | VAGISTATINA - BGS. C/60 GRS CREME                                       | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,32  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  | 17,54    | 24,25  |
| 503406202131415                                      | VAGISTATINA - FRS. C/50 ML. SUSP.                                       | 14,71   | 20,33 | 16,72    | 23,11  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  |
| Laboratório: BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA |                                                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503600103133413                                      | BIOGRIPE - 100MG/ML + 2MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 8,20    | 10,98 | 9,49     | 12,65  | 10,15    | 13,51  | 10,29    | 13,69  | 10,44    | 13,88  |
| 503600104113416                                      | BIOGRIPE - 400 MG + 4 MG + 4MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART | 46,03   | 61,66 | 53,24    | 71,00  | 56,96    | 75,79  | 57,77    | 76,83  | 58,60    | 77,89  |
| 503600102110411                                      | BIOGRIPE - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20           | 9,70    | 12,99 | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,18  | 12,34    | 16,41  |
| 503600101130417                                      | BIOGRIPE - 40MG/ML + 4MG/ML + 4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML          | 11,33   | 15,18 | 13,11    | 17,48  | 14,02    | 18,66  | 14,22    | 18,92  | 14,43    | 19,18  |
| 503600501112416                                      | DICLOFLOGIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 4,30    | 5,94  | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   |
| 503600203162415                                      | GELO BIO - 0,044 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G                          | 7,37    | 9,87  | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,39     | 12,48  |
| 503600201178411                                      | GELO BIO - SOL PROP CT TB AL X 150 ML                                   | 19,51   | 26,14 | 22,56    | 30,08  | 24,13    | 32,11  | 24,48    | 32,55  | 24,83    | 33,00  |
| 503600202174411                                      | GELO BIO - SOL PROP CT TB AL X 60 ML                                    | 11,30   | 15,14 | 13,07    | 17,42  | 13,98    | 18,60  | 14,18    | 18,85  | 14,38    | 19,11  |
| 503600801116417                                      | HIDROSAN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20                         | 3,12    | 4,31  | 3,55     | 4,91   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,33   |
| 503600301113419                                      | NAXOTEC - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                             | 6,69    | 9,25  | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,15  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 503600302111411                                      | NAXOTEC - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                             | 14,65   | 20,25 | 16,64    | 23,00  | 17,64    | 24,39  | 17,86    | 24,68  | 18,08    | 24,99  |
| 503600601117411                                      | PERFENOL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 7,93    | 10,62 | 9,17     | 12,22  | 9,81     | 13,05  | 9,95     | 13,23  | 10,09    | 13,41  |
| 503600701111413                                      | REDUSTATIN - 20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                          | 31,41   | 43,42 | 35,68    | 49,33  | 37,84    | 52,30  | 38,30    | 52,94  | 38,77    | 53,59  |
| 503600402114410                                      | UROVIT - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                              | 6,37    | 8,53  | 7,37     | 9,83   | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,11     | 10,79  |
| 503600401118412                                      | UROVIT - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                              | 7,92    | 10,61 | 9,16     | 12,21  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,21  | 10,08    | 13,40  |
| Laboratório: BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA              |                                                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503900101111411                                      | ACIBIO - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                             | 16,40   | 22,67 | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 503900102116417                                      | ACIBIO - 400 MG COM CT 7 BL AL PLAS INC X 10                            | 69,70   | 96,35 | 79,20    | 109,48 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,05    | 118,95 |
| 503900103163419                                      | ACIBIO - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                              | 7,01    | 9,69  | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,97  |
| 503900201114412                                      | ALZOBEN - 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                             | 7,26    | 10,04 | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503900202110410                                      | ALZOBEN - 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                              | 1,36    | 1,88  | 1,55     | 2,14   | 1,64     | 2,27   | 1,66     | 2,29   | 1,68     | 2,32   |
| 503900204131415                                      | ALZOBEN - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                        | 2,57    | 3,55  | 2,93     | 4,05   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   |
| 503900203133414                                      | ALZOBEN - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                          | 2,62    | 3,62  | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 503900205111418                                      | ALZOBEN - 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 1                              | 1,64    | 2,27  | 1,86     | 2,57   | 1,98     | 2,74   | 2,00     | 2,76   | 2,02     | 2,79   |
| 503900206116413                                      | ALZOBEN - 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5                              | 6,56    | 9,07  | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  |
| 503900301178412                                      | BENZOLINA - 100 MG/G SAB CT 1 UNID X 60 G                               | 5,65    | 7,57  | 6,53     | 8,71   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   |
| 503900302174410                                      | BENZOLINA - 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                     | 6,29    | 8,43  | 7,27     | 9,70   | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  | 8,00     | 10,64  |
| 503900304177417                                      | BENZOLINA - 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 120 ML                     | 7,10    | 9,51  | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,01  |
| 503900303170419                                      | BENZOLINA - 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                      | 4,01    | 5,37  | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| 503900402136413                                      | BIMOXIN - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML               | 12,87   | 17,79 | 14,63    | 20,22  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  |
| 5039004011131418                                     | BIMOXIN - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML                | 8,01    | 11,07 | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 503900403116416                                      | BIMOXIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                    | 9,88    | 13,66 | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| 503900404112414                                      | BIMOXIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                    | 13,19   | 18,23 | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503904701138410 | BIOCRIN - SOL ORAL 15ML                                                                    | 4,55    | 6,10   | 5,26     | 7,02   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 503904802163410 | BIODOL - 20 MG CREME DERM X 20G                                                            | 4,41    | 5,91   | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| 503904801167412 | BIODOL - 20 MG CREME DERM X 28G                                                            | 6,53    | 8,75   | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,77  | 8,20     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 503900501118413 | BIODROX - 230 MG COM MAST CT 10 STR AL X 10                                                | 15,02   | 20,12  | 17,37    | 23,16  | 18,59    | 24,74  | 18,85    | 25,07  | 19,12    | 25,42  |
| 503900502130417 | BIODROX - 230 MG/05 ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML 01                                     | 4,35    | 5,83   | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,54     | 7,36   |
| 503900503137415 | BIODROX - 230 MG/05 ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                                        | 8,72    | 11,68  | 10,08    | 13,44  | 10,79    | 14,36  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 503904901110412 | BIOSEMIDE - 40 MG COM CT 2BL AL PVC X 10                                                   | 3,91    | 5,41   | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 503905001113413 | BIOTENOR - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                             | 13,10   | 18,11  | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 503905003116411 | BIOTENOR - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                              | 6,45    | 8,92   | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  |
| 503905002111414 | BIOTENOR - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                              | 9,12    | 12,61  | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,57  |
| 503900601139412 | BIOTOSS - 1,5MG/ML XARP INFANTIL 120 ML                                                    | 6,19    | 8,29   | 7,16     | 9,55   | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  | 7,88     | 10,47  |
| 503900602135410 | BIOTOSS - 3,0MG/ML XARP ADULTO 120 ML                                                      | 7,92    | 10,61  | 9,16     | 12,21  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,22  | 10,08    | 13,40  |
| 503900603131419 | BIOTOSS - 30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML                                                        | 4,55    | 6,10   | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 503900701117410 | BIOTRAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 24,60   | 34,01  | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 503900702113419 | BIOTRAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 28,54   | 39,45  | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,80    | 48,11  | 35,23    | 48,70  |
| 503900703111411 | BIOTRAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                      | 9,22    | 12,75  | 10,48    | 14,49  | 11,12    | 15,37  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,75  |
| 503905101134412 | BIOZITROM - 200 MG/5 ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + DIL FLAC X 9 ML + SER  | 13,12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 16,00    | 22,12  | 16,20    | 22,39  |
| 503905102130410 | BIOZITROM - 200 MG/5 ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + DIL FLAC X 12 ML + SER | 15,42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  |
| 503905104117411 | BIOZITROM - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 2                                                | 7,00    | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 503905103110413 | BIOZITROM - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 3                                                | 8,01    | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 503905201112410 | CABIOTEN - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                            | 5,99    | 8,28   | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  |
| 503905204111415 | CABIOTEN - 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 16                                              | 4,73    | 6,54   | 5,38     | 7,44   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   |
| 503905202119419 | CABIOTEN - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                              | 6,72    | 9,29   | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  |
| 503905203115417 | CABIOTEN - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                              | 9,27    | 12,81  | 10,53    | 14,56  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 503900904166416 | CETOZAZ - 20 MGG CREM CX 50 BG AL PLAS INC X 30 G                                          | 276,52  | 382,25 | 314,22   | 434,37 | 333,17   | 460,56 | 337,22   | 466,16 | 341,37   | 471,90 |
| 503900901116418 | CETOZAZ - 200 MGCOMP 1BLX 10                                                               | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 503900902112416 | CETOZAZ - 200 MGCOMP 3 BL X 10                                                             | 22,14   | 30,61  | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 503900903119414 | CETOZAZ - 200 MGCOMP 50 BL X 10                                                            | 375,97  | 519,73 | 427,23   | 590,59 | 453,00   | 626,21 | 458,50   | 633,81 | 464,14   | 641,61 |
| 503900905162414 | CETOZAZ - 20MG/GCREM BISNX30G                                                              | 6,08    | 8,40   | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  |
| 503901002115417 | CIMETETAX - 200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                                            | 9,04    | 12,50  | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  | 11,16    | 15,43  |
| 503901001119419 | CIMETETAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                              | 2,36    | 3,26   | 2,68     | 3,70   | 2,85     | 3,94   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   |
| 503901003111415 | CIMETETAX - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                              | 9,55    | 13,20  | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  |
| 503901004118413 | CIMETETAX - 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                               | 13,51   | 18,68  | 15,35    | 21,22  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  |
| 503901101113412 | CINARIVERT - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 30                                            | 12,57   | 17,38  | 14,28    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45  |
| 503901102111413 | CINARIVERT - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   |
| 503901103116419 | CINARIVERT - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 503901104139412 | CINARIVERT - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                    | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,84   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 503901202114414 | CIPROMIZIN - 250 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 7                                        | 17,22   | 23,80  | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  |
| 503901201118416 | CIPROMIZIN - 250 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 6                                          | 5,90    | 8,16   | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503901204117410 | CIPROMIZIN - 500 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 7                             | 14,78   | 20,43  | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 503901203110412 | CIPROMIZIN - 500 MG COMP 1BL X 6                                                | 7,05    | 9,75   | 8,01     | 11,07  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,04  |
| 503901301139415 | CLABIOSIN - 125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA          | 20,17   | 27,88  | 22,92    | 31,68  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  |
| 503901302119418 | CLABIOSIN - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 64,41   | 89,04  | 73,19    | 101,18 | 77,61    | 107,29 | 78,55    | 108,58 | 79,52    | 109,93 |
| 503901401133419 | CLARICINA - 125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA          | 20,17   | 27,88  | 22,92    | 31,68  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  |
| 503901402113411 | CLARICINA - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 64,41   | 89,04  | 73,19    | 101,18 | 77,61    | 107,29 | 78,55    | 108,58 | 79,52    | 109,93 |
| 503901501138412 | CLAV-AIR - 125 MG/05 ML + 31,25 MG/05 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 75 ML | 12,91   | 17,85  | 14,67    | 20,28  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  |
| 503901502134410 | CLAV-AIR - 250 MG/05 ML + 62,50 MG/05 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 75 ML | 20,96   | 28,97  | 23,82    | 32,93  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 503901503114413 | CLAV-AIR - 500 MG + 125 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 12                    | 28,24   | 39,04  | 32,09    | 44,36  | 34,03    | 47,04  | 34,44    | 47,61  | 34,86    | 48,19  |
| 503901504110411 | CLAV-AIR - 500 MG + 125 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 18                    | 40,01   | 55,31  | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,79    | 67,45  | 49,39    | 68,27  |
| 503901602112419 | CLORPROMINI - 250 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                              | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 503901601116410 | CLORPROMINI - 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 4,51    | 6,23   | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 503901701110414 | COMBULCER - 20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 07                             | 5,90    | 8,16   | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 503901702117412 | COMBULCER - 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07                             | 10,91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 503901703113410 | COMBULCER - 40 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 07                             | 7,26    | 10,04  | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503901704111411 | COMBULCER - 40 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07                             | 11,64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,86  |
| 503905301176410 | DELTASAY - 20 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS OPC X 100 ML                             | 5,86    | 7,85   | 6,77     | 9,03   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   | 7,46     | 9,91   |
| 503901801166411 | DERMOMICIN - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                  | 5,01    | 6,93   | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,56   |
| 503901901136417 | DEXMENE - 0,5 MG/5ML ELX FR120ML                                                | 4,49    | 6,21   | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 503901902116411 | DEXMENE - 0,5 MGCOMP 2BL X 10                                                   | 2,21    | 3,06   | 2,51     | 3,47   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   | 2,72     | 3,76   |
| 503901903112418 | DEXMENE - 0,75 MG COMP 2 BLX10                                                  | 2,38    | 3,29   | 2,70     | 3,73   | 2,87     | 3,97   | 2,90     | 4,01   | 2,94     | 4,06   |
| 503901904161412 | DEXMENE - 1MG/G CREME BISN10 G                                                  | 3,80    | 5,25   | 4,32     | 5,97   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,50   |
| 503901905115414 | DEXMENE - 4 MG COMP 1 BL X 10                                                   | 4,62    | 6,39   | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 503902101133411 | ERIPAN - 125 MG/ 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                               | 5,50    | 7,37   | 6,36     | 8,48   | 6,80     | 9,05   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,30   |
| 503902102113414 | ERIPAN - 250 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                            | 10,44   | 13,99  | 12,07    | 16,10  | 12,92    | 17,19  | 13,10    | 17,42  | 13,29    | 17,67  |
| 503902103111415 | ERIPAN - 250 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 6                            | 36,41   | 48,77  | 42,11    | 56,15  | 45,05    | 59,95  | 45,69    | 60,77  | 46,35    | 61,61  |
| 503902104116410 | ERIPAN - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                            | 13,76   | 18,43  | 15,92    | 21,23  | 17,03    | 22,66  | 17,27    | 22,97  | 17,52    | 23,29  |
| 503902105112419 | ERIPAN - 500 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 6                            | 51,65   | 69,19  | 59,74    | 79,66  | 63,91    | 85,04  | 64,82    | 86,21  | 65,75    | 87,40  |
| 503902201111411 | ESTROLIN - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 10,35   | 14,31  | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  |
| 503902202118418 | ESTROLIN - 0,625 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 21                               | 502,80  | 695,05 | 571,35   | 789,81 | 605,81   | 837,45 | 613,17   | 847,62 | 620,71   | 858,05 |
| 503902203165411 | ESTROLIN - 0,625 MG/G CR VAG CT BG AL X 25 G                                    | 14,39   | 19,89  | 16,35    | 22,61  | 17,34    | 23,97  | 17,55    | 24,26  | 17,77    | 24,56  |
| 503902301132419 | FEBIOTEC - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 2,13    | 2,94   | 2,42     | 3,35   | 2,57     | 3,55   | 2,60     | 3,59   | 2,63     | 3,64   |
| 503902302139417 | FEBIOTEC - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 2,51    | 3,47   | 2,85     | 3,94   | 3,02     | 4,18   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   |
| 503902303135415 | FEBIOTEC - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                  | 2,68    | 3,70   | 3,05     | 4,21   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   |
| 503902304131413 | FEBIOTEC - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                                  | 4,94    | 6,83   | 5,61     | 7,75   | 5,95     | 8,22   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   |
| 503902401161410 | FIBRABIN - 1 U + 666 U + 10 MG POM DERM CX BG AL PLAS INC X 10 G                | 10,55   | 14,58  | 11,99    | 16,57  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 503902402168419 | FIBRABIN - 1 U + 666 U + 10 MG POM DERM CX BG AL PLAS INC X 30 G                | 25,17   | 34,79  | 28,60    | 39,54  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,42  | 31,07    | 42,95  |
| 503902501115410 | FLUNAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                              | 42,64   | 58,94  | 48,45    | 66,98  | 51,38    | 71,03  | 52,00    | 71,88  | 52,64    | 72,77  |
| 503902503118417 | FLUNAL - 150 MG CAP 1 BL X 2                                                    | 10,17   | 14,06  | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503902502111419 | FLUNAL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1               | 5,17    | 7,15   | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   |
| 503902504114415 | FLUNAL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                | 37,38   | 51,67  | 42,48    | 58,72  | 45,04    | 62,26  | 45,59    | 63,02  | 46,15    | 63,80  |
| 503902601111417 | HIDROBIO - 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                           | 1,75    | 2,42   | 1,99     | 2,75   | 2,11     | 2,92   | 2,14     | 2,96   | 2,17     | 3,00   |
| 503902602116412 | HIDROBIO - 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                           | 2,39    | 3,30   | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 503902701114418 | MACROZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                | 8,69    | 12,01  | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 503902704113412 | MACROZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                 | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |
| 503902702110416 | MACROZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                | 14,60   | 20,18  | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 503902703117414 | MACROZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                | 22,91   | 31,67  | 26,03    | 35,98  | 27,60    | 38,15  | 27,94    | 38,62  | 28,28    | 39,09  |
| 503902705111413 | MACROZOL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                 | 17,19   | 23,76  | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 503902801119411 | MEGAZOL - 100 MG COM CT BL AL PVC X 6                            | 1,82    | 2,44   | 2,10     | 2,80   | 2,25     | 2,99   | 2,28     | 3,03   | 2,31     | 3,07   |
| 503902802131415 | MEGAZOL - 100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                | 2,71    | 3,63   | 3,13     | 4,17   | 3,35     | 4,46   | 3,40     | 4,52   | 3,45     | 4,59   |
| 503902901113415 | METFORDIN - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 7,26    | 10,04  | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503902902111416 | METFORDIN - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  |
| 503903001116416 | METILBIO - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 10,04   | 13,88  | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |
| 503903002112414 | METILBIO - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 19,62   | 27,12  | 22,30    | 30,83  | 23,64    | 32,68  | 23,93    | 33,08  | 24,22    | 33,48  |
| 503903101171419 | METROTIX - 100 MG GEL BG AL X 50 G                               | 6,98    | 9,65   | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  |
| 503903102117418 | METROTIX - 250 MG COM CT BL AL PVC X 20                          | 4,46    | 6,17   | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,42   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,62   |
| 503903103131414 | METROTIX - 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 80 ML              | 4,94    | 6,83   | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,43   |
| 503903104111417 | METROTIX - 400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                        | 4,44    | 6,14   | 5,04     | 6,97   | 5,35     | 7,40   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   |
| 503903105116412 | METROTIX - 400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 12                        | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   |
| 503903202170418 | MICOZOL - 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                   | 7,90    | 10,58  | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,37  |
| 503903201174411 | MICOZOL - 20 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML                      | 3,51    | 4,70   | 4,06     | 5,41   | 4,34     | 5,78   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   |
| 503903301160410 | NIFATIN - 100000 UI/ 4 G CREM VAG CT BG AL X 60 G+ APLICADOR     | 7,99    | 11,05  | 9,08     | 12,55  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  |
| 503903302132410 | NIFATIN - 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CONTA GOTAS | 7,95    | 10,99  | 9,04     | 12,50  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 503903401114410 | NIMEDALIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                    | 5,17    | 7,15   | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   |
| 503903402137414 | NIMEDALIN - 50 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                | 6,64    | 9,18   | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  |
| 503903403133412 | NIMEDALIN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + GOT         | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 503905401162411 | PIOSIDIM - 10 MG/ML CREM CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE FINO  | 7,87    | 10,54  | 9,11     | 12,14  | 9,74     | 12,96  | 9,88     | 13,14  | 10,02    | 13,32  |
| 503905402134411 | PIOSIDIM - 10 MG/ML CREM CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML               | 373,03  | 499,71 | 431,50   | 575,41 | 461,61   | 614,25 | 468,16   | 622,64 | 474,90   | 631,27 |
| 503903501119414 | PROPARIL - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                    | 2,91    | 4,02   | 3,31     | 4,58   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,91   | 3,59     | 4,96   |
| 503903502115412 | PROPARIL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 2,70    | 3,73   | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,60   |
| 503903602152417 | QUINOLEVI - 25 MG/ML SOL INJ CT FR AMP X 20 ML                   | 42,51   | 58,76  | 48,30    | 66,77  | 51,22    | 70,80  | 51,84    | 71,66  | 52,48    | 72,55  |
| 503903601113418 | QUINOLEVI - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 20,83   | 28,79  | 23,67    | 32,72  | 25,10    | 34,70  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  |
| 503903603116414 | QUINOLEVI - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 24,49   | 33,85  | 27,83    | 38,47  | 29,51    | 40,79  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |
| 503905501116411 | RABIODINA - 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 7,81    | 10,46  | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 503905502112411 | RABIODINA - 300 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 8              | 5,82    | 7,80   | 6,73     | 8,97   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,85   |
| 503903701134417 | RIFACIN - 20 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 50 ML                | 4,32    | 5,97   | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,33     | 7,37   |
| 503903702114411 | RIFACIN - 300 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 10          | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  |
| 503905601137410 | SAISTRAT - PÓ P/ SOL OR CT 04 ENV AL POLIET X 27,9 G             | 7,65    | 10,25  | 8,85     | 11,80  | 9,47     | 12,60  | 9,60     | 12,77  | 9,74     | 12,94  |

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

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

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

| GGREM                                                       | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                             |                                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA                     |                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503905602133419                                             | SAISTRAT - PÓ P/ SOL OR CT 6 ENV AL POLIET X 27,9 G                                                    | 10,22    | 13,69    | 11,83    | 15,77    | 12,65    | 16,83    | 12,83    | 17,06    | 13,01    | 17,30    |
| 503905603172426                                             | SAISTRAT - PÓ P/ SOL OR CX 200 ENV AL POLIET X 27,9 G                                                  | 360,82   | 483,35   | 417,38   | 556,58   | 446,50   | 594,15   | 452,84   | 602,26   | 459,36   | 610,61   |
| 503903801112415                                             | SALONFER - 300 MG DRG CT FR VD AMB X 50                                                                | 6,04     | 8,09     | 6,99     | 9,32     | 7,47     | 9,95     | 7,58     | 10,08    | 7,69     | 10,22    |
| 503903802135419                                             | SALONFER - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                          | 4,10     | 5,49     | 4,74     | 6,32     | 5,07     | 6,74     | 5,14     | 6,84     | 5,21     | 6,93     |
| 503903901117419                                             | SALROLIN - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           | 1,82     | 2,52     | 2,07     | 2,86     | 2,19     | 3,03     | 2,22     | 3,07     | 2,25     | 3,11     |
| 503903902131415                                             | SALROLIN - 2 MG/5 MLXPEFR120ML                                                                         | 3,68     | 5,09     | 4,18     | 5,78     | 4,44     | 6,13     | 4,49     | 6,21     | 4,55     | 6,28     |
| 503903903111418                                             | SALROLIN - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           | 2,42     | 3,35     | 2,75     | 3,80     | 2,91     | 4,03     | 2,95     | 4,08     | 2,99     | 4,13     |
| 503904001111412                                             | SECNITROL - 1000 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 2                                                        | 5,67     | 7,60     | 6,56     | 8,75     | 7,02     | 9,34     | 7,12     | 9,47     | 7,22     | 9,60     |
| 503904002116418                                             | SECNITROL - 1000 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 2                                                        | 11,92    | 15,97    | 13,79    | 18,39    | 14,75    | 19,63    | 14,96    | 19,90    | 15,18    | 20,18    |
| 503904003139411                                             | SECNITROL - 30 MG / ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML                                        | 5,51     | 7,38     | 6,38     | 8,51     | 6,82     | 9,08     | 6,92     | 9,20     | 7,02     | 9,33     |
| 503904004135411                                             | SECNITROL - 30 MG / ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 30 ML                                        | 7,79     | 10,44    | 9,01     | 12,02    | 9,64     | 12,83    | 9,78     | 13,01    | 9,92     | 13,19    |
| 503904005115412                                             | SECNITROL - 500 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 4                                                         | 6,41     | 8,59     | 7,42     | 9,89     | 7,94     | 10,57    | 8,05     | 10,71    | 8,17     | 10,86    |
| 503904006111410                                             | SECNITROL - 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 4                                                         | 11,98    | 16,05    | 13,85    | 18,47    | 14,82    | 19,72    | 15,03    | 19,99    | 15,25    | 20,27    |
| 503904101114413                                             | TELEXIN - 250 MG CAP GEL DURA CX CT 10 BL AL PLAS INC X 10                                             | 16,81    | 23,24    | 19,10    | 26,40    | 20,25    | 27,99    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,68    |
| 503904102110411                                             | TELEXIN - 500 MG CAP GEL DURA CX CT 10 BL AL PLAS INC X 10                                             | 41,98    | 58,03    | 47,70    | 65,94    | 50,58    | 69,92    | 51,19    | 70,76    | 51,82    | 71,63    |
| 503905801111415                                             | TENOBIO - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                             | 9,76     | 13,49    | 11,09    | 15,33    | 11,76    | 16,26    | 11,90    | 16,45    | 12,05    | 16,66    |
| 503905802159411                                             | TENOBIO - 20MG LIOF INJ 5 AMP                                                                          | 16,91    | 23,38    | 19,21    | 26,56    | 20,37    | 28,16    | 20,62    | 28,50    | 20,87    | 28,85    |
| 503905803155411                                             | TENOBIO - 40MG LIOF INJ 5 AMP                                                                          | 29,50    | 40,78    | 33,53    | 46,35    | 35,55    | 49,14    | 35,98    | 49,74    | 36,42    | 50,35    |
| 503904202166419                                             | TIZONIL M - 30 MG + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                         | 9,88     | 13,24    | 11,43    | 15,24    | 12,23    | 16,27    | 12,40    | 16,49    | 12,58    | 16,72    |
| 503904201161413                                             | TIZONIL M - 30 MG + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                         | 11,61    | 15,55    | 13,43    | 17,91    | 14,37    | 19,12    | 14,57    | 19,38    | 14,78    | 19,65    |
| 503904203162417                                             | TIZONIL M - 30 MG + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                        | 11,31    | 15,15    | 13,09    | 17,46    | 14,00    | 18,63    | 14,20    | 18,89    | 14,40    | 19,14    |
| 503904301131419                                             | TRIMEZOL - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                              | 3,04     | 4,20     | 3,46     | 4,78     | 3,67     | 5,07     | 3,71     | 5,13     | 3,76     | 5,20     |
| 503904302136414                                             | TRIMEZOL - 40+8MG/MLSUSFR100ML                                                                         | 6,21     | 8,58     | 7,05     | 9,75     | 7,48     | 10,34    | 7,57     | 10,46    | 7,66     | 10,59    |
| 503904303116417                                             | TRIMEZOL - 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                                                      | 6,47     | 8,94     | 7,35     | 10,16    | 7,80     | 10,78    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,05    |
| 503904401150415                                             | UNALMES - 150+10MG/ML 1AP 1ML                                                                          | 6,96     | 9,62     | 7,91     | 10,94    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,59     | 11,88    |
| Laboratório: BIOGEN IDEC BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538300101154318                                             | AVONEX - 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU                                       | 3.463,22 | 4.787,42 | 3.935,40 | 5.440,15 | 4.172,76 | 5.768,26 | 4.223,44 | 5.838,32 | 4.275,39 | 5.910,13 |
| 538300102150413                                             | AVONEX - 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE | 3.463,22 | 4.787,42 | 3.935,40 | 5.440,15 | 4.172,76 | 5.768,26 | 4.223,44 | 5.838,32 | 4.275,39 | 5.910,13 |
| 538300201159311                                             | TYSABRI - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML                                                        | 3.342,95 | 4.621,16 | 3.798,73 | 5.251,22 | 4.027,85 | 5.567,94 | 4.076,77 | 5.635,57 | 4.126,91 | 5.704,89 |
| Laboratório: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                 |                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504100101113419                                             | ABLOK - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                            | 17,37    | 24,01    | 19,74    | 27,28    | 20,93    | 28,93    | 21,18    | 29,28    | 21,44    | 29,64    |
| 504100102111411                                             | ABLOK - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                             | 6,76     | 9,34     | 7,68     | 10,62    | 8,15     | 11,26    | 8,25     | 11,40    | 8,35     | 11,54    |
| 504100103116415                                             | ABLOK - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                             | 10,62    | 14,68    | 12,06    | 16,67    | 12,79    | 17,68    | 12,95    | 17,89    | 13,10    | 18,11    |
| 504100201118412                                             | ABLOK PLUS - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 22,63    | 31,28    | 25,72    | 35,55    | 27,27    | 37,70    | 27,60    | 38,15    | 27,94    | 38,62    |
| 504100203110419                                             | ABLOK PLUS - 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              | 7,60     | 10,51    | 8,64     | 11,94    | 9,16     | 12,66    | 9,27     | 12,82    | 9,39     | 12,97    |
| 504100202114410                                             | ABLOK PLUS - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 14,03    | 19,39    | 15,94    | 22,04    | 16,90    | 23,37    | 17,11    | 23,65    | 17,32    | 23,94    |
| 504113601111115                                             | ÁCIDO VALPRÓICO - 250 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 25                                                 | 6,09     | 8,42     | 6,92     | 9,57     | 7,34     | 10,15    | 7,43     | 10,27    | 7,52     | 10,40    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

*Atualizada em 23/07/2012*

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504109502110414 | ACINIC - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30            | 24,79   | 34,27  | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,23    | 41,79  | 30,60    | 42,30  |
| 504109501114416 | ACINIC - 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30            | 29,63   | 40,96  | 33,67    | 46,55  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,95  | 36,58    | 50,57  |
| 504100301112416 | ALERGOLON - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                    | 17,28   | 23,15  | 19,99    | 26,66  | 21,39    | 28,46  | 21,69    | 28,85  | 22,00    | 29,25  |
| 504109601178416 | ALIVE - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 4,52    | 6,05   | 5,22     | 6,96   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,64   |
| 504113805157415 | AMPLAMOX AC - 1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                     | 218,74  | 302,38 | 248,56   | 343,60 | 263,55   | 364,32 | 266,75   | 368,75 | 270,03   | 373,28 |
| 504113804150417 | AMPLAMOX AC - 1 G + 200 MG PO INJ CT FA                        | 29,20   | 40,36  | 33,18    | 45,87  | 35,18    | 48,63  | 35,61    | 49,22  | 36,05    | 49,83  |
| 504113802158410 | AMPLAMOX AC - 2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                     | 437,48  | 604,76 | 497,12   | 687,20 | 527,10   | 728,65 | 533,51   | 737,50 | 540,07   | 746,57 |
| 504113801151412 | AMPLAMOX AC - 2 G + 200 MG PO INJ CT FA                        | 53,83   | 74,41  | 61,17    | 84,56  | 64,86    | 89,66  | 65,65    | 90,75  | 66,46    | 91,87  |
| 504113806153413 | AMPLAMOX AC - 500 MG + 50 MG PO INJ CT FA                      | 18,57   | 25,67  | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,65    | 31,31  | 22,93    | 31,70  |
| 504113803154419 | AMPLAMOX AC - 500 MG + 50 MG PO INJ CT10 FA                    | 188,93  | 261,17 | 214,69   | 296,78 | 227,64   | 314,68 | 230,40   | 318,50 | 233,24   | 322,42 |
| 504100602112415 | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 40,54   | 56,04  | 46,07    | 63,69  | 48,85    | 67,53  | 49,44    | 68,35  | 50,05    | 69,19  |
| 504100605111411 | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                | 60,82   | 84,08  | 69,11    | 95,54  | 73,28    | 101,30 | 74,17    | 102,53 | 75,08    | 103,79 |
| 504100610115411 | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 81,09   | 112,10 | 92,14    | 127,37 | 97,70    | 135,05 | 98,89    | 136,69 | 100,10   | 138,38 |
| 504100606118418 | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                | 121,62  | 168,12 | 138,20   | 191,04 | 146,54   | 202,57 | 148,32   | 205,03 | 150,14   | 207,55 |
| 504100607114416 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45               | 9,75    | 13,48  | 11,08    | 15,31  | 11,74    | 16,23  | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  |
| 504100608110414 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60               | 13,00   | 17,97  | 14,77    | 20,41  | 15,66    | 21,64  | 15,85    | 21,90  | 16,04    | 22,17  |
| 504100609117412 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90               | 19,49   | 26,94  | 22,15    | 30,62  | 23,49    | 32,47  | 23,77    | 32,86  | 24,07    | 33,27  |
| 504100611111418 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100              | 21,65   | 29,93  | 24,60    | 34,00  | 26,08    | 36,06  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  |
| 504100612118416 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 6,50    | 8,99   | 7,39     | 10,21  | 7,83     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,09  |
| 504100613114414 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45               | 9,75    | 13,48  | 11,08    | 15,31  | 11,74    | 16,23  | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  |
| 504100614110412 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 13,00   | 17,97  | 14,77    | 20,41  | 15,66    | 21,64  | 15,85    | 21,90  | 16,04    | 22,17  |
| 504100615117410 | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90               | 19,49   | 26,94  | 22,15    | 30,62  | 23,49    | 32,47  | 23,77    | 32,86  | 24,07    | 33,27  |
| 504100603119413 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 15,12   | 20,90  | 17,18    | 23,75  | 18,22    | 25,18  | 18,44    | 25,49  | 18,67    | 25,80  |
| 504100625112411 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                 | 30,10   | 41,61  | 34,21    | 47,28  | 36,27    | 50,14  | 36,71    | 50,75  | 37,16    | 51,37  |
| 504100616113419 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                 | 45,14   | 62,40  | 51,30    | 70,91  | 54,39    | 75,19  | 55,05    | 76,10  | 55,73    | 77,04  |
| 504100617111411 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                | 50,38   | 69,64  | 57,25    | 79,13  | 60,70    | 83,91  | 61,44    | 84,93  | 62,19    | 85,97  |
| 504100618116415 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                 | 22,68   | 31,35  | 25,77    | 35,63  | 27,33    | 37,78  | 27,66    | 38,23  | 28,00    | 38,71  |
| 504100619112413 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 30,10   | 41,61  | 34,21    | 47,28  | 36,27    | 50,14  | 36,71    | 50,75  | 37,16    | 51,37  |
| 504100620110410 | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 45,14   | 62,40  | 51,30    | 70,91  | 54,39    | 75,19  | 55,05    | 76,10  | 55,73    | 77,04  |
| 504100601116417 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 27,47   | 37,97  | 31,22    | 43,15  | 33,10    | 45,76  | 33,50    | 46,31  | 33,91    | 46,88  |
| 504100621117419 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45                 | 36,06   | 49,85  | 40,98    | 56,65  | 43,45    | 60,07  | 43,98    | 60,80  | 44,52    | 61,55  |
| 504100622113417 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                 | 72,11   | 99,68  | 81,94    | 113,27 | 86,88    | 120,11 | 87,94    | 121,56 | 89,02    | 123,06 |
| 504100623111418 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                | 80,12   | 110,75 | 91,05    | 125,86 | 96,54    | 133,45 | 97,71    | 135,07 | 98,91    | 136,73 |
| 504100624116413 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                 | 36,06   | 49,85  | 40,98    | 56,65  | 43,45    | 60,07  | 43,98    | 60,80  | 44,52    | 61,55  |
| 504100604115411 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 41,20   | 56,95  | 46,82    | 64,72  | 49,64    | 68,63  | 50,25    | 69,46  | 50,87    | 70,31  |
| 504100626119411 | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 72,13   | 99,71  | 81,96    | 113,30 | 86,91    | 120,13 | 87,96    | 121,59 | 89,04    | 123,09 |
| 504100702117419 | ARADOIS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30      | 50,50   | 69,81  | 57,39    | 79,33  | 60,85    | 84,11  | 61,59    | 85,13  | 62,34    | 86,18  |
| 504100705116413 | ARADOIS H - 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45        | 75,93   | 104,96 | 86,28    | 119,27 | 91,49    | 126,47 | 92,60    | 128,00 | 93,74    | 129,58 |
| 504100707119411 | ARADOIS H - 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        | 101,00  | 139,62 | 114,77   | 158,65 | 121,69   | 168,22 | 123,17   | 170,27 | 124,69   | 172,36 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504100706112411  | ARADOIS H - 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                       | 151,50  | 209,43 | 172,16   | 237,98 | 182,54   | 252,34 | 184,76   | 255,40 | 187,03   | 258,54 |
| 504100701110410  | ARADOIS H - 50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 30,62   | 42,33  | 34,79    | 48,09  | 36,89    | 50,99  | 37,34    | 51,61  | 37,80    | 52,25  |
| 504100708115418  | ARADOIS H - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                      | 62,21   | 86,00  | 70,69    | 97,71  | 74,95    | 103,61 | 75,86    | 104,87 | 76,79    | 106,16 |
| 504100704111418  | ARADOIS H - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                      | 31,10   | 42,99  | 35,34    | 48,85  | 37,47    | 51,80  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  |
| 504100703113417  | ARADOIS H - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 45,93   | 63,49  | 52,19    | 72,15  | 55,34    | 76,50  | 56,01    | 77,43  | 56,70    | 78,38  |
| 504114601113418  | ATEROGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 37,83   | 52,29  | 42,99    | 59,43  | 45,59    | 63,02  | 46,14    | 63,78  | 46,71    | 64,57  |
| 504114602111419  | ATEROGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              | 113,50  | 156,90 | 128,97   | 178,28 | 136,75   | 189,04 | 138,41   | 191,33 | 140,11   | 193,68 |
| 504114603116414  | ATEROGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                              | 226,99  | 313,78 | 257,94   | 356,57 | 273,50   | 378,07 | 276,82   | 382,66 | 280,22   | 387,37 |
| 504100903171410  | BENZITRAT - COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO                       | 6,81    | 9,12   | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |
| 504109302111115  | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * ) | 198,55  |        | 225,62   |        | 239,23   |        | 242,13   |        | 245,11   |        |
| 504109303118113  | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 29,70   | 41,06  | 33,75    | 46,66  | 35,79    | 49,47  | 36,22    | 50,07  | 36,67    | 50,69  |
| 504109301115117  | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 44,85   | 62,00  | 50,97    | 70,46  | 54,05    | 74,71  | 54,70    | 75,62  | 55,38    | 76,55  |
| 504109304114111  | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )  | 108,95  |        | 123,80   |        | 131,27   |        | 132,86   |        | 134,50   |        |
| 504109305110111  | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                   | 14,50   | 20,04  | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,68    | 24,44  | 17,89    | 24,74  |
| 504109306117118  | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 21,02   | 29,06  | 23,89    | 33,02  | 25,33    | 35,01  | 25,64    | 35,44  | 25,95    | 35,88  |
| 504101001112419  | BIOGLIC - 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 504101002119417  | BIOGLIC - 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,77  | 22,07    | 30,50  | 22,33    | 30,87  | 22,61    | 31,25  |
| 504101003115415  | BIOGLIC - 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 31,72   | 43,85  | 36,04    | 49,82  | 38,21    | 52,83  | 38,68    | 53,47  | 39,15    | 54,12  |
| 504101101117412  | BONALEN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                    | 27,99   | 38,69  | 31,81    | 43,97  | 33,72    | 46,62  | 34,13    | 47,19  | 34,55    | 47,77  |
| 504101102113410  | BONALEN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 58,33   | 80,63  | 66,28    | 91,62  | 70,28    | 97,15  | 71,13    | 98,33  | 72,01    | 99,54  |
| 504101103111411  | BONALEN - 70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4                                 | 23,07   | 31,89  | 26,22    | 36,25  | 27,80    | 38,43  | 28,14    | 38,90  | 28,49    | 39,38  |
| 5041107011131415 | CINETIC - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR                 | 12,49   | 16,73  | 14,44    | 19,26  | 15,45    | 20,55  | 15,67    | 20,84  | 15,89    | 21,12  |
| 504110703116413  | CINETIC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 504110702111418  | CINETIC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                   | 61,16   | 81,93  | 70,75    | 94,35  | 75,69    | 100,72 | 76,76    | 102,09 | 77,87    | 103,51 |
| 504110704112411  | CINETIC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 12,22   | 16,37  | 14,14    | 18,85  | 15,12    | 20,12  | 15,34    | 20,40  | 15,56    | 20,68  |
| 504110705119411  | CINETIC - 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 5,04    | 6,75   | 5,83     | 7,78   | 6,24     | 8,31   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   |
| 504110706131413  | CINETIC - 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 10,10   | 13,53  | 11,69    | 15,59  | 12,50    | 16,64  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  |
| 504110707138411  | CINETIC - 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      | 15,15   | 20,29  | 17,52    | 23,37  | 18,74    | 24,94  | 19,01    | 25,28  | 19,28    | 25,63  |
| 504110708134411  | CINETIC - 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 20,21   | 27,07  | 23,39    | 31,18  | 25,02    | 33,29  | 25,37    | 33,74  | 25,74    | 34,21  |
| 504111501118413  | CLAUDIC - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                 | 32,40   | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,04    | 53,97  | 39,51    | 54,62  | 40,00    | 55,29  |
| 504111503110411  | CLAUDIC - 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                                 | 53,54   | 74,01  | 60,84    | 84,10  | 64,50    | 89,17  | 65,29    | 90,25  | 66,09    | 91,36  |
| 504111502114411  | CLAUDIC - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                  | 16,44   | 22,73  | 18,68    | 25,82  | 19,81    | 27,38  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  |
| 504111504117418  | CLAUDIC - 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                                  | 27,71   | 38,31  | 31,48    | 43,52  | 33,38    | 46,15  | 33,79    | 46,71  | 34,20    | 47,28  |
| 504109901139416  | COLONAC - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 17,65   | 23,64  | 20,42    | 27,23  | 21,84    | 29,07  | 22,15    | 29,46  | 22,47    | 29,87  |
| 504101401161311  | CONTRACTUBEX - GEL CT BG AL REV X 20 G                                        | 29,94   | 40,11  | 34,63    | 46,18  | 37,05    | 49,30  | 37,58    | 49,97  | 38,12    | 50,67  |
| 504101501158418  | CORONAR - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML                           | 63,61   | 87,93  | 72,28    | 99,91  | 76,64    | 105,94 | 77,57    | 107,22 | 78,52    | 108,54 |
| 504101503118413  | CORONAR - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  | 6,87    | 9,50   | 7,81     | 10,79  | 8,28     | 11,44  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,73  |
| 504113001112412  | CORTOID - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 109,83  | 151,82 | 124,81   | 172,53 | 132,34   | 182,94 | 133,94   | 185,16 | 135,59   | 187,44 |
| 504113002119410  | CORTOID - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 23,13   | 31,97  | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,21    | 39,00  | 28,56    | 39,47  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                      |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 504101601152411 | CRISTALPEN - 5.000.000 UI/FA PO INJ CX 50 FA VD INC (USO HOSP.)     | 215,11  | 297,36 | 244,44   | 337,91 | 259,19   | 358,29   | 262,33   | 362,64   | 265,56   | 367,10   |
| 504101701157415 | CRONOBE - 2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML              | 14,83   | 19,87  | 17,16    | 22,88  | 18,35    | 24,42    | 18,61    | 24,75    | 18,88    | 25,10    |
| 504101801119418 | DEFLOGEN - 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                         | 9,36    | 12,94  | 10,63    | 14,70  | 11,27    | 15,58    | 11,41    | 15,77    | 11,55    | 15,97    |
| 504110105154419 | DEPOMÊS - 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP X 1 ML               | 613,71  | 848,37 | 697,39   | 964,05 | 739,45   | 1.022,19 | 748,43   | 1.034,61 | 757,64   | 1.047,33 |
| 504110101159416 | DEPOMÊS - 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML           | 12,26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42    | 14,95    | 20,67    | 15,14    | 20,92    |
| 504110102155414 | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 1 SER HYPAK X 1 ML          | 12,26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42    | 14,95    | 20,67    | 15,13    | 20,92    |
| 504110103151412 | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML         | 36,81   | 50,88  | 41,83    | 57,82  | 44,35    | 61,31    | 44,89    | 62,05    | 45,44    | 62,81    |
| 504110104158410 | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 SER HYPAK X 1 ML          | 36,81   | 50,88  | 41,83    | 57,82  | 44,35    | 61,31    | 44,89    | 62,05    | 45,44    | 62,81    |
| 504110106150417 | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 50 SER HYPAK X 1 ML         | 613,71  | 848,37 | 697,39   | 964,04 | 739,45   | 1.022,19 | 748,43   | 1.034,60 | 757,64   | 1.047,33 |
| 504112601116410 | DESMURIN - 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 14                           | 37,74   | 52,17  | 42,89    | 59,28  | 45,47    | 62,86    | 46,03    | 63,62    | 46,59    | 64,41    |
| 504112602112419 | DESMURIN - 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 80,85   | 111,76 | 91,88    | 127,01 | 97,42    | 134,67   | 98,60    | 136,30   | 99,82    | 137,98   |
| 504112603135412 | DESMURIN - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5 ML            | 110,95  | 153,37 | 126,07   | 174,28 | 133,68   | 184,79   | 135,30   | 187,03   | 136,97   | 189,34   |
| 504112604131410 | DESMURIN - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML              | 201,71  | 278,84 | 229,22   | 316,86 | 243,04   | 335,97   | 245,99   | 340,05   | 249,02   | 344,23   |
| 504112605111413 | DESMURIN - 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 14                           | 72,35   | 100,01 | 82,21    | 113,65 | 87,17    | 120,50   | 88,23    | 121,96   | 89,31    | 123,46   |
| 504112606118411 | DESMURIN - 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 155,03  | 214,31 | 176,16   | 243,52 | 186,79   | 258,21   | 189,06   | 261,34   | 191,38   | 264,56   |
| 504101901156412 | DEXA-CRONOBE - SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML | 18,76   | 25,13  | 21,71    | 28,95  | 23,22    | 30,90    | 23,55    | 31,32    | 23,89    | 31,76    |
| 504102101161312 | DRENIFORMIO - 0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 13,26   | 17,76  | 15,34    | 20,45  | 16,41    | 21,83    | 16,64    | 22,13    | 16,88    | 22,44    |
| 504102302167318 | DRENISON - 0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 12,84   | 17,20  | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,14    | 16,11    | 21,43    | 16,34    | 21,72    |
| 504102301160311 | DRENISON - 0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 12,93   | 17,32  | 14,96    | 19,94  | 16,00    | 21,29    | 16,23    | 21,58    | 16,46    | 21,88    |
| 504111001131313 | DRENISON - 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 | 14,83   | 19,87  | 17,15    | 22,87  | 18,35    | 24,41    | 18,61    | 24,75    | 18,88    | 25,09    |
| 504102704176419 | DRENISON - 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5                          | 9,74    | 13,05  | 11,26    | 15,02  | 12,05    | 16,03    | 12,22    | 16,25    | 12,39    | 16,48    |
| 504102401173316 | DRENISON - 4MCG/CM2 200 CM X 7,5 CM CUR RL                          | 39,17   | 55,15  | 44,95    | 63,45  | 47,90    | 67,70    | 48,53    | 68,62    | 49,18    | 69,55    |
| 504102201166316 | DRENISON N - 0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 12,98   | 17,39  | 15,01    | 20,02  | 16,06    | 21,37    | 16,29    | 21,67    | 16,52    | 21,97    |
| 504102303163316 | DRENISON N - N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 12,88   | 17,25  | 14,91    | 19,88  | 15,95    | 21,22    | 16,17    | 21,51    | 16,41    | 21,81    |
| 504113501115313 | DTN-FOL - 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90              | 29,73   | 39,83  | 34,39    | 45,85  | 36,78    | 48,95    | 37,31    | 49,62    | 37,84    | 50,30    |
| 504112103116311 | ECASIL-81 - 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,81    | 7,78   | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,57     | 7,29     | 9,70     | 7,40     | 9,83     |
| 504112102111316 | ECASIL-81 - 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 11,07   | 14,83  | 12,80    | 17,07  | 13,69    | 18,22    | 13,89    | 18,47    | 14,09    | 18,73    |
| 504112101113315 | ECASIL-81 - 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                    | 15,81   | 21,18  | 18,28    | 24,38  | 19,56    | 26,03    | 19,84    | 26,38    | 20,12    | 26,75    |
| 504102501119410 | ELAMAX - 2 MG COM REV + 2 MG + 1 MG COM REV CT EST CAL X 21 (11+10) | 11,95   | 16,52  | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90    | 14,57    | 20,15    | 14,75    | 20,39    |
| 504111101152312 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ( *)               | 13,45   |        | 15,28    |        | 16,20    |          | 16,40    |          | 16,60    |          |
| 504111103155319 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML ( *)              | 134,42  |        | 152,75   |        | 161,96   |          | 163,93   |          | 165,95   |          |
| 504111102159310 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML ( *)               | 26,88   |        | 30,54    |        | 32,38    |          | 32,78    |          | 33,18    |          |
| 504111104151317 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( *)               | 67,22   |        | 76,37    |        | 80,98    |          | 81,97    |          | 82,97    |          |
| 504111105158315 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML ( *)              | 672,10  |        | 763,74   |        | 809,80   |          | 819,64   |          | 829,72   |          |
| 504111701133416 | ENDOFER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED               | 9,12    | 12,22  | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02    | 11,45    | 15,23    | 11,62    | 15,44    |
| 504111702113419 | ENDOFER - 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10                       | 13,82   | 18,51  | 15,98    | 21,31  | 17,09    | 22,75    | 17,34    | 23,06    | 17,59    | 23,38    |
| 504111703111411 | ENDOFER - 100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4                        | 13,82   | 18,51  | 15,98    | 21,31  | 17,09    | 22,75    | 17,34    | 23,06    | 17,59    | 23,38    |
| 504111704116415 | ENDOFER - 100 MG COM MAST CT STR X 20                               | 13,82   | 18,51  | 15,98    | 21,31  | 17,09    | 22,75    | 17,34    | 23,06    | 17,59    | 23,38    |
| 504111705139419 | ENDOFER - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                | 11,76   | 15,75  | 13,61    | 18,15  | 14,56    | 19,37    | 14,76    | 19,63    | 14,98    | 19,91    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504102601113414 | EPILENIL - 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25              | 8,33    | 11,52  | 9,47     | 13,09  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  | 10,29    | 14,22  |
| 504102602136418 | EPILENIL - 250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 6,63    | 9,17   | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  |
| 504102603116410 | EPILENIL - 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                   | 28,28   | 39,09  | 32,13    | 44,42  | 34,07    | 47,10  | 34,49    | 47,67  | 34,91    | 48,26  |
| 504102702114319 | ERGOTRATE - 0,2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 4,03    | 5,40   | 4,66     | 6,22   | 4,99     | 6,63   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   |
| 504102703153318 | ERGOTRATE - 0,2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML        | 92,74   | 124,23 | 107,27   | 143,05 | 114,76   | 152,71 | 116,39   | 154,79 | 118,06   | 156,94 |
| 504102701118310 | ERGOTRATE - 2 MG 100 COM BL AL PLAS INC                       | 15,86   | 21,25  | 18,34    | 24,46  | 19,62    | 26,11  | 19,90    | 26,47  | 20,19    | 26,83  |
| 504113401171416 | ESTRELLE - 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD     | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,15  |
| 504113402176411 | ESTRELLE - 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD     | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,07    | 36,03  | 26,38    | 36,47  | 26,71    | 36,92  |
| 504113407161412 | ESTRELLE - 0,75 MG/ 1,25 G GEL CT 60 ENV POLIET X 1,25 G      | 22,08   | 30,52  | 25,10    | 34,69  | 26,61    | 36,78  | 26,93    | 37,23  | 27,26    | 37,69  |
| 504113406163411 | ESTRELLE - 0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G      | 22,08   | 30,52  | 25,10    | 34,69  | 26,61    | 36,78  | 26,93    | 37,23  | 27,26    | 37,69  |
| 504113404111414 | ESTRELLE - 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 14,46   | 19,99  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  |
| 504113408115414 | ESTRELLE - 1 MG COM CT STR X 30                               | 14,46   | 19,99  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  |
| 504113405116411 | ESTRELLE - 2 MG COM CT 3 STR X 10                             | 21,69   | 29,98  | 24,65    | 34,07  | 26,14    | 36,13  | 26,45    | 36,57  | 26,78    | 37,02  |
| 504113409111412 | ESTRELLE - 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 21,69   | 29,98  | 24,65    | 34,07  | 26,14    | 36,13  | 26,45    | 36,57  | 26,78    | 37,02  |
| 504112804114412 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10    | 88,90   | 119,09 | 102,83   | 137,13 | 110,01   | 146,38 | 111,57   | 148,38 | 113,18   | 150,44 |
| 504112802111416 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 17,78   | 23,82  | 20,57    | 27,43  | 22,00    | 29,28  | 22,31    | 29,68  | 22,64    | 30,09  |
| 504112801115418 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 27,86   | 37,32  | 32,22    | 42,97  | 34,47    | 45,87  | 34,96    | 46,50  | 35,47    | 47,14  |
| 504112803118414 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10     | 44,45   | 59,54  | 51,42    | 68,57  | 55,01    | 73,20  | 55,79    | 74,20  | 56,59    | 75,23  |
| 504102901133410 | FLUOTRAT - 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M                 | 6,40    | 8,57   | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 504102902164417 | FLUOTRAT - 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA                      | 5,04    | 6,75   | 5,83     | 7,77   | 6,24     | 8,30   | 6,32     | 8,41   | 6,42     | 8,53   |
| 504112701110414 | FLUX - 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 10,25   | 14,17  | 11,65    | 16,10  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  |
| 504103001111419 | GASPIREN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             | 16,18   | 22,37  | 18,38    | 25,41  | 19,49    | 26,95  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,61  |
| 504103002116414 | GASPIREN - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             | 39,59   | 54,73  | 44,99    | 62,19  | 47,70    | 65,94  | 48,28    | 66,74  | 48,87    | 67,56  |
| 504103004151411 | GASPIREN - 40 MG PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML        | 33,31   | 46,05  | 37,85    | 52,32  | 40,13    | 55,47  | 40,62    | 56,14  | 41,11    | 56,84  |
| 504103101114411 | GESTRELAN - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21    | 14,23   | 19,67  | 16,16    | 22,34  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,27  |
| 504113701165411 | HEMATOM - 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G | 8,68    | 11,63  | 10,04    | 13,39  | 10,74    | 14,29  | 10,89    | 14,49  | 11,05    | 14,69  |
| 504109201153319 | HEPA MERZ - 0,5 G/ML 10 ML INF 5 AMP VD AMB                   | 143,50  | 192,23 | 166,00   | 221,36 | 177,58   | 236,30 | 180,10   | 239,53 | 182,69   | 242,85 |
| 504109202117316 | HEPA MERZ - 0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G            | 48,21   | 64,58  | 55,76    | 74,36  | 59,65    | 79,38  | 60,50    | 80,46  | 61,37    | 81,58  |
| 504109203113314 | HEPA MERZ - 0,6 G/G GRAN CT 50 SACH X 5 G                     | 241,04  | 322,89 | 278,83   | 371,82 | 298,28   | 396,91 | 302,51   | 402,33 | 306,87   | 407,91 |
| 504101201111416 | ICTUS - 12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC                         | 19,93   | 27,55  | 22,66    | 31,32  | 24,02    | 33,21  | 24,31    | 33,61  | 24,61    | 34,02  |
| 504101205117419 | ICTUS - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 39,88   | 55,13  | 45,31    | 62,64  | 48,04    | 66,41  | 48,63    | 67,22  | 49,23    | 68,05  |
| 504101202118414 | ICTUS - 25 MG 30 COM BL AL PLAS INC                           | 23,42   | 32,37  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,00  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,96  |
| 504101206113417 | ICTUS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 46,85   | 64,76  | 53,23    | 73,58  | 56,44    | 78,02  | 57,13    | 78,97  | 57,83    | 79,94  |
| 504101203114412 | ICTUS - 3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC                        | 15,43   | 21,33  | 17,54    | 24,24  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  |
| 504101207111418 | ICTUS - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 30,87   | 42,67  | 35,08    | 48,50  | 37,20    | 51,42  | 37,65    | 52,05  | 38,11    | 52,69  |
| 504101204110410 | ICTUS - 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,24  | 20,90    | 28,88  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  |
| 504101208116413 | ICTUS - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 34,69   | 47,95  | 39,42    | 54,50  | 41,80    | 57,78  | 42,31    | 58,48  | 42,83    | 59,20  |
| 504103302111418 | KELAFER - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  | 8,61    | 11,53  | 9,96     | 13,28  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,37  | 10,96    | 14,57  |
| 504103303116413 | KELAFER - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  | 14,88   | 19,93  | 17,21    | 22,95  | 18,41    | 24,50  | 18,67    | 24,83  | 18,94    | 25,18  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504103301131415 | KELAFAER - 250 MG/ML SUS OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML  | 19,10   | 25,59  | 22,09    | 29,46  | 23,63    | 31,45  | 23,97    | 31,88  | 24,32    | 32,32  |
| 504103304112411 | KELAFAER - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML        | 15,28   | 20,47  | 17,68    | 23,58  | 18,91    | 25,17  | 19,18    | 25,51  | 19,46    | 25,86  |
| 504103305119411 | KELAFAER - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15           | 17,22   | 23,07  | 19,91    | 26,56  | 21,30    | 28,35  | 21,61    | 28,74  | 21,92    | 29,13  |
| 504103306115418 | KELAFAER - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30           | 29,78   | 39,89  | 34,44    | 45,93  | 36,84    | 49,03  | 37,37    | 49,70  | 37,90    | 50,38  |
| 504113101117416 | LAMOTRIX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 34,70   | 47,97  | 39,43    | 54,51  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,50  | 42,84    | 59,22  |
| 504113103111415 | LAMOTRIX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 12,62   | 17,45  | 14,34    | 19,82  | 15,21    | 21,02  | 15,39    | 21,28  | 15,58    | 21,54  |
| 504113102113414 | LAMOTRIX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 20,80   | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 504109401111415 | LEVEL - 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 | 9,13    | 12,62  | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,22  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59  |
| 504109402116313 | LEVEL - 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63 | 27,42   | 37,90  | 31,16    | 43,07  | 33,03    | 45,67  | 33,44    | 46,22  | 33,85    | 46,79  |
| 504103401118410 | LEVOCARB - 250 MG + 25 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10   | 28,62   | 39,56  | 32,52    | 44,96  | 34,48    | 47,67  | 34,90    | 48,25  | 35,33    | 48,84  |
| 504110801118410 | LEVOTROID - 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 5,55    | 7,67   | 6,31     | 8,72   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   | 6,86     | 9,48   |
| 504110802114419 | LEVOTROID - 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20        | 18,56   | 25,66  | 21,10    | 29,17  | 22,37    | 30,93  | 22,64    | 31,30  | 22,92    | 31,69  |
| 504110803110417 | LEVOTROID - 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 3,70    | 5,11   | 4,20     | 5,81   | 4,45     | 6,16   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,31   |
| 504110804117415 | LEVOTROID - 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15       | 2,93    | 4,05   | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   | 3,61     | 5,00   |
| 504110805113413 | LEVOTROID - 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20       | 9,81    | 13,56  | 11,14    | 15,41  | 11,82    | 16,33  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,74  |
| 504110806111414 | LEVOTROID - 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20         | 1,95    | 2,70   | 2,22     | 3,07   | 2,36     | 3,26   | 2,38     | 3,30   | 2,41     | 3,34   |
| 504110807116411 | LEVOTROID - 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 8,15    | 11,27  | 9,26     | 12,80  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,73  | 10,06    | 13,90  |
| 504110808112418 | LEVOTROID - 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20        | 27,20   | 37,60  | 30,91    | 42,72  | 32,77    | 45,30  | 33,17    | 45,85  | 33,57    | 46,41  |
| 504110809119416 | LEVOTROID - 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 5,42    | 7,49   | 6,16     | 8,52   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 504110810117413 | LEVOTROID - 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 8,78    | 12,14  | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  | 10,84    | 14,99  |
| 504110811113411 | LEVOTROID - 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20        | 29,33   | 40,54  | 33,33    | 46,07  | 35,34    | 48,85  | 35,77    | 49,45  | 36,21    | 50,06  |
| 504110812111412 | LEVOTROID - 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,74   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   |
| 504110813116418 | LEVOTROID - 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 11,09   | 15,33  | 12,59    | 17,41  | 13,35    | 18,46  | 13,52    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 504110814112416 | LEVOTROID - 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20        | 36,95   | 51,08  | 41,98    | 58,04  | 44,52    | 61,54  | 45,06    | 62,29  | 45,61    | 63,05  |
| 504110815119414 | LEVOTROID - 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 7,37    | 10,19  | 8,37     | 11,58  | 8,88     | 12,27  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,58  |
| 504110816115412 | LEVOTROID - 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 19,19   | 26,53  | 21,81    | 30,14  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  |
| 504110817111410 | LEVOTROID - 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20        | 63,98   | 88,44  | 72,70    | 100,50 | 77,09    | 106,56 | 78,02    | 107,86 | 78,98    | 109,18 |
| 504110818118419 | LEVOTROID - 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 12,78   | 17,67  | 14,53    | 20,08  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 504110819114417 | LEVOTROID - 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15         | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,10     | 9,81   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 504110820112414 | LEVOTROID - 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20         | 19,88   | 27,48  | 22,59    | 31,22  | 23,95    | 33,10  | 24,24    | 33,51  | 24,54    | 33,92  |
| 504110821119412 | LEVOTROID - 25 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20           | 3,93    | 5,43   | 4,46     | 6,17   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   |
| 504110823111419 | LEVOTROID - 300 MCG 100 COM BL AL PLAS AMB              | 95,99   | 132,69 | 109,07   | 150,78 | 115,65   | 159,87 | 117,06   | 161,82 | 118,50   | 163,81 |
| 504110822115410 | LEVOTROID - 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 28,78   | 39,78  | 32,71    | 45,21  | 34,68    | 47,94  | 35,10    | 48,52  | 35,53    | 49,12  |
| 504110824118417 | LEVOTROID - 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 19,19   | 26,53  | 21,81    | 30,14  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  |
| 504110825114415 | LEVOTROID - 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15         | 6,52    | 9,01   | 7,41     | 10,24  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,12  |
| 504110826110413 | LEVOTROID - 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20         | 21,78   | 30,11  | 24,75    | 34,22  | 26,24    | 36,28  | 26,56    | 36,72  | 26,89    | 37,17  |
| 504110827117411 | LEVOTROID - 50 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20           | 4,35    | 6,01   | 4,94     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 504110828113411 | LEVOTROID - 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15         | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,58     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,79     | 12,16  |
| 504110829111410 | LEVOTROID - 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20         | 23,78   | 32,87  | 27,02    | 37,35  | 28,65    | 39,60  | 29,00    | 40,08  | 29,35    | 40,58  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504110830118415 | LEVOTROID - 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                          | 4,75    | 6,57     | 5,39     | 7,45     | 5,72     | 7,90     | 5,79     | 8,00     | 5,86     | 8,10     |
| 504103501112414 | LIPLESS - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 37,73   | 52,16    | 42,87    | 59,27    | 45,46    | 62,84    | 46,01    | 63,61    | 46,58    | 64,39    |
| 504112070050503 | LIPLESS - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            | 75,46   | 104,31   | 85,74    | 118,53   | 90,92    | 125,68   | 92,02    | 127,20   | 93,15    | 128,77   |
| 504103601117418 | LIVOLON - 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 23,40   | 32,35    | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,54    | 39,45    | 28,89    | 39,94    |
| 504103603111417 | LIVOLON - 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           | 67,21   | 92,91    | 76,37    | 105,56   | 80,97    | 111,93   | 81,96    | 113,29   | 82,96    | 114,68   |
| 504103602113416 | LIVOLON - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 37,35   | 51,63    | 42,44    | 58,67    | 45,00    | 62,21    | 45,55    | 62,96    | 46,11    | 63,74    |
| 504103801116415 | LOVELLE - 0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21               | 10,48   | 14,49    | 11,91    | 16,46    | 12,62    | 17,45    | 12,78    | 17,66    | 12,94    | 17,88    |
| 504103902117417 | MAX PAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 8,10    | 11,20    | 9,20     | 12,72    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,65    | 10,00    | 13,82    |
| 504112307153411 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * ) | 206,32  |          | 234,45   |          | 248,59   |          | 251,61   |          | 254,70   |          |
| 504112309156416 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )  | 206,32  |          | 234,45   |          | 248,59   |          | 251,61   |          | 254,70   |          |
| 504112306157411 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     | 12,92   | 17,86    | 14,68    | 20,29    | 15,56    | 21,51    | 15,75    | 21,77    | 15,94    | 22,04    |
| 504112310154413 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML                   | 38,77   | 53,59    | 44,06    | 60,90    | 46,71    | 64,58    | 47,28    | 65,36    | 47,86    | 66,16    |
| 504112303158417 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                      | 12,92   | 17,86    | 14,68    | 20,29    | 15,56    | 21,51    | 15,75    | 21,77    | 15,94    | 22,04    |
| 504112308151410 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC           | 15,74   | 21,76    | 17,88    | 24,72    | 18,96    | 26,21    | 19,19    | 26,53    | 19,43    | 26,86    |
| 504112305150413 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML                    | 38,77   | 53,59    | 44,06    | 60,90    | 46,71    | 64,58    | 47,28    | 65,36    | 47,86    | 66,16    |
| 504112304154415 | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML                    | 16,65   | 23,02    | 18,91    | 26,15    | 20,06    | 27,72    | 20,30    | 28,06    | 20,55    | 28,41    |
| 504112302151419 | MEDROGEST - 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                      | 5,82    | 8,05     | 6,62     | 9,15     | 7,02     | 9,70     | 7,10     | 9,82     | 7,19     | 9,94     |
| 504112301155410 | MEDROGEST - 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                       | 5,82    | 8,05     | 6,62     | 9,15     | 7,02     | 9,70     | 7,10     | 9,82     | 7,19     | 9,94     |
| 504110202117417 | MINIGIN - 0,15 + 0,03 MG COM CT 3 EST CAL X 21                         | 38,57   | 53,32    | 43,83    | 60,59    | 46,48    | 64,25    | 47,04    | 65,03    | 47,62    | 65,83    |
| 504110203113415 | MINIGIN - 0,15 + 0,03 MG COM CT 50 EST CAL X 21                        | 569,53  | 787,30   | 647,18   | 894,64   | 686,21   | 948,60   | 694,55   | 960,12   | 703,09   | 971,93   |
| 504110204111416 | MINIGIN - 0,15 + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21                           | 13,38   | 18,50    | 15,21    | 21,02    | 16,12    | 22,29    | 16,32    | 22,56    | 16,52    | 22,84    |
| 504110201110419 | MINIGIN - 0,15 +0,03 MG COM CT 10 EST CAL X 21                         | 120,60  | 166,71   | 137,04   | 189,44   | 145,31   | 200,87   | 147,07   | 203,31   | 148,88   | 205,81   |
| 504109702111414 | MIODON - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 11,11   | 15,36    | 12,62    | 17,45    | 13,38    | 18,50    | 13,55    | 18,73    | 13,71    | 18,96    |
| 504109703116411 | MIODON - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 14,34   | 19,82    | 16,29    | 22,52    | 17,28    | 23,88    | 17,49    | 24,17    | 17,70    | 24,47    |
| 504109701156414 | MIODON - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                      | 79,29   | 109,61   | 90,09    | 124,54   | 95,53    | 132,05   | 96,69    | 133,66   | 97,88    | 135,30   |
| 504114003119315 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                             | 155,50  | 208,31   | 179,88   | 239,87   | 192,42   | 256,05   | 195,16   | 259,55   | 197,97   | 263,15   |
| 504114002112317 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                              | 21,77   | 29,16    | 25,18    | 33,58    | 26,94    | 35,85    | 27,32    | 36,33    | 27,71    | 36,84    |
| 504114004115313 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              | 43,54   | 58,33    | 50,36    | 67,16    | 53,88    | 71,69    | 54,64    | 72,67    | 55,43    | 73,68    |
| 504114005111311 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 46,65   | 62,49    | 53,96    | 71,96    | 57,73    | 76,81    | 58,55    | 77,86    | 59,39    | 78,94    |
| 504114006118311 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                              | 77,75   | 104,15   | 89,94    | 119,94   | 96,22    | 128,03   | 97,58    | 129,78   | 98,99    | 131,58   |
| 504114007114318 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                             | 777,53  | 1.041,57 | 899,40   | 1.199,37 | 962,15   | 1.280,30 | 975,81   | 1.297,79 | 989,86   | 1.315,78 |
| 504114008110316 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                              | 87,08   | 116,65   | 100,73   | 134,33   | 107,76   | 143,39   | 109,29   | 145,35   | 110,86   | 147,37   |
| 504114001116319 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                               | 10,88   | 14,57    | 12,59    | 16,78    | 13,46    | 17,92    | 13,66    | 18,16    | 13,85    | 18,41    |
| 504114009117314 | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                              | 139,96  | 187,49   | 161,89   | 215,89   | 173,19   | 230,46   | 175,65   | 233,60   | 178,18   | 236,84   |
| 504111606114418 | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                            | 12,76   | 17,09    | 14,76    | 19,68    | 15,79    | 21,01    | 16,01    | 21,29    | 16,24    | 21,59    |
| 504111604111411 | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 2,53    | 3,39     | 2,93     | 3,91     | 3,14     | 4,17     | 3,18     | 4,23     | 3,23     | 4,29     |
| 504111602119415 | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 3,82    | 5,12     | 4,42     | 5,90     | 4,73     | 6,30     | 4,80     | 6,38     | 4,87     | 6,47     |
| 504111613110414 | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                             | 5,09    | 6,82     | 5,89     | 7,86     | 6,30     | 8,39     | 6,39     | 8,50     | 6,49     | 8,62     |
| 504111608117414 | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                               | 12,76   | 17,09    | 14,76    | 19,68    | 15,79    | 21,01    | 16,01    | 21,29    | 16,24    | 21,59    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504111615113410 | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                                 | 2,53    | 3,39     | 2,93     | 3,91     | 3,14     | 4,17     | 3,18     | 4,23     | 3,23     | 4,29     |
| 504111614117412 | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                 | 3,82    | 5,12     | 4,42     | 5,90     | 4,73     | 6,30     | 4,80     | 6,38     | 4,87     | 6,47     |
| 504111607110416 | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                                                 | 5,09    | 6,82     | 5,89     | 7,86     | 6,30     | 8,39     | 6,39     | 8,50     | 6,49     | 8,62     |
| 504111609113412 | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                             | 38,26   | 51,25    | 44,26    | 59,02    | 47,35    | 63,00    | 48,02    | 63,86    | 48,71    | 64,75    |
| 504111610111411 | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 7,66    | 10,26    | 8,85     | 11,81    | 9,47     | 12,60    | 9,61     | 12,78    | 9,74     | 12,95    |
| 504111601112417 | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 11,59   | 15,53    | 13,41    | 17,88    | 14,34    | 19,08    | 14,54    | 19,34    | 14,75    | 19,61    |
| 504111603115413 | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                              | 15,30   | 20,50    | 17,70    | 23,60    | 18,93    | 25,19    | 19,20    | 25,54    | 19,48    | 25,89    |
| 504111616111411 | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                                                | 38,26   | 51,25    | 44,26    | 59,02    | 47,35    | 63,00    | 48,02    | 63,86    | 48,71    | 64,75    |
| 504111612114416 | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                                 | 7,66    | 10,26    | 8,85     | 11,81    | 9,47     | 12,60    | 9,61     | 12,78    | 9,74     | 12,95    |
| 504111611118418 | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                                                 | 15,30   | 20,50    | 17,70    | 23,60    | 18,93    | 25,19    | 19,20    | 25,54    | 19,48    | 25,89    |
| 504111605118411 | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X30                                                  | 11,59   | 15,53    | 13,41    | 17,88    | 14,34    | 19,08    | 14,54    | 19,34    | 14,75    | 19,61    |
| 504104101150414 | NIPRIDE - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML                           | 82,61   | 114,20   | 93,87    | 129,76   | 99,53    | 137,58   | 100,74   | 139,25   | 101,98   | 140,97   |
| 504113303119411 | NOCTIDEN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                                         | 11,82   | 16,34    | 13,43    | 18,57    | 14,24    | 19,69    | 14,41    | 19,93    | 14,59    | 20,17    |
| 504113302112411 | NOCTIDEN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100                                        | 123,21  | 170,32   | 140,02   | 193,55   | 148,46   | 205,23   | 150,26   | 207,72   | 152,11   | 210,27   |
| 504113301116413 | NOCTIDEN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 24,45   | 33,80    | 27,78    | 38,40    | 29,46    | 40,72    | 29,82    | 41,22    | 30,18    | 41,72    |
| 504112903112418 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8                                | 920,46  | 1.272,41 | 1.045,95 | 1.445,88 | 1.109,04 | 1.533,09 | 1.122,51 | 1.551,71 | 1.136,31 | 1.570,80 |
| 504112902116411 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                 | 175,32  | 242,36   | 199,23   | 275,41   | 211,25   | 292,02   | 213,81   | 295,57   | 216,44   | 299,20   |
| 504112904119416 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8                                 | 502,08  | 694,06   | 570,53   | 788,67   | 604,94   | 836,24   | 612,29   | 846,40   | 619,82   | 856,81   |
| 504112901111414 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                   | 92,04   | 127,23   | 104,59   | 144,59   | 110,90   | 153,31   | 112,25   | 155,17   | 113,63   | 157,08   |
| 504104201112417 | NORESTIN - 0,35 MG COM CT EST X 35                                                      | 4,97    | 6,87     | 5,64     | 7,80     | 5,98     | 8,27     | 6,06     | 8,37     | 6,13     | 8,47     |
| 504110001154412 | NORMASTIG - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) ( * )                | 27,28   |          | 31,00    |          | 32,87    |          | 33,27    |          | 33,68    |          |
| 504112070049502 | NOVANLO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                             | 14,46   | 19,37    | 16,73    | 22,31    | 17,90    | 23,81    | 18,15    | 24,14    | 18,41    | 24,47    |
| 504112070049602 | NOVANLO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                             | 21,69   | 29,06    | 25,09    | 33,46    | 26,84    | 35,71    | 27,22    | 36,20    | 27,61    | 36,70    |
| 504112070049902 | NOVANLO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                                 | 361,49  | 484,25   | 418,16   | 557,62   | 447,33   | 595,25   | 453,68   | 603,38   | 460,21   | 611,74   |
| 504112070049702 | NOVANLO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                             | 43,38   | 58,11    | 50,18    | 66,91    | 53,68    | 71,43    | 54,44    | 72,40    | 55,22    | 73,41    |
| 504112070049802 | NOVANLO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                                             | 65,07   | 87,17    | 75,27    | 100,37   | 80,52    | 107,14   | 81,66    | 108,60   | 82,84    | 110,11   |
| 504112070050002 | NOVANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                               | 28,91   | 39,96    | 32,86    | 45,42    | 34,84    | 48,16    | 35,26    | 48,74    | 35,69    | 49,34    |
| 504112070050102 | NOVANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                               | 42,14   | 56,45    | 48,75    | 65,01    | 52,15    | 69,39    | 52,89    | 70,34    | 53,65    | 71,32    |
| 504112070050402 | NOVANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                                   | 702,32  | 940,82   | 812,41   | 1.083,36 | 869,09   | 1.156,47 | 881,43   | 1.172,27 | 894,12   | 1.188,52 |
| 504112070050202 | NOVANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                               | 84,28   | 112,90   | 97,49    | 130,00   | 104,29   | 138,77   | 105,77   | 140,67   | 107,29   | 142,62   |
| 504112070050302 | NOVANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                                               | 126,42  | 169,35   | 146,24   | 195,01   | 156,44   | 208,17   | 158,66   | 211,01   | 160,94   | 213,94   |
| 504110301131418 | ORALPRED - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                                | 10,27   | 14,20    | 11,67    | 16,13    | 12,37    | 17,10    | 12,52    | 17,31    | 12,68    | 17,52    |
| 504104401154415 | OXAPEN - 500MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3 ML                                   | 176,22  | 243,60   | 200,24   | 276,81   | 212,32   | 293,51   | 214,90   | 297,07   | 217,54   | 300,72   |
| 504111201114315 | PANTOGAR - 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 36,45   | 48,83    | 42,15    | 56,21    | 45,09    | 60,01    | 45,74    | 60,83    | 46,39    | 61,67    |
| 504111202110313 | PANTOGAR - 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 | 72,88   | 97,63    | 84,31    | 112,43   | 90,19    | 120,01   | 91,47    | 121,65   | 92,79    | 123,34   |
| 504111203117311 | PANTOGAR - 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 | 109,34  | 146,47   | 126,47   | 168,65   | 135,29   | 180,03   | 137,22   | 182,49   | 139,19   | 185,02   |
| 504104501116418 | PLAKETAR - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 18,68   | 25,82    | 21,23    | 29,34    | 22,51    | 31,11    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,88    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504104502112416 | PLAKETAR - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 27,83   | 38,47  | 31,62    | 43,71  | 33,53    | 46,35  | 33,94    | 46,91  | 34,35    | 47,49  |
| 504111304118410 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                       | 7,44    | 10,28  | 8,45     | 11,68  | 8,96     | 12,39  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  |
| 504111306110417 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  |
| 504111307117415 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                       | 23,21   | 32,08  | 26,37    | 36,46  | 27,96    | 38,66  | 28,30    | 39,13  | 28,65    | 39,61  |
| 504111301119416 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 2                               | 7,44    | 10,28  | 8,45     | 11,68  | 8,96     | 12,39  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  |
| 504111302115414 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 4                               | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  |
| 504111303111412 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80                      | 185,35  | 256,22 | 210,63   | 291,16 | 223,33   | 308,72 | 226,04   | 312,47 | 228,82   | 316,32 |
| 504111308113413 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 8                               | 23,21   | 32,08  | 26,37    | 36,46  | 27,96    | 38,66  | 28,30    | 39,13  | 28,65    | 39,61  |
| 504111305114419 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 80                              | 185,35  | 256,22 | 210,63   | 291,16 | 223,33   | 308,72 | 226,04   | 312,47 | 228,82   | 316,32 |
| 504110902119315 | PRESS PLUS - 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 | 85,26   | 117,86 | 96,88    | 133,92 | 102,72   | 142,00 | 103,97   | 143,72 | 105,25   | 145,49 |
| 504110903115313 | PRESS PLUS - 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 17,05   | 23,57  | 19,37    | 26,78  | 20,54    | 28,39  | 20,79    | 28,74  | 21,04    | 29,09  |
| 504110904111311 | PRESS PLUS - 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 25,57   | 35,35  | 29,06    | 40,17  | 30,81    | 42,59  | 31,18    | 43,10  | 31,57    | 43,63  |
| 504110905118311 | PRESS PLUS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100  | 128,90  | 178,19 | 146,47   | 202,47 | 155,30   | 214,68 | 157,19   | 217,29 | 159,12   | 219,96 |
| 504110901112317 | PRESS PLUS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 25,77   | 35,62  | 29,29    | 40,49  | 31,05    | 42,93  | 31,43    | 43,45  | 31,82    | 43,98  |
| 504110906114318 | PRESS PLUS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 38,65   | 53,43  | 43,93    | 60,72  | 46,58    | 64,39  | 47,14    | 65,17  | 47,72    | 65,97  |
| 504110907110316 | PRESS PLUS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100  | 128,90  | 178,19 | 146,47   | 202,47 | 155,30   | 214,68 | 157,19   | 217,29 | 159,12   | 219,96 |
| 504110908117314 | PRESS PLUS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 25,77   | 35,62  | 29,29    | 40,49  | 31,05    | 42,93  | 31,43    | 43,45  | 31,82    | 43,98  |
| 504110909113312 | PRESS PLUS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 42,19   | 58,32  | 47,94    | 66,27  | 50,83    | 70,27  | 51,45    | 71,12  | 52,08    | 72,00  |
| 504104604111419 | PRESSAT - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 32,39   | 44,77  | 36,81    | 50,88  | 39,03    | 53,95  | 39,50    | 54,61  | 39,99    | 55,28  |
| 504104603113418 | PRESSAT - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 43,12   | 59,61  | 49,00    | 67,74  | 51,95    | 71,82  | 52,59    | 72,69  | 53,23    | 73,59  |
| 504104607119410 | PRESSAT - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                      | 64,67   | 89,40  | 73,49    | 101,59 | 77,92    | 107,72 | 78,87    | 109,03 | 79,84    | 110,37 |
| 504104608115419 | PRESSAT - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 86,23   | 119,20 | 97,99    | 135,46 | 103,90   | 143,63 | 105,16   | 145,37 | 106,46   | 147,16 |
| 504104605116414 | PRESSAT - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,32   | 15,65  | 12,86    | 17,78  | 13,64    | 18,85  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,32  |
| 504104609111417 | PRESSAT - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                     | 16,97   | 23,46  | 19,29    | 26,67  | 20,46    | 28,28  | 20,70    | 28,62  | 20,96    | 28,97  |
| 504104610111417 | PRESSAT - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 22,63   | 31,28  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,69  | 27,60    | 38,15  | 27,93    | 38,62  |
| 504104602117411 | PRESSAT - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 17,15   | 23,71  | 19,49    | 26,94  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,27  |
| 504104601110411 | PRESSAT - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 21,78   | 30,11  | 24,75    | 34,21  | 26,24    | 36,27  | 26,56    | 36,71  | 26,88    | 37,16  |
| 504104611116412 | PRESSAT - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                       | 32,67   | 45,16  | 37,12    | 51,32  | 39,36    | 54,42  | 39,84    | 55,08  | 40,33    | 55,75  |
| 504104612112410 | PRESSAT - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 43,59   | 60,26  | 49,53    | 68,47  | 52,52    | 72,60  | 53,16    | 73,48  | 53,81    | 74,39  |
| 504112202114414 | PRESSNOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 42,57   | 58,85  | 48,38    | 66,88  | 51,30    | 70,91  | 51,92    | 71,77  | 52,56    | 72,65  |
| 504112206111411 | PRESSNOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 63,04   | 87,14  | 71,64    | 99,03  | 75,96    | 105,00 | 76,88    | 106,27 | 77,82    | 107,58 |
| 504112205113419 | PRESSNOR - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 14,14   | 19,55  | 16,08    | 22,22  | 17,05    | 23,57  | 17,25    | 23,85  | 17,47    | 24,14  |
| 504112204117410 | PRESSNOR - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 19,31   | 26,69  | 21,95    | 30,34  | 23,27    | 32,17  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  |
| 504112201118416 | PRESSNOR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 26,78   | 37,02  | 30,43    | 42,06  | 32,26    | 44,60  | 32,66    | 45,14  | 33,06    | 45,70  |
| 504112203110412 | PRESSNOR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 36,51   | 50,47  | 41,48    | 57,35  | 43,99    | 60,81  | 44,52    | 61,54  | 45,07    | 62,30  |
| 504113201111411 | PRESSNOR H - 2,5 MG +12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 21,24   | 29,36  | 24,13    | 33,35  | 25,58    | 35,37  | 25,90    | 35,80  | 26,21    | 36,24  |
| 504113202118418 | PRESSNOR H - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 42,46   | 58,70  | 48,25    | 66,70  | 51,16    | 70,72  | 51,78    | 71,58  | 52,42    | 72,46  |
| 504112008172315 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5 ML ( * )       | 511,48  |        | 581,22   |        | 616,27   |        | 623,76   |        | 631,43   |        |
| 504112003170314 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 100 SER X 2 ML + 100 APLIC           | 511,48  | 707,05 | 581,22   | 803,45 | 616,27   | 851,91 | 623,76   | 862,26 | 631,43   | 872,86 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504112009179313 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5 ML                            | 15,34    | 21,21    | 17,44    | 24,10    | 18,49    | 25,56    | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,19    |
| 504112004177312 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 3 SER X 2 ML + 3 APLIC                            | 15,34    | 21,21    | 17,44    | 24,10    | 18,49    | 25,56    | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,19    |
| 504112010177310 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML                            | 25,58    | 35,36    | 29,06    | 40,18    | 30,82    | 42,60    | 31,19    | 43,12    | 31,58    | 43,65    |
| 504112005173310 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 5 SER X 2 ML + 5 APLIC                            | 25,58    | 35,36    | 29,06    | 40,18    | 30,82    | 42,60    | 31,19    | 43,12    | 31,58    | 43,65    |
| 504112011173319 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5 ML                           | 255,75   | 353,54   | 290,62   | 401,74   | 308,15   | 425,97   | 311,89   | 431,14   | 315,72   | 436,44   |
| 504112006171311 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 50 SER X 2 ML + 50 APLIC                          | 255,75   | 353,54   | 290,62   | 401,74   | 308,15   | 425,97   | 311,89   | 431,14   | 315,72   | 436,44   |
| 504112007176317 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT BG PLAS OPC X 2,5 ML                              | 5,11     | 7,06     | 5,81     | 8,03     | 6,16     | 8,51     | 6,23     | 8,62     | 6,31     | 8,72     |
| 504112002174316 | PREST - 10 MG ENEMA PED CT SER X 2 ML + APLIC                                | 5,11     | 7,06     | 5,81     | 8,03     | 6,16     | 8,51     | 6,23     | 8,62     | 6,31     | 8,72     |
| 504112013176315 | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 100 SER X 3 ML + 100 APLIC                         | 767,23   | 1.060,59 | 871,83   | 1.205,19 | 924,42   | 1.277,88 | 935,65   | 1.293,40 | 947,15   | 1.309,31 |
| 504112014172313 | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 3 SER X 3 ML + 3 APLIC                             | 23,02    | 31,82    | 26,16    | 36,16    | 27,73    | 38,34    | 28,07    | 38,80    | 28,42    | 39,28    |
| 504112015179311 | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 5 SER X 3 ML + 5 APLIC                             | 38,35    | 53,01    | 43,58    | 60,25    | 46,21    | 63,88    | 46,77    | 64,66    | 47,35    | 65,45    |
| 504112016175311 | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 50 SER X 3 ML + 50 APLIC                           | 383,63   | 530,32   | 435,93   | 602,61   | 462,22   | 638,96   | 467,84   | 646,72   | 473,59   | 654,67   |
| 504112012171311 | PREST - 15 MG ENEMA AD CT SER X 3 ML + APLIC                                 | 7,68     | 10,62    | 8,72     | 12,05    | 9,24     | 12,78    | 9,36     | 12,93    | 9,47     | 13,09    |
| 504112017171318 | PREST - 2,5 MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5 ML + 100 APLIC ( * )               | 127,88   |          | 145,31   |          | 154,08   |          | 155,95   |          | 157,87   |          |
| 504112018178316 | PREST - 2,5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5 ML + 3 APLIC                         | 3,83     | 5,29     | 4,35     | 6,01     | 4,61     | 6,38     | 4,67     | 6,45     | 4,73     | 6,53     |
| 504112019174314 | PREST - 2,5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5 ML + 5 APLIC                         | 6,39     | 8,83     | 7,26     | 10,03    | 7,70     | 10,64    | 7,79     | 10,77    | 7,89     | 10,90    |
| 504112020172311 | PREST - 2,5 MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5 ML + 50 APLIC                       | 63,94    | 88,39    | 72,66    | 100,44   | 77,04    | 106,50   | 77,98    | 107,79   | 78,93    | 109,12   |
| 504112001178318 | PREST - 2,5 MG ENEMA PED CT SER X 0,5 ML + APLIC                             | 1,27     | 1,76     | 1,44     | 1,99     | 1,53     | 2,11     | 1,55     | 2,14     | 1,57     | 2,16     |
| 504112022175318 | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 100 SER X 4 ML + 100 APLIC                         | 1.022,97 | 1.414,11 | 1.162,44 | 1.606,91 | 1.232,55 | 1.703,83 | 1.247,52 | 1.724,53 | 1.262,87 | 1.745,74 |
| 504112023171316 | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 3 SER X 4 ML + 3 APLIC                             | 30,68    | 42,41    | 34,85    | 48,18    | 36,96    | 51,09    | 37,41    | 51,71    | 37,87    | 52,34    |
| 504112024178314 | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 5 SER X 4 ML + 5 APLIC                             | 51,14    | 70,69    | 58,12    | 80,34    | 61,63    | 85,19    | 62,37    | 86,22    | 63,14    | 87,28    |
| 504112025174312 | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 50 SER X 4 ML + 50 APLIC                           | 511,48   | 707,05   | 581,22   | 803,45   | 616,27   | 851,91   | 623,76   | 862,26   | 631,43   | 872,86   |
| 504112021179311 | PREST - 20 MG ENEMA AD CT SER X 4 ML + APLIC                                 | 10,22    | 14,13    | 11,61    | 16,05    | 12,31    | 17,02    | 12,46    | 17,22    | 12,61    | 17,43    |
| 504112028173317 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5 ML ( * )                     | 255,75   |          | 290,62   |          | 308,15   |          | 311,89   |          | 315,72   |          |
| 504112030178312 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 1 ML + 3 APLIC                             | 7,68     | 10,62    | 8,72     | 12,05    | 9,24     | 12,78    | 9,36     | 12,93    | 9,47     | 13,09    |
| 504112029171318 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML                             | 7,68     | 10,62    | 8,72     | 12,05    | 9,24     | 12,78    | 9,36     | 12,93    | 9,47     | 13,09    |
| 504112031174310 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 1 ML + 5 APLIC                             | 12,77    | 17,65    | 14,51    | 20,06    | 15,38    | 21,27    | 15,57    | 21,52    | 15,76    | 21,79    |
| 504112032170319 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5 ML                            | 127,88   | 176,78   | 145,31   | 200,88   | 154,08   | 212,99   | 155,95   | 215,58   | 157,87   | 218,23   |
| 504112026170310 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT BG PLAS OPC X 2,5 ML                               | 2,55     | 3,53     | 2,90     | 4,01     | 3,07     | 4,25     | 3,11     | 4,30     | 3,15     | 4,35     |
| 504112027177319 | PREST - 5 MG ENEMA PED CT SER X 1 ML + APLIC                                 | 2,55     | 3,53     | 2,90     | 4,01     | 3,07     | 4,25     | 3,11     | 4,30     | 3,15     | 4,35     |
| 504112033177317 | PREST - 5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) ( * ) | 112,77   |          | 128,14   |          | 135,86   |          | 137,52   |          | 139,21   |          |
| 504112034173315 | PREST - 5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                           | 56,38    | 77,94    | 64,07    | 88,57    | 67,93    | 93,91    | 68,76    | 95,05    | 69,60    | 96,22    |
| 504104701115415 | PROPILRACIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                  | 11,05    | 15,28    | 12,56    | 17,36    | 13,31    | 18,41    | 13,48    | 18,63    | 13,64    | 18,86    |
| 504104803112415 | QUINOFLOX - 250 MG 10 COM VER BL AL PLAS INC                                 | 15,34    | 21,21    | 17,44    | 24,11    | 18,49    | 25,56    | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,19    |
| 504104804119413 | QUINOFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 16,86    | 23,31    | 19,15    | 26,48    | 20,31    | 28,07    | 20,56    | 28,42    | 20,81    | 28,77    |
| 504104805115411 | QUINOFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                             | 14,78    | 20,43    | 16,80    | 23,22    | 17,81    | 24,62    | 18,03    | 24,92    | 18,25    | 25,22    |
| 504104806111411 | QUINOFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            | 23,08    | 31,90    | 26,23    | 36,25    | 27,81    | 38,44    | 28,15    | 38,91    | 28,49    | 39,39    |
| 504104807118418 | QUINOFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 25,31    | 34,99    | 28,76    | 39,76    | 30,50    | 42,16    | 30,87    | 42,67    | 31,25    | 43,19    |
| 504104808114416 | QUINOFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                             | 22,71    | 31,39    | 25,80    | 35,67    | 27,36    | 37,82    | 27,69    | 38,28    | 28,03    | 38,75    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110402159415 | SONOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )  | 354,88  |        | 403,26   |        | 427,58   |        | 432,78   |        | 438,10   |        |
| 504110403155413 | SONOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                     | 18,67   | 25,81  | 21,22    | 29,33  | 22,50    | 31,10  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,87  |
| 504110404119410 | SONOLAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB. HOSP.)            | 139,34  | 192,62 | 158,34   | 218,89 | 167,89   | 232,09 | 169,93   | 234,91 | 172,02   | 237,80 |
| 504110405115419 | SONOLAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 28,43   | 39,30  | 32,31    | 44,66  | 34,26    | 47,36  | 34,67    | 47,93  | 35,10    | 48,52  |
| 504110407150416 | SONOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )  | 570,39  |        | 648,16   |        | 687,25   |        | 695,60   |        | 704,15   |        |
| 504110408157414 | SONOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 28,50   | 39,40  | 32,39    | 44,78  | 34,35    | 47,48  | 34,76    | 48,06  | 35,19    | 48,65  |
| 504105501111414 | SPIROCTAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                       | 83,65   | 115,63 | 95,05    | 131,39 | 100,78   | 139,32 | 102,01   | 141,01 | 103,26   | 142,75 |
| 504105502116411 | SPIROCTAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 17,54   | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,14    | 29,22  | 21,39    | 29,57  | 21,66    | 29,94  |
| 504105503112418 | SPIROCTAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 26,31   | 36,37  | 29,91    | 41,34  | 31,71    | 43,83  | 32,09    | 44,37  | 32,49    | 44,91  |
| 504105504119416 | SPIROCTAN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 12,16   | 16,81  | 13,82    | 19,10  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  |
| 504109802114415 | SUPRELLE - 1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28            | 55,01   | 76,04  | 62,51    | 86,41  | 66,28    | 91,62  | 67,08    | 92,73  | 67,91    | 93,87  |
| 504109801118417 | SUPRELLE - 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28              | 19,15   | 26,47  | 21,76    | 30,08  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  | 23,64    | 32,68  |
| 504105601114415 | SUPREMA - 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28          | 16,31   | 22,55  | 18,53    | 25,62  | 19,65    | 27,17  | 19,89    | 27,50  | 20,13    | 27,83  |
| 504112402113411 | TANTIN - 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4) | 27,12   | 37,49  | 30,81    | 42,59  | 32,67    | 45,16  | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,27  |
| 504112401117413 | TANTIN - 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)   | 9,04    | 12,50  | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,24  | 11,16    | 15,42  |
| 504111401113411 | TAPAZOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                           | 12,55   | 17,35  | 14,27    | 19,72  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,17  | 15,50    | 21,43  |
| 504104606112412 | TAPAZOL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                           | 12,67   | 17,51  | 14,40    | 19,90  | 15,27    | 21,10  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  |
| 504105701135414 | TEOMUC - 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 10,25   | 14,17  | 11,65    | 16,10  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  |
| 504105801113412 | TESS - 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS ( EST CALEND) X 21        | 8,05    | 11,13  | 9,15     | 12,64  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,73  |
| 504105901134411 | TOLOXIN - SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                                | 4,06    | 5,44   | 4,69     | 6,26   | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   | 5,16     | 6,86   |
| 504106002117415 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 26,89   | 36,02  | 31,10    | 41,48  | 33,27    | 44,27  | 33,75    | 44,88  | 34,23    | 45,50  |
| 504106003113413 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 40,34   | 54,04  | 46,66    | 62,23  | 49,92    | 66,43  | 50,63    | 67,33  | 51,36    | 68,27  |
| 504106001110311 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 13,44   | 18,00  | 15,55    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  |
| 504106004111414 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                  | 5,38    | 7,21   | 6,22     | 8,30   | 6,66     | 8,86   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,11   |
| 504106102111419 | TRIAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 90,16   | 124,63 | 102,45   | 141,62 | 108,63   | 150,16 | 109,95   | 151,99 | 111,30   | 153,85 |
| 504106103118417 | TRIAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 17,45   | 24,12  | 19,82    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,41  | 21,54    | 29,77  |
| 504106104114415 | TRIAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                  | 30,14   | 41,66  | 34,24    | 47,34  | 36,31    | 50,19  | 36,75    | 50,80  | 37,20    | 51,43  |
| 504106107113411 | TRIAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                  | 60,27   | 83,31  | 68,49    | 94,68  | 72,62    | 100,39 | 73,50    | 101,61 | 74,41    | 102,86 |
| 504106105110413 | TRIAZOL - 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                | 338,62  | 468,10 | 384,79   | 531,92 | 408,00   | 564,00 | 412,95   | 570,85 | 418,03   | 577,87 |
| 504106106117411 | TRIAZOL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 177,77  | 245,74 | 202,01   | 279,25 | 214,19   | 296,09 | 216,79   | 299,68 | 219,46   | 303,37 |
| 504106101115410 | TRIAZOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                   | 44,44   | 61,43  | 50,50    | 69,81  | 53,54    | 74,02  | 54,20    | 74,92  | 54,86    | 75,84  |
| 504106201136118 | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 504106301114418 | VASLIP - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 25,78   | 35,64  | 29,29    | 40,49  | 31,06    | 42,94  | 31,44    | 43,46  | 31,82    | 43,99  |
| 504106305111413 | VASLIP - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 51,58   | 71,30  | 58,61    | 81,02  | 62,14    | 85,90  | 62,90    | 86,94  | 63,67    | 88,01  |
| 504106306116419 | VASLIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 56,14   | 77,61  | 63,79    | 88,19  | 67,64    | 93,51  | 68,46    | 94,64  | 69,31    | 95,81  |
| 504106302110416 | VASLIP - 20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                         | 28,06   | 38,79  | 31,89    | 44,08  | 33,81    | 46,74  | 34,22    | 47,31  | 34,64    | 47,89  |
| 504106308119415 | VASLIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 67,32   | 93,06  | 76,50    | 105,75 | 81,11    | 112,13 | 82,10    | 113,49 | 83,11    | 114,88 |
| 504106304113412 | VASLIP - 40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                         | 33,66   | 46,53  | 38,25    | 52,87  | 40,56    | 56,06  | 41,05    | 56,74  | 41,55    | 57,44  |
| 504106303117414 | VASLIP - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 19,02   | 26,29  | 21,62    | 29,89  | 22,92    | 31,69  | 23,20    | 32,07  | 23,49    | 32,47  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                 |                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório:    | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                              |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 504106307112417 | VASLIP - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 38,06    | 52,61    | 43,24    | 59,77    | 45,85    | 63,38     | 46,41    | 64,15     | 46,98    | 64,94     |
| 504106401119411 | VASOPRIL - 10 MG COM CT STR X 30                            | 17,24    | 23,83    | 19,60    | 27,09    | 20,78    | 28,72     | 21,03    | 29,07     | 21,29    | 29,43     |
| 504106407117410 | VASOPRIL - 10 MG COM CT STR X 45                            | 25,87    | 35,76    | 29,40    | 40,64    | 31,18    | 43,10     | 31,55    | 43,62     | 31,94    | 44,16     |
| 504106408113419 | VASOPRIL - 10 MG COM CT STR X 60                            | 34,50    | 47,69    | 39,20    | 54,18    | 41,56    | 57,45     | 42,07    | 58,15     | 42,58    | 58,86     |
| 504106404118416 | VASOPRIL - 20 MG COM CT STR X 45                            | 32,97    | 45,58    | 37,47    | 51,80    | 39,73    | 54,92     | 40,21    | 55,59     | 40,71    | 56,27     |
| 504106409111411 | VASOPRIL - 20 MG COM CT STR X 60                            | 43,97    | 60,78    | 49,97    | 69,07    | 52,98    | 73,24     | 53,62    | 74,13     | 54,28    | 75,04     |
| 504106402115411 | VASOPRIL - 20 MG COM CT STRS X 30                           | 30,98    | 42,83    | 35,20    | 48,66    | 37,32    | 51,60     | 37,78    | 52,22     | 38,24    | 52,87     |
| 504106403111418 | VASOPRIL - 5 MG COM CT STR X 30                             | 11,72    | 16,20    | 13,32    | 18,41    | 14,12    | 19,52     | 14,29    | 19,75     | 14,47    | 20,00     |
| 504106405114414 | VASOPRIL - 5 MG COM CT STR X 45                             | 16,79    | 23,21    | 19,07    | 26,37    | 20,23    | 27,96     | 20,47    | 28,30     | 20,72    | 28,65     |
| 504106406110412 | VASOPRIL - 5 MG COM CT STR X 60                             | 22,38    | 30,94    | 25,43    | 35,15    | 26,96    | 37,27     | 27,29    | 37,72     | 27,62    | 38,19     |
| 504106501113415 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT 2 STR X 15             | 20,52    | 28,37    | 23,31    | 32,22    | 24,72    | 34,17     | 25,02    | 34,58     | 25,32    | 35,01     |
| 504106504112411 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)    | 27,49    | 38,00    | 31,24    | 43,18    | 33,12    | 45,79     | 33,53    | 46,35     | 33,94    | 46,92     |
| 504106505119418 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC)   | 305,46   | 422,26   | 347,10   | 479,82   | 368,04   | 508,76    | 372,51   | 514,94    | 377,09   | 521,27    |
| 504106503116411 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)    | 36,65    | 50,66    | 41,65    | 57,57    | 44,16    | 61,05     | 44,70    | 61,79     | 45,25    | 62,55     |
| 504106502111416 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT 2 STR X 15           | 32,62    | 45,09    | 37,07    | 51,24    | 39,30    | 54,33     | 39,78    | 54,99     | 40,27    | 55,67     |
| 504106506115416 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)  | 41,84    | 57,84    | 47,54    | 65,72    | 50,41    | 69,68     | 51,02    | 70,53     | 51,65    | 71,40     |
| 504106507111414 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC) | 464,81   | 642,54   | 528,18   | 730,14   | 560,04   | 774,17    | 566,84   | 783,58    | 573,81   | 793,21    |
| 504106508118412 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)  | 55,78    | 77,11    | 63,38    | 87,62    | 67,20    | 92,90     | 68,02    | 94,03     | 68,86    | 95,18     |
| 504106601150411 | VONAU - 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                | 7,90     | 10,92    | 8,98     | 12,41    | 9,52     | 13,16     | 9,64     | 13,32     | 9,75     | 13,48     |
| 504106602157418 | VONAU - 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                | 8,89     | 12,29    | 10,10    | 13,97    | 10,71    | 14,81     | 10,84    | 14,99     | 10,98    | 15,17     |
| 504110501114411 | VONAU - 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10         | 15,56    | 21,51    | 17,69    | 24,45    | 18,75    | 25,93     | 18,98    | 26,24     | 19,22    | 26,56     |
| 504110601119413 | VONAU - 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10         | 30,65    | 42,37    | 34,83    | 48,14    | 36,93    | 51,05     | 37,38    | 51,67     | 37,84    | 52,30     |
| 504113903116411 | XANTUR - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 3,58     | 4,95     | 4,06     | 5,62     | 4,31     | 5,96      | 4,36     | 6,03      | 4,41     | 6,10      |
| 504113902111416 | XANTUR - 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 10,73    | 14,83    | 12,20    | 16,87    | 12,94    | 17,88     | 13,09    | 18,10     | 13,26    | 18,32     |
| 504113901113415 | XANTUR - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 5,36     | 7,41     | 6,10     | 8,43     | 6,46     | 8,93      | 6,54     | 9,04      | 6,62     | 9,15      |
| 504114102117310 | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 2,70     | 3,73     | 3,07     | 4,24     | 3,25     | 4,50      | 3,29     | 4,55      | 3,33     | 4,61      |
| 504114103113319 | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 5,39     | 7,45     | 6,12     | 8,47     | 6,49     | 8,98      | 6,57     | 9,09      | 6,65     | 9,20      |
| 504114104111311 | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 8,09     | 11,18    | 9,19     | 12,71    | 9,75     | 13,47     | 9,87     | 13,64     | 9,99     | 13,80     |
| 504114101110312 | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                         | 1,07     | 1,48     | 1,22     | 1,69     | 1,30     | 1,79      | 1,31     | 1,82      | 1,33     | 1,84      |
| 504114108115311 | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 4,72     | 6,52     | 5,36     | 7,40     | 5,68     | 7,85      | 5,75     | 7,95      | 5,82     | 8,04      |
| 504114105116315 | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 9,44     | 13,05    | 10,72    | 14,82    | 11,37    | 15,71     | 11,51    | 15,91     | 11,65    | 16,10     |
| 504114106112313 | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 14,14    | 19,55    | 16,07    | 22,21    | 17,04    | 23,55     | 17,24    | 23,84     | 17,46    | 24,13     |
| 504114107119311 | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                         | 1,89     | 2,61     | 2,14     | 2,96     | 2,27     | 3,14      | 2,30     | 3,18      | 2,33     | 3,21      |
| 504114201158414 | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                   | 1.048,68 | 1.449,65 | 1.191,66 | 1.647,30 | 1.263,53 | 1.746,65  | 1.278,88 | 1.767,87  | 1.294,61 | 1.789,61  |
| 504114202154412 | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC                   | 2.097,36 | 2.899,31 | 2.383,32 | 3.294,61 | 2.527,07 | 3.493,32  | 2.557,76 | 3.535,75  | 2.589,22 | 3.579,24  |
| 504114203150410 | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC                   | 3.146,05 | 4.348,98 | 3.574,99 | 4.941,93 | 3.790,61 | 5.240,00  | 3.836,65 | 5.303,64  | 3.883,84 | 5.368,88  |
| 504114204157419 | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC                   | 6.292,11 | 8.697,97 | 7.149,99 | 9.883,87 | 7.581,23 | 10.480,00 | 7.673,31 | 10.607,28 | 7.767,69 | 10.737,75 |
| Laboratório:    | BIOLUNIS INTERNACIONAL INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A.       |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOLUNIS INTERNACIONAL INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A.                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506500101117119 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                    | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,44  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 506500102113117 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                     | 8,52    | 11,78  | 9,68     | 13,38  | 10,27    | 14,20  | 10,39    | 14,36  | 10,52    | 14,54  |
| 506500201111112 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 15,33   | 21,19  | 17,42    | 24,08  | 18,48    | 25,55  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |
| 506500202118110 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 9,49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 506500302112114 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 12,66   | 17,50  | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 506500303119112 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)               | 22,76   |        | 25,86    |        | 27,42    |        | 27,75    |        | 28,09    |        |
| 506500304115110 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 23,90   | 33,04  | 27,16    | 37,54  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  |
| 506500401137115 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED         | 4,94    | 6,62   | 5,71     | 7,61   | 6,11     | 8,13   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,36   |
| 506500502111111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 33,87   | 46,82  | 38,48    | 53,19  | 40,80    | 56,40  | 41,30    | 57,09  | 41,81    | 57,80  |
| 506500501115113 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6          | 14,88   | 20,57  | 16,91    | 23,38  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,39  |
| 506500503118111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 53,43   | 73,86  | 60,72    | 83,94  | 64,38    | 89,00  | 65,16    | 90,07  | 65,96    | 91,18  |
| 506500504114118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6          | 23,66   | 32,71  | 26,88    | 37,16  | 28,50    | 39,40  | 28,85    | 39,88  | 29,20    | 40,36  |
| 506502301172111 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML | 2,96    | 3,97   | 3,42     | 4,56   | 3,66     | 4,87   | 3,71     | 4,93   | 3,76     | 5,00   |
| 506502302179118 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML  | 5,31    | 7,11   | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 8,99   |
| 506500601111111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                   | 10,22   | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 506500602116115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 13,50   | 18,66  | 15,34    | 21,21  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  |
| 506500603112113 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 10,86   | 15,01  | 12,35    | 17,07  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  |
| 506500604119111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 14,33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  | 17,70    | 24,47  |
| 506500605115111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                   | 20,80   | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 506500701114110 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 15,54   | 21,48  | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,51  |
| 506500702110119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,84  | 28,44    | 39,31  | 28,79    | 39,80  |
| 506500801119114 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 506500901113118 | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   |
| 506501001116119 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 33,50   | 46,31  | 38,06    | 52,61  | 40,36    | 55,79  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,16  |
| 506501002112117 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 12,15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 506502401118117 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                        | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,32    | 43,30  | 31,71    | 43,83  |
| 506501101110112 | LOVASTATINA - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             | 25,59   | 35,37  | 29,08    | 40,20  | 30,84    | 42,63  | 31,21    | 43,14  | 31,59    | 43,67  |
| 506501102117110 | LOVASTATINA - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 27,44   | 37,93  | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,46    | 46,25  | 33,87    | 46,82  |
| 506502203111116 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7                             | 19,34   | 26,73  | 21,98    | 30,38  | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  |
| 506502202115118 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7                             | 37,47   | 51,80  | 42,57    | 58,85  | 45,14    | 62,40  | 45,69    | 63,16  | 46,25    | 63,93  |
| 506502204118114 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                               | 10,14   | 14,02  | 11,52    | 15,92  | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  |
| 506502502119119 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)             | 59,97   |        | 69,37    |        | 74,21    |        | 75,26    |        | 76,34    |        |
| 506502501112110 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 6,12    | 8,20   | 7,08     | 9,44   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  | 7,79     | 10,35  |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521100101172418 | ACARSAN - 250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80                               | 5,40    | 7,23   | 6,25     | 8,33   | 6,69     | 8,90   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,14   |
| 521121501137116 | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 12,06   | 16,67  | 13,71    | 18,95  | 14,53    | 20,09  | 14,71    | 20,33  | 14,89    | 20,58  |
| 521121502133114 | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 8,52    | 11,78  | 9,68     | 13,38  | 10,27    | 14,19  | 10,39    | 14,36  | 10,52    | 14,54  |
| 521126202111116 | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 74,82   | 103,43 | 85,03    | 117,54 | 90,16    | 124,63 | 91,25    | 126,14 | 92,37    | 127,69 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                                                          |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521126201166111 | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                           | 13,13   | 17,59 | 15,19    | 20,26  | 16,25    | 21,62  | 16,48    | 21,92  | 16,72    | 22,22  |
| 521122501114114 | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                                    | 8,87    | 12,26 | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 521122601161114 | ADAPALENO - 1 MG/G GEL DERM CT BG PE OPC X 30 G                                                         | 27,31   | 36,58 | 31,59    | 42,12  | 33,79    | 44,96  | 34,27    | 45,58  | 34,76    | 46,21  |
| 521100302119115 | ALENDRONATO SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15                                               | 28,13   | 38,89 | 31,97    | 44,19  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  | 34,73    | 48,01  |
| 521100301112117 | ALENDRONATO SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                               | 55,50   | 76,72 | 63,06    | 87,18  | 66,87    | 92,44  | 67,68    | 93,56  | 68,51    | 94,71  |
| 521100408170416 | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                                      | 12,95   | 17,90 | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,10  |
| 521100409177414 | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                          | 16,66   | 23,03 | 18,93    | 26,17  | 20,08    | 27,75  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 521100404175413 | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                      | 51,79   | 71,59 | 58,85    | 81,36  | 62,40    | 86,26  | 63,16    | 87,31  | 63,94    | 88,38  |
| 521100405171411 | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                          | 65,37   | 90,36 | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 521100401117412 | ALENIA - 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PÂ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR                           | 48,49   | 67,03 | 55,10    | 76,16  | 58,42    | 80,76  | 59,13    | 81,74  | 59,86    | 82,74  |
| 521100406178312 | ALENIA - 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                           | 48,49   | 67,03 | 55,10    | 76,16  | 58,42    | 80,76  | 59,13    | 81,74  | 59,86    | 82,74  |
| 521100402113410 | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÂ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR                           | 57,31   | 79,22 | 65,12    | 90,02  | 69,05    | 95,45  | 69,89    | 96,61  | 70,75    | 97,80  |
| 521100411171312 | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                                       | 9,62    | 13,30 | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  | 11,87    | 16,41  |
| 521100410175314 | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                           | 14,33   | 19,81 | 16,28    | 22,50  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,45  |
| 521100407174310 | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                       | 38,49   | 53,21 | 43,74    | 60,46  | 46,38    | 64,11  | 46,94    | 64,89  | 47,52    | 65,69  |
| 521100403111411 | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60                                       | 38,49   | 53,21 | 43,74    | 60,46  | 46,38    | 64,11  | 46,94    | 64,89  | 47,52    | 65,69  |
| 521100501111319 | ALFAD - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                       | 62,37   | 86,22 | 70,87    | 97,97  | 75,15    | 103,88 | 76,06    | 105,14 | 77,00    | 106,44 |
| 521100601116118 | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 4,26    | 5,89  | 4,84     | 6,69   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   |
| 521112030052006 | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 12,55   | 17,35 | 14,27    | 19,72  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,16  | 15,50    | 21,42  |
| 521100602112116 | ALPRAZOLAM - 0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,14  | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,27  |
| 521112010051806 | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 22,30   | 30,83 | 25,34    | 35,04  | 26,87    | 37,15  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,06  |
| 521112010051906 | ALPRAZOLAM - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 35,28   | 48,77 | 40,10    | 55,43  | 42,51    | 58,77  | 43,03    | 59,48  | 43,56    | 60,21  |
| 521126402110113 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                | 16,22   | 22,42 | 18,43    | 25,48  | 19,54    | 27,01  | 19,78    | 27,34  | 20,02    | 27,68  |
| 521126403117111 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                | 21,28   | 29,42 | 24,18    | 33,43  | 25,64    | 35,44  | 25,95    | 35,87  | 26,27    | 36,31  |
| 521126404113111 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 27,84   | 38,48 | 31,63    | 43,73  | 33,54    | 46,37  | 33,95    | 46,93  | 34,37    | 47,51  |
| 521126401114115 | AMOXICILINA - 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                                       | 26,22   | 36,25 | 29,79    | 41,18  | 31,59    | 43,66  | 31,97    | 44,19  | 32,36    | 44,74  |
| 521125702137116 | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML         | 18,95   | 26,20 | 21,53    | 29,77  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,34  |
| 521125701130118 | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML       | 19,00   | 26,26 | 21,59    | 29,84  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,03  | 23,45    | 32,42  |
| 521126102133118 | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 50,09   | 69,24 | 56,91    | 78,68  | 60,35    | 83,42  | 61,08    | 84,43  | 61,83    | 85,47  |
| 521126101137111 | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML  | 35,06   | 48,47 | 39,84    | 55,08  | 42,25    | 58,40  | 42,76    | 59,11  | 43,29    | 59,84  |
| 521100702117411 | ANANGOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 22,96   | 31,74 | 26,09    | 36,07  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  | 28,34    | 39,18  |
| 521100704152419 | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                                                       | 25,05   | 34,63 | 28,47    | 39,35  | 30,18    | 41,72  | 30,55    | 42,23  | 30,93    | 42,75  |
| 521100705159417 | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                                       | 35,74   | 49,41 | 40,61    | 56,13  | 43,06    | 59,52  | 43,58    | 60,24  | 44,12    | 60,98  |
| 521100703156410 | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                                        | 25,05   | 34,63 | 28,47    | 39,35  | 30,18    | 41,72  | 30,55    | 42,23  | 30,93    | 42,75  |
| 521100701153414 | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 2 ML                                                        | 35,74   | 49,41 | 40,61    | 56,13  | 43,06    | 59,52  | 43,58    | 60,24  | 44,12    | 60,98  |
| 521100801115417 | ANGIPRESS - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                           | 33,51   | 46,32 | 38,08    | 52,64  | 40,38    | 55,82  | 40,87    | 56,50  | 41,37    | 57,19  |
| 521112040053203 | ANGIPRESS - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                         | 26,26   | 36,30 | 29,85    | 41,26  | 31,65    | 43,75  | 32,03    | 44,28  | 32,42    | 44,82  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521100802111415 | ANGIPRESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 12,86    | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 521112040053003 | ANGIPRESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 9,97     | 13,78  | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,61  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 521100803118413 | ANGIPRESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 19,40    | 26,82  | 22,05    | 30,48  | 23,38    | 32,31  | 23,66    | 32,71  | 23,95    | 33,11  |
| 521112040053103 | ANGIPRESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 14,60    | 20,18  | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,32  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 521100901111413 | ANGIPRESS CD - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 31,34    | 43,32  | 35,61    | 49,23  | 37,76    | 52,20  | 38,22    | 52,83  | 38,69    | 53,48  |
| 521112040052703 | ANGIPRESS CD - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 25,23    | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,02  | 30,77    | 42,54  | 31,15    | 43,06  |
| 521100902116419 | ANGIPRESS CD - 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 14,33    | 19,81  | 16,28    | 22,50  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,45  |
| 521112040052903 | ANGIPRESS CD - 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 14,51    | 20,06  | 16,48    | 22,79  | 17,48    | 24,16  | 17,69    | 24,45  | 17,91    | 24,75  |
| 521100903112417 | ANGIPRESS CD - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 19,70    | 27,23  | 22,39    | 30,95  | 23,74    | 32,82  | 24,03    | 33,22  | 24,33    | 33,63  |
| 521112040052803 | ANGIPRESS CD - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 15,83    | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,55    | 27,02  |
| 521101001155412 | ANSENTRON - 4 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                                       | 36,57    | 50,55  | 41,56    | 57,45  | 44,06    | 60,91  | 44,60    | 61,65  | 45,15    | 62,41  |
| 521101002151410 | ANSENTRON - 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                                       | 74,77    | 103,36 | 84,96    | 117,45 | 90,09    | 124,53 | 91,18    | 126,04 | 92,30    | 127,59 |
| 521101101117113 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 19,69    | 27,22  | 22,37    | 30,93  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  | 24,31    | 33,60  |
| 521101102113111 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 7,32     | 10,12  | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,20  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,50  |
| 521101105112116 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 10,12    | 13,99  | 11,50    | 15,89  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  |
| 521121201117111 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          | 19,84    | 27,43  | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,44  | 24,49    | 33,85  |
| 521121202113118 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 12,39    | 17,13  | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,14  |
| 521125401110111 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 54,02    | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 521125402117111 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 94,64    | 130,83 | 107,54   | 148,66 | 114,03   | 157,62 | 115,41   | 159,54 | 116,83   | 161,50 |
| 521125403113118 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 97,42    | 134,67 | 110,71   | 153,04 | 117,38   | 162,27 | 118,81   | 164,24 | 120,27   | 166,26 |
| 521125404111119 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 97,42    | 134,67 | 110,71   | 153,04 | 117,38   | 162,27 | 118,81   | 164,24 | 120,27   | 166,26 |
| 521101203114113 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 29,93    | 41,37  | 34,01    | 47,02  | 36,06    | 49,85  | 36,50    | 50,46  | 36,95    | 51,08  |
| 521101201111117 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 60,58    | 83,74  | 68,84    | 95,16  | 72,99    | 100,90 | 73,88    | 102,13 | 74,79    | 103,39 |
| 521101204110111 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 75,97    | 105,02 | 86,33    | 119,34 | 91,54    | 126,54 | 92,65    | 128,08 | 93,79    | 129,65 |
| 521101205117111 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 14,95    | 20,67  | 16,99    | 23,48  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 521101202118115 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 30,80    | 42,58  | 35,00    | 48,38  | 37,11    | 51,30  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,56  |
| 521101206113118 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 41,43    | 57,27  | 47,07    | 65,07  | 49,91    | 69,00  | 50,52    | 69,84  | 51,14    | 70,70  |
| 521101301116412 | BETALOR - 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15                         | 32,97    | 45,58  | 37,47    | 51,79  | 39,73    | 54,92  | 40,21    | 55,58  | 40,70    | 56,27  |
| 521101302112410 | BETALOR - 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15                         | 38,80    | 53,64  | 44,09    | 60,95  | 46,75    | 64,63  | 47,32    | 65,41  | 47,90    | 66,22  |
| 521101304115311 | BETALOR - 5,0 MG (COM REV) + 25 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 | 7,69     | 10,63  | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 521101303119311 | BETALOR - 5,0 MG (COM REV) + 50 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 | 9,06     | 12,52  | 10,30    | 14,23  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,46  |
| 521101503150417 | BIOCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( *)                        | 387,71   |        | 440,57   |        | 467,15   |        | 472,82   |        | 478,64   |        |
| 521101505153413 | BIOCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( *)                        | 1.060,84 |        | 1.205,48 |        | 1.278,19 |        | 1.293,71 |        | 1.309,62 |        |
| 521101504157415 | BIOCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                         | 200,12   |        | 227,41   |        | 241,12   |        | 244,05   |        | 247,05   |        |
| 521101501158410 | BIOCARBO - 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                              | 277,35   |        | 315,16   |        | 334,17   |        | 338,23   |        | 342,39   |        |
| 521101502154419 | BIOCARBO - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                               | 120,72   |        | 137,18   |        | 145,45   |        | 147,22   |        | 149,03   |        |
| 521106101158414 | BIOEZULEN - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                             | 2.813,84 |        | 3.197,48 |        | 3.390,33 |        | 3.431,51 |        | 3.473,72 |        |
| 521106102154412 | BIOEZULEN - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                              | 1.406,92 |        | 1.598,75 |        | 1.695,17 |        | 1.715,76 |        | 1.736,86 |        |
| 521112501154410 | BIOMATROP - 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                            | 128,45   | 177,56 | 145,97   | 201,78 | 154,77   | 213,95 | 156,65   | 216,55 | 158,58   | 219,21 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521101801119410 | BIOMETROX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 11,14    | 15,40    | 12,65    | 17,49    | 13,42    | 18,55    | 13,58    | 18,77    | 13,75    | 19,00    |
| 521101802158411 | BIOMETROX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( *)                      | 27,23    |          | 30,95    |          | 32,81    |          | 33,21    |          | 33,62    |          |
| 521101803154418 | BIOMETROX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                     | 200,98   |          | 228,38   |          | 242,16   |          | 245,10   |          | 248,11   |          |
| 521102001159416 | BIOPAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD IND X 16,7 ML                          | 1.379,17 | 1.906,51 | 1.567,20 | 2.166,44 | 1.661,73 | 2.297,11 | 1.681,91 | 2.325,01 | 1.702,60 | 2.353,60 |
| 521102002155414 | BIOPAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                             | 610,49   | 843,92   | 693,73   | 958,98   | 735,57   | 1.016,82 | 744,50   | 1.029,17 | 753,66   | 1.041,83 |
| 521102301152417 | BIORRUB - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                  | 57,70    | 79,76    | 65,56    | 90,63    | 69,52    | 96,10    | 70,36    | 97,26    | 71,23    | 98,46    |
| 521102302159415 | BIORRUB - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                   | 255,92   | 353,77   | 290,81   | 402,01   | 308,35   | 426,26   | 312,10   | 431,43   | 315,94   | 436,74   |
| 521122701156414 | BIOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                            | 469,19   | 648,59   | 533,16   | 737,02   | 565,31   | 781,47   | 572,18   | 790,96   | 579,22   | 800,69   |
| 521122702152412 | BIOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                            | 1.117,85 | 1.545,27 | 1.270,26 | 1.755,95 | 1.346,87 | 1.861,86 | 1.363,23 | 1.884,48 | 1.380,00 | 1.907,66 |
| 521102601113417 | BIOXIFENO - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         | 60,19    | 83,20    | 68,39    | 94,55    | 72,52    | 100,25   | 73,40    | 101,47   | 74,30    | 102,71   |
| 521102602111418 | BIOXIFENO - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         | 112,30   | 155,24   | 127,61   | 176,40   | 135,31   | 187,04   | 136,95   | 189,31   | 138,63   | 191,64   |
| 521126602111113 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15                 | 70,60    | 97,59    | 80,23    | 110,90   | 85,07    | 117,59   | 86,10    | 119,02   | 87,16    | 120,49   |
| 521126601113112 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 138,01   | 190,78   | 156,82   | 216,78   | 166,28   | 229,86   | 168,30   | 232,65   | 170,37   | 235,51   |
| 521102701150314 | BONAR - 15 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML ( *)        | 188,37   |          | 214,05   |          | 226,96   |          | 229,72   |          | 232,55   |          |
| 521121602111112 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 4,72     | 6,52     | 5,37     | 7,42     | 5,69     | 7,87     | 5,76     | 7,96     | 5,83     | 8,06     |
| 521121603118110 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 7,28     | 10,06    | 8,27     | 11,44    | 8,77     | 12,13    | 8,88     | 12,28    | 8,99     | 12,43    |
| 521121604114119 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 7,31     | 10,11    | 8,30     | 11,48    | 8,80     | 12,17    | 8,91     | 12,32    | 9,02     | 12,47    |
| 521121601115114 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 11,12    | 15,37    | 12,64    | 17,47    | 13,40    | 18,52    | 13,56    | 18,74    | 13,73    | 18,98    |
| 521123601171118 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML    | 6,26     | 8,65     | 7,11     | 9,83     | 7,54     | 10,42    | 7,63     | 10,55    | 7,72     | 10,68    |
| 521123201130112 | BROMOPRIDA - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED               | 9,59     | 12,85    | 11,10    | 14,80    | 11,87    | 15,80    | 12,04    | 16,01    | 12,21    | 16,23    |
| 521123202137110 | BROMOPRIDA - 4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     | 8,92     | 11,95    | 10,32    | 13,77    | 11,04    | 14,69    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,10    |
| 521102901133413 | BUSONID - 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)               | 21,80    | 30,14    | 24,77    | 34,24    | 26,26    | 36,30    | 26,58    | 36,74    | 26,91    | 37,20    |
| 521102902172412 | BUSONID - 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)              | 25,07    | 34,66    | 28,49    | 39,38    | 30,20    | 41,75    | 30,57    | 42,26    | 30,95    | 42,78    |
| 521102903136411 | BUSONID - 0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)              | 33,60    | 46,45    | 38,19    | 52,79    | 40,49    | 55,97    | 40,98    | 56,65    | 41,48    | 57,35    |
| 521102915177310 | BUSONID - 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)      | 3,62     | 5,00     | 4,11     | 5,68     | 4,36     | 6,02     | 4,41     | 6,10     | 4,46     | 6,17     |
| 521102914170312 | BUSONID - 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)     | 29,15    | 40,30    | 33,13    | 45,79    | 35,12    | 48,55    | 35,55    | 49,14    | 35,99    | 49,75    |
| 521102905171417 | BUSONID - 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 48,58    | 67,16    | 55,20    | 76,31    | 58,53    | 80,91    | 59,24    | 81,89    | 59,97    | 82,90    |
| 521102908111415 | BUSONID - 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                  | 17,65    | 24,40    | 20,05    | 27,72    | 21,26    | 29,39    | 21,52    | 29,75    | 21,78    | 30,11    |
| 521102909118413 | BUSONID - 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL           | 22,03    | 30,45    | 25,04    | 34,61    | 26,55    | 36,70    | 26,87    | 37,14    | 27,20    | 37,60    |
| 521102917171311 | BUSONID - 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)     | 4,94     | 6,83     | 5,61     | 7,75     | 5,95     | 8,22     | 6,02     | 8,32     | 6,09     | 8,42     |
| 521102912135412 | BUSONID - 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)    | 9,86     | 13,63    | 11,21    | 15,50    | 11,89    | 16,43    | 12,03    | 16,63    | 12,18    | 16,83    |
| 521102916173319 | BUSONID - 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL           | 8,62     | 11,92    | 9,79     | 13,54    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    |
| 521102910116410 | BUSONID - 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                  | 30,68    | 42,41    | 34,87    | 48,20    | 36,97    | 51,11    | 37,42    | 51,73    | 37,88    | 52,36    |
| 521102911112419 | BUSONID - 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL           | 38,28    | 52,92    | 43,50    | 60,13    | 46,12    | 63,75    | 46,68    | 64,53    | 47,25    | 65,32    |
| 521102918176315 | BUSONID - 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)       | 3,62     | 5,00     | 4,11     | 5,68     | 4,36     | 6,02     | 4,41     | 6,10     | 4,46     | 6,17     |
| 521102906178415 | BUSONID - 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)      | 14,49    | 20,03    | 16,46    | 22,76    | 17,46    | 24,13    | 17,67    | 24,43    | 17,89    | 24,73    |
| 521102907174413 | BUSONID - 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)  | 28,70    | 39,67    | 32,61    | 45,08    | 34,58    | 47,80    | 35,00    | 48,38    | 35,43    | 48,98    |
| 521102919172313 | BUSONID - 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)      | 9,86     | 13,63    | 11,21    | 15,50    | 11,89    | 16,43    | 12,03    | 16,63    | 12,18    | 16,83    |
| 521102913131410 | BUSONID - 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)     | 19,73    | 27,27    | 22,42    | 30,99    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521125801178317 | BUSONID CAPS - 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                          | 4,40    | 6,08  | 5,00     | 6,92  | 5,31     | 7,33  | 5,37     | 7,42  | 5,44     | 7,51  |
| 521125802174315 | BUSONID CAPS - 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL                   | 4,96    | 6,86  | 5,64     | 7,79  | 5,98     | 8,26  | 6,05     | 8,36  | 6,12     | 8,47  |
| 521125803170313 | BUSONID CAPS - 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                          | 7,68    | 10,62 | 8,72     | 12,06 | 9,25     | 12,78 | 9,36     | 12,94 | 9,48     | 13,10 |
| 521103001111111 | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 10,43   | 14,42 | 11,85    | 16,38 | 12,57    | 17,37 | 12,72    | 17,58 | 12,88    | 17,80 |
| 521103002116115 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 16,49   | 22,80 | 18,74    | 25,90 | 19,87    | 27,47 | 20,11    | 27,80 | 20,36    | 28,14 |
| 521103003112113 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 31,18   | 43,10 | 35,44    | 48,99 | 37,57    | 51,94 | 38,03    | 52,57 | 38,50    | 53,22 |
| 521103201119114 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 7,50    | 10,37 | 8,53     | 11,79 | 9,04     | 12,50 | 9,15     | 12,65 | 9,26     | 12,80 |
| 521103301113118 | CARBIDOPA/LEVODOPA - 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 19,93   | 27,55 | 22,65    | 31,31 | 24,02    | 33,20 | 24,31    | 33,61 | 24,61    | 34,02 |
| 521120805116110 | CARVEDILOL - 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                            | 14,33   | 19,81 | 16,29    | 22,52 | 17,27    | 23,87 | 17,48    | 24,16 | 17,70    | 24,46 |
| 521120806112119 | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                         | 28,67   | 39,63 | 32,58    | 45,03 | 34,54    | 47,75 | 34,96    | 48,33 | 35,39    | 48,92 |
| 521120803113114 | CARVEDILOL - 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                              | 18,70   | 25,85 | 21,25    | 29,38 | 22,54    | 31,15 | 22,81    | 31,53 | 23,09    | 31,92 |
| 521120804111115 | CARVEDILOL - 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30                                              | 33,69   | 46,57 | 38,28    | 52,91 | 40,59    | 56,11 | 41,08    | 56,79 | 41,59    | 57,49 |
| 521120801110118 | CARVEDILOL - 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                           | 11,09   | 15,33 | 12,61    | 17,43 | 13,37    | 18,48 | 13,53    | 18,70 | 13,70    | 18,93 |
| 521120807119117 | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                        | 21,58   | 29,83 | 24,52    | 33,90 | 26,00    | 35,95 | 26,32    | 36,38 | 26,64    | 36,83 |
| 521120802117116 | CARVEDILOL - 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                            | 12,45   | 17,21 | 14,14    | 19,55 | 15,00    | 20,73 | 15,18    | 20,98 | 15,37    | 21,24 |
| 521120808115115 | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                         | 24,26   | 33,54 | 27,56    | 38,10 | 29,23    | 40,40 | 29,58    | 40,89 | 29,94    | 41,39 |
| 521123801138114 | CEFADROXILA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                  | 57,68   | 79,73 | 65,54    | 90,60 | 69,50    | 96,07 | 70,34    | 97,24 | 71,21    | 98,43 |
| 521123802134112 | CEFADROXILA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                   | 26,13   | 36,12 | 29,69    | 41,04 | 31,48    | 43,51 | 31,86    | 44,04 | 32,25    | 44,58 |
| 521123301161117 | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 7,72    | 10,34 | 8,93     | 11,91 | 9,55     | 12,71 | 9,69     | 12,89 | 9,83     | 13,07 |
| 521123302115119 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 14,87   | 20,56 | 16,90    | 23,37 | 17,92    | 24,78 | 18,14    | 25,08 | 18,36    | 25,38 |
| 521123303111117 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 39,56   | 54,69 | 44,95    | 62,14 | 47,66    | 65,88 | 48,24    | 66,69 | 48,83    | 67,51 |
| 521124101113117 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 22,72   | 31,41 | 25,82    | 35,69 | 27,38    | 37,85 | 27,71    | 38,31 | 28,05    | 38,78 |
| 521124102111118 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 45,75   | 63,24 | 51,99    | 71,86 | 55,12    | 76,20 | 55,79    | 77,12 | 56,48    | 78,07 |
| 521103401118111 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 7,27    | 10,05 | 8,27     | 11,43 | 8,76     | 12,11 | 8,87     | 12,26 | 8,98     | 12,41 |
| 521103502119113 | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 5,34    | 7,38  | 6,07     | 8,39  | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  | 6,59     | 9,11  |
| 521103503115111 | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 8,00    | 11,06 | 9,09     | 12,57 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 | 9,88     | 13,66 |
| 521103504111111 | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 10,18   | 14,07 | 11,57    | 16,00 | 12,27    | 16,96 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,38 |
| 521103501112115 | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 15,68   | 21,68 | 17,82    | 24,63 | 18,89    | 26,11 | 19,12    | 26,43 | 19,36    | 26,76 |
| 521125504114111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 7,51    | 10,06 | 8,69     | 11,59 | 9,30     | 12,37 | 9,43     | 12,54 | 9,57     | 12,72 |
| 521125502111113 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 15,06   | 20,17 | 17,42    | 23,23 | 18,64    | 24,80 | 18,90    | 25,14 | 19,17    | 25,48 |
| 521125501115115 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                     | 6,75    | 9,04  | 7,81     | 10,41 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 | 8,59     | 11,42 |
| 521125503118111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 13,52   | 18,11 | 15,64    | 20,86 | 16,73    | 22,27 | 16,97    | 22,57 | 17,21    | 22,88 |
| 521123401113114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 58,06   | 80,26 | 65,97    | 91,20 | 69,95    | 96,70 | 70,80    | 97,87 | 71,67    | 99,07 |
| 521123402111115 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                     | 26,72   | 36,94 | 30,36    | 41,97 | 32,19    | 44,50 | 32,58    | 45,04 | 32,98    | 45,59 |
| 521103601117119 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 4,61    | 6,37  | 5,24     | 7,24  | 5,55     | 7,68  | 5,62     | 7,77  | 5,69     | 7,86  |
| 521103602113117 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 9,05    | 12,51 | 10,29    | 14,22 | 10,91    | 15,08 | 11,04    | 15,26 | 11,18    | 15,45 |
| 521103701170119 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 23,95   | 33,11 | 27,22    | 37,62 | 28,86    | 39,89 | 29,21    | 40,38 | 29,57    | 40,88 |
| 521103901110111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    | 53,84   | 74,43 | 61,18    | 84,58 | 64,87    | 89,68 | 65,66    | 90,77 | 66,47    | 91,88 |
| 521104003116117 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 10,41   | 14,39 | 11,82    | 16,35 | 12,54    | 17,33 | 12,69    | 17,54 | 12,85    | 17,76 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521104004112115 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ( *)                  | 21,82    |          | 24,80    |          | 26,29    |          | 26,61    |          | 26,94    |          |
| 521104005119113 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 9,13     | 12,62    | 10,38    | 14,35    | 11,01    | 15,21    | 11,14    | 15,40    | 11,28    | 15,59    |
| 521104001113110 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,87     | 8,11     | 6,67     | 9,22     | 7,07     | 9,78     | 7,16     | 9,90     | 7,25     | 10,02    |
| 521104006115111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 12,96    | 17,92    | 14,72    | 20,35    | 15,61    | 21,58    | 15,80    | 21,84    | 15,99    | 22,11    |
| 521104002111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,04     | 9,73     | 7,99     | 11,05    | 8,48     | 11,72    | 8,58     | 11,86    | 8,69     | 12,01    |
| 521121801114111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20                | 39,62    | 54,77    | 45,02    | 62,24    | 47,74    | 65,99    | 48,32    | 66,80    | 48,91    | 67,62    |
| 521121802110111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                | 58,06    | 80,26    | 65,98    | 91,21    | 69,96    | 96,71    | 70,81    | 97,88    | 71,68    | 99,09    |
| 521112040052506 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 18,07    | 24,98    | 20,54    | 28,39    | 21,78    | 30,10    | 22,04    | 30,47    | 22,31    | 30,84    |
| 521112040052606 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 37,69    | 52,10    | 42,83    | 59,20    | 45,41    | 62,77    | 45,96    | 63,53    | 46,53    | 64,31    |
| 521104201112118 | CLORIDRATO DE SELEGILINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 18,54    | 25,63    | 21,07    | 29,12    | 22,34    | 30,88    | 22,61    | 31,26    | 22,89    | 31,64    |
| 521104304116108 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 16,50    | 22,81    | 18,75    | 25,92    | 19,88    | 27,48    | 20,12    | 27,81    | 20,37    | 28,16    |
| 521104303111102 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 32,47    | 44,89    | 36,90    | 51,01    | 39,12    | 54,08    | 39,60    | 54,74    | 40,09    | 55,41    |
| 521104302113101 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 42,10    | 58,20    | 47,84    | 66,13    | 50,72    | 70,12    | 51,34    | 70,97    | 51,97    | 71,84    |
| 521104301117111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 71,27    | 98,52    | 80,99    | 111,96   | 85,88    | 118,71   | 86,92    | 120,15   | 87,99    | 121,63   |
| 521124401117118 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 97,66    | 130,82   | 112,97   | 150,65   | 120,85   | 160,82   | 122,57   | 163,01   | 124,34   | 165,27   |
| 521124402113116 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 117,20   | 157,00   | 135,57   | 180,79   | 145,03   | 192,99   | 147,09   | 195,62   | 149,21   | 198,34   |
| 521104401111115 | CLORIDRATO DE SOTALOL - 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 24,90    | 34,42    | 28,29    | 39,11    | 30,00    | 41,46    | 30,36    | 41,97    | 30,73    | 42,48    |
| 521104402118113 | CLORIDRATO DE SOTALOL - 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 23,96    | 33,12    | 27,23    | 37,64    | 28,87    | 39,91    | 29,22    | 40,39    | 29,58    | 40,89    |
| 521112030052106 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                      | 43,90    | 60,69    | 49,89    | 68,96    | 52,90    | 73,12    | 53,54    | 74,01    | 54,20    | 74,92    |
| 521112030052206 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      | 87,45    | 120,89   | 99,38    | 137,37   | 105,37   | 145,66   | 106,65   | 147,43   | 107,96   | 149,24   |
| 521104501116119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 31,37    | 43,36    | 35,65    | 49,28    | 37,80    | 52,25    | 38,26    | 52,89    | 38,73    | 53,54    |
| 521124603119111 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 40,57    | 56,08    | 46,10    | 63,72    | 48,88    | 67,56    | 49,47    | 68,39    | 50,08    | 69,23    |
| 521124602112113 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 47,19    | 65,23    | 53,63    | 74,13    | 56,86    | 78,60    | 57,55    | 79,55    | 58,26    | 80,53    |
| 521124601116115 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       | 59,59    | 82,37    | 67,71    | 93,61    | 71,80    | 99,25    | 72,67    | 100,46   | 73,56    | 101,69   |
| 521125102113119 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         | 14,92    | 20,62    | 16,95    | 23,43    | 17,97    | 24,84    | 18,19    | 25,15    | 18,41    | 25,45    |
| 521125103111111 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30             | 35,00    | 48,38    | 39,77    | 54,98    | 42,17    | 58,29    | 42,68    | 59,00    | 43,20    | 59,72    |
| 521112040054006 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30             | 33,07    | 45,71    | 37,58    | 51,95    | 39,85    | 55,08    | 40,33    | 55,75    | 40,83    | 56,44    |
| 521125101117110 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,25    | 15,55    | 12,78    | 17,67    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    | 13,89    | 19,20    |
| 521104701158311 | COPAXONE - 20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC        | 3.097,25 | 4.281,52 | 3.519,54 | 4.865,27 | 3.731,81 | 5.158,71 | 3.777,14 | 5.221,37 | 3.823,60 | 5.285,59 |
| 521104801111414 | CORDAREX - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                        | 82,31    | 113,78   | 93,53    | 129,30   | 99,18    | 137,10   | 100,38   | 138,76   | 101,61   | 140,47   |
| 521104805115317 | CORDAREX - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        | 116,60   | 161,18   | 132,50   | 183,17   | 140,49   | 194,21   | 142,20   | 196,57   | 143,95   | 198,99   |
| 521104806111315 | CORDAREX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                       | 35,99    | 49,75    | 40,90    | 56,53    | 43,36    | 59,94    | 43,89    | 60,67    | 44,43    | 61,42    |
| 521104802116411 | CORDAREX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                       | 25,41    | 35,13    | 28,88    | 39,92    | 30,62    | 42,33    | 30,99    | 42,84    | 31,37    | 43,37    |
| 521104808114311 | CORDAREX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                                        | 8,62     | 11,92    | 9,79     | 13,54    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    |
| 521104807118410 | CORDAREX - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 62,06    | 85,79    | 70,52    | 97,48    | 74,77    | 103,36   | 75,68    | 104,62   | 76,61    | 105,90   |
| 521104803112418 | CORDAREX - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 43,80    | 60,55    | 49,78    | 68,81    | 52,78    | 72,96    | 53,42    | 73,85    | 54,08    | 74,75    |
| 521104809110417 | CORDAREX - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                                          | 13,22    | 18,27    | 15,02    | 20,76    | 15,93    | 22,02    | 16,12    | 22,28    | 16,32    | 22,56    |
| 521112060054903 | CORUS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 22,07    | 30,51    | 25,08    | 34,68    | 26,60    | 36,77    | 26,92    | 37,21    | 27,25    | 37,67    |
| 521104901114415 | CORUS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 45,71    | 63,19    | 51,94    | 71,80    | 55,07    | 76,13    | 55,74    | 77,05    | 56,43    | 78,00    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521104902110413 | CORUS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 84,66    | 117,03   | 96,20    | 132,98   | 102,00   | 141,00   | 103,24   | 142,71   | 104,51   | 144,47   |
| 521112060055003 | CORUS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 22,07    | 30,51    | 25,08    | 34,68    | 26,60    | 36,77    | 26,92    | 37,21    | 27,25    | 37,67    |
| 521105003111415 | CORUS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           | 70,14    | 96,96    | 79,71    | 110,18   | 84,51    | 116,83   | 85,54    | 118,25   | 86,59    | 119,70   |
| 521112050054803 | CORUS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 50,50    | 69,81    | 57,39    | 79,33    | 60,85    | 84,12    | 61,59    | 85,14    | 62,35    | 86,19    |
| 521105001117416 | CORUS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28          | 78,32    | 108,27   | 89,00    | 123,02   | 94,36    | 130,44   | 95,51    | 132,03   | 96,68    | 133,65   |
| 521112050054703 | CORUS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 30,63    | 42,34    | 34,80    | 48,11    | 36,90    | 51,01    | 37,35    | 51,63    | 37,81    | 52,27    |
| 521122801169410 | DALAP - 1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G                  | 37,82    | 50,66    | 43,75    | 58,35    | 46,81    | 62,28    | 47,47    | 63,13    | 48,15    | 64,01    |
| 521123703111416 | DEPAXAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 18,42    | 25,46    | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,46    | 31,05    | 22,74    | 31,43    |
| 521123701117417 | DEPAXAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 38,22    | 52,83    | 43,43    | 60,04    | 46,05    | 63,66    | 46,61    | 64,43    | 47,18    | 65,22    |
| 521123702113415 | DEPAXAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 53,18    | 73,51    | 60,43    | 83,53    | 64,07    | 88,57    | 64,85    | 89,65    | 65,65    | 90,75    |
| 521105101111411 | DEPRILAN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 24,10    | 33,31    | 27,39    | 37,86    | 29,04    | 40,14    | 29,39    | 40,63    | 29,75    | 41,13    |
| 521120703161419 | DERMOMAX - 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 15 G                    | 27,27    | 37,70    | 30,99    | 42,84    | 32,86    | 45,43    | 33,26    | 45,98    | 33,67    | 46,54    |
| 521120702163213 | DERMOMAX - 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                    | 53,14    | 73,46    | 60,39    | 83,48    | 64,03    | 88,52    | 64,81    | 89,59    | 65,61    | 90,69    |
| 521120701167215 | DERMOMAX - 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G                     | 9,30     | 12,86    | 10,57    | 14,61    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,68    | 11,48    | 15,87    |
| 521105301161119 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G       | 6,71     | 9,28     | 7,62     | 10,54    | 8,08     | 11,17    | 8,18     | 11,31    | 8,28     | 11,45    |
| 521105401115119 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 7,92     | 10,95    | 9,00     | 12,44    | 9,54     | 13,19    | 9,66     | 13,35    | 9,78     | 13,52    |
| 521105501136118 | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 5,52     | 7,63     | 6,27     | 8,67     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,30     | 6,81     | 9,42     |
| 521105601114116 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 7,98     | 11,03    | 9,07     | 12,53    | 9,61     | 13,29    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,62    |
| 521112050054506 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 10,47    | 14,03    | 12,11    | 16,15    | 12,96    | 17,24    | 13,14    | 17,48    | 13,33    | 17,72    |
| 521112050054606 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 15,72    | 21,06    | 18,19    | 24,25    | 19,45    | 25,89    | 19,73    | 26,24    | 20,01    | 26,60    |
| 521112050054406 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 8,43     | 11,29    | 9,75     | 13,00    | 10,43    | 13,88    | 10,58    | 14,07    | 10,73    | 14,27    |
| 521120602118119 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 | 15,65    | 20,96    | 18,10    | 24,14    | 19,37    | 25,77    | 19,64    | 26,12    | 19,92    | 26,48    |
| 521120601111110 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 8,08     | 10,82    | 9,35     | 12,46    | 10,00    | 13,30    | 10,14    | 13,49    | 10,29    | 13,67    |
| 521112060055106 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 14,57    | 20,14    | 16,56    | 22,89    | 17,56    | 24,27    | 17,77    | 24,56    | 17,99    | 24,87    |
| 521112060055206 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 33,26    | 45,98    | 37,79    | 52,24    | 40,07    | 55,40    | 40,56    | 56,07    | 41,06    | 56,76    |
| 521112060055306 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 100,21   | 138,53   | 113,88   | 157,42   | 120,74   | 166,91   | 122,21   | 168,94   | 123,71   | 171,02   |
| 521105701119314 | DISGREN - 300 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 20                   | 28,02    | 38,73    | 31,84    | 44,01    | 33,76    | 46,67    | 34,17    | 47,24    | 34,59    | 47,82    |
| 521105901118419 | EUPRESSIN - 10 MG COM CT STR X 30                                 | 40,97    | 56,64    | 46,55    | 64,35    | 49,36    | 68,23    | 49,96    | 69,06    | 50,57    | 69,91    |
| 521105905113411 | EUPRESSIN - 10 MG COM CT STR X 7                                  | 5,12     | 7,08     | 5,81     | 8,04     | 6,17     | 8,52     | 6,24     | 8,63     | 6,32     | 8,73     |
| 521105902114417 | EUPRESSIN - 2,5 MG COM CT STR X 30                                | 13,53    | 18,70    | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,54    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    |
| 521105903110415 | EUPRESSIN - 20 MG COM CT STR X 30                                 | 67,90    | 93,86    | 77,15    | 106,65   | 81,81    | 113,09   | 82,80    | 114,46   | 83,82    | 115,87   |
| 521105904117413 | EUPRESSIN - 5 MG COM CT STR X 30                                  | 20,84    | 28,81    | 23,69    | 32,74    | 25,11    | 34,72    | 25,42    | 35,14    | 25,73    | 35,57    |
| 521105906111412 | EUPRESSIN - 5 MG COM CT STR X 7                                   | 2,61     | 3,61     | 2,96     | 4,10     | 3,14     | 4,34     | 3,18     | 4,40     | 3,22     | 4,45     |
| 521106001110411 | EUPRESSIN H - 10 MG / 25 MG COM CT STR X 30                       | 34,68    | 47,94    | 39,41    | 54,47    | 41,78    | 57,76    | 42,29    | 58,46    | 42,81    | 59,18    |
| 521106003113416 | EUPRESSIN H - 10 MG / 25 MG COM CT STR X 7                        | 4,85     | 6,70     | 5,51     | 7,61     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17     | 5,98     | 8,27     |
| 521106002117418 | EUPRESSIN H - 20 MG / 12,5 MG COM CT STR X 30                     | 56,89    | 78,64    | 64,65    | 89,37    | 68,55    | 94,76    | 69,38    | 95,91    | 70,23    | 97,09    |
| 521106201152418 | FILGRASTIM - 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML        | 1.584,39 | 2.190,20 | 1.800,41 | 2.488,81 | 1.908,99 | 2.638,92 | 1.932,18 | 2.670,97 | 1.955,95 | 2.703,82 |
| 521121701111110 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30,27    | 40,55    | 35,02    | 46,69    | 37,46    | 49,84    | 37,99    | 50,53    | 38,54    | 51,23    |
| 521121702116116 | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 39,88    | 55,13    | 45,32    | 62,65    | 48,06    | 66,43    | 48,64    | 67,24    | 49,24    | 68,07    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521106304156416 | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML                                | 2,57    | 3,55   | 2,92     | 4,03   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,33   | 3,17     | 4,38   |
| 521106307155410 | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML                                 | 1,73    | 2,39   | 1,97     | 2,72   | 2,08     | 2,88   | 2,11     | 2,92   | 2,14     | 2,95   |
| 521106306159412 | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML                                 | 1,45    | 2,00   | 1,65     | 2,28   | 1,75     | 2,42   | 1,77     | 2,45   | 1,79     | 2,48   |
| 521106305152414 | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML                                 | 1,28    | 1,77   | 1,45     | 2,01   | 1,54     | 2,13   | 1,56     | 2,16   | 1,58     | 2,18   |
| 521106501172414 | FLUTICAPS - 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                         | 35,50   | 49,07  | 40,34    | 55,76  | 42,77    | 59,12  | 43,29    | 59,84  | 43,82    | 60,58  |
| 521106506174415 | FLUTICAPS - 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                         | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 521106507170413 | FLUTICAPS - 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/INALADOR              | 11,06   | 15,29  | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,42  | 13,49    | 18,65  | 13,66    | 18,88  |
| 521106505178417 | FLUTICAPS - 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR              | 44,25   | 61,17  | 50,28    | 69,51  | 53,31    | 73,70  | 53,96    | 74,59  | 54,62    | 75,51  |
| 521106503175410 | FLUTICAPS - 50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                          | 26,34   | 36,41  | 29,93    | 41,37  | 31,73    | 43,87  | 32,12    | 44,40  | 32,52    | 44,95  |
| 521106504171419 | FLUTICAPS - 50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR               | 32,89   | 45,47  | 37,37    | 51,67  | 39,63    | 54,78  | 40,11    | 55,45  | 40,60    | 56,13  |
| 521106605172410 | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                          | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |
| 521106606179419 | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR              | 14,05   | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,40  | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,97  |
| 521106601118411 | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30                          | 22,89   | 31,64  | 26,01    | 35,95  | 27,58    | 38,12  | 27,91    | 38,58  | 28,25    | 39,06  |
| 521106602114411 | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR              | 28,08   | 38,82  | 31,91    | 44,12  | 33,84    | 46,78  | 34,25    | 47,35  | 34,67    | 47,93  |
| 521106603110418 | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                          | 45,76   | 63,26  | 52,00    | 71,89  | 55,14    | 76,22  | 55,81    | 77,15  | 56,50    | 78,10  |
| 521106604117416 | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR              | 56,20   | 77,69  | 63,87    | 88,29  | 67,72    | 93,61  | 68,54    | 94,75  | 69,38    | 95,91  |
| 521126302132115 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD | 13,62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 521126301136117 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD  | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  |
| 521123501134113 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED              | 16,93   | 23,40  | 19,24    | 26,60  | 20,40    | 28,20  | 20,65    | 28,55  | 20,90    | 28,90  |
| 521123502130111 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED              | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,44  | 25,22    | 34,86  | 25,53    | 35,29  |
| 521124201134116 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                     | 21,62   | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,89  |
| 521126702114114 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 119,03  | 164,54 | 135,26   | 186,98 | 143,42   | 198,26 | 145,16   | 200,66 | 146,95   | 203,13 |
| 521126703110112 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 214,13  | 296,00 | 243,33   | 336,37 | 258,01   | 356,66 | 261,14   | 360,99 | 264,35   | 365,43 |
| 521126701118116 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                        | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,81    | 30,15  | 22,08    | 30,52  |
| 521124502169113 | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             | 14,93   | 20,64  | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  |
| 521124501162115 | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                              | 14,93   | 20,64  | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  |
| 521106701112113 | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        | 7,14    | 9,87   | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  |
| 521106801117117 | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             | 45,03   | 62,25  | 51,17    | 70,74  | 54,26    | 75,01  | 54,92    | 75,92  | 55,60    | 76,85  |
| 521106901111110 | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 45,82   | 63,34  | 52,07    | 71,98  | 55,21    | 76,32  | 55,88    | 77,25  | 56,57    | 78,20  |
| 521107001114111 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 5,22    | 7,22   | 5,93     | 8,19   | 6,28     | 8,69   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 521120503111116 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 10,86   | 15,01  | 12,34    | 17,05  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,53  |
| 521120502113115 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 18,85   | 26,06  | 21,42    | 29,61  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  |
| 521120501117117 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 32,74   | 45,26  | 37,21    | 51,43  | 39,45    | 54,54  | 39,93    | 55,20  | 40,42    | 55,88  |
| 521107401155419 | HEMAX - 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                          | 272,49  | 376,68 | 309,65   | 428,04 | 328,32   | 453,86 | 332,31   | 459,37 | 336,40   | 465,02 |
| 521107403158415 | HEMAX - 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            | 58,79   | 81,27  | 66,81    | 92,36  | 70,84    | 97,93  | 71,70    | 99,12  | 72,58    | 100,33 |
| 521107406157411 | HEMAX - 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK                            | 56,20   | 77,69  | 63,87    | 88,29  | 67,72    | 93,61  | 68,54    | 94,75  | 69,38    | 95,91  |
| 521107404154413 | HEMAX - 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            | 84,40   | 116,67 | 95,91    | 132,58 | 101,69   | 140,58 | 102,93   | 142,29 | 104,20   | 144,04 |
| 521107405150411 | HEMAX - 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            | 84,47   | 116,77 | 95,98    | 132,69 | 101,77   | 140,69 | 103,01   | 142,40 | 104,28   | 144,15 |
| 521107407153418 | HEMAX - 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK                             | 86,54   | 119,63 | 98,34    | 135,94 | 104,27   | 144,14 | 105,54   | 145,89 | 106,84   | 147,69 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                                                           |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521112060055406 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 73,87    | 102,12   | 83,94    | 116,03 | 89,00    | 123,03 | 90,08    | 124,52 | 91,19    | 126,05 |
| 521112060055506 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 84,50    | 116,81   | 96,02    | 132,74 | 101,81   | 140,74 | 103,05   | 142,45 | 104,32   | 144,20 |
| 521112060055606 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 169,00   | 233,62   | 192,04   | 265,47 | 203,63   | 281,49 | 206,10   | 284,90 | 208,64   | 288,41 |
| 521112060055706 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 96,20    | 132,98   | 109,32   | 151,12 | 115,91   | 160,23 | 117,32   | 162,18 | 118,76   | 164,17 |
| 521112060055806 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 98,17    | 135,71   | 111,56   | 154,21 | 118,28   | 163,51 | 119,72   | 165,50 | 121,19   | 167,53 |
| 521112050054306 | IBANDRONATO DE SODIO - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                                    | 67,45    | 93,24    | 76,65    | 105,96 | 81,27    | 112,35 | 82,26    | 113,71 | 83,27    | 115,11 |
| 521124802138116 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 | 7,72     | 10,34    | 8,93     | 11,91  | 9,55     | 12,71  | 9,69     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 521124801131118 | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                  | 5,97     | 8,00     | 6,90     | 9,21   | 7,39     | 9,83   | 7,49     | 9,96   | 7,60     | 10,10  |
| 521107501151415 | INTERFERON - 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                 | 1.242,26 | 1.717,25 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107502156410 | INTERFERON - 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                  | 437,03   | 604,13   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107503152419 | INTERFERON - 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                  | 653,36   | 903,18   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107701175318 | IONIL - 2 PCC SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                                                 | 9,74     | 13,05    | 11,26    | 15,02  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  | 12,40    | 16,48  |
| 521107901174315 | IONIL T - SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                                                     | 11,47    | 15,37    | 13,27    | 17,70  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  | 14,61    | 19,42  |
| 521108601174415 | LABORSAN - 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML ( *)                                                 | 7,80     |          | 8,86     |        | 9,40     |        | 9,51     |        | 9,63     |        |
| 521108602170413 | LABORSAN - 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML ( *)                                                 | 23,64    |          | 26,86    |        | 28,48    |        | 28,83    |        | 29,18    |        |
| 521108703112117 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                                 | 21,53    | 29,76    | 24,47    | 33,83  | 25,94    | 35,87  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,75  |
| 521108701111113 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                          | 44,22    | 61,13    | 50,25    | 69,47  | 53,28    | 73,66  | 53,93    | 74,55  | 54,59    | 75,47  |
| 521108702116119 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                           | 17,15    | 23,71    | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26  |
| 521108801114114 | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 45,77    | 63,27    | 52,01    | 71,90  | 55,15    | 76,24  | 55,82    | 77,16  | 56,51    | 78,11  |
| 521109002134112 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                  | 10,76    | 14,41    | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 521109001111119 | LORATADINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12                                                        | 15,07    | 20,19    | 17,43    | 23,24  | 18,65    | 24,81  | 18,91    | 25,15  | 19,18    | 25,50  |
| 521121901135110 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED            | 12,09    | 16,20    | 13,98    | 18,65  | 14,96    | 19,90  | 15,17    | 20,18  | 15,39    | 20,46  |
| 521109101116112 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                               | 22,62    | 31,27    | 25,70    | 35,53  | 27,25    | 37,67  | 27,58    | 38,13  | 27,92    | 38,59  |
| 521109102112110 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                               | 43,98    | 60,80    | 49,98    | 69,09  | 53,00    | 73,26  | 53,64    | 74,15  | 54,30    | 75,06  |
| 521109103119119 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 17,87    | 24,70    | 20,30    | 28,07  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,12  | 22,06    | 30,49  |
| 521109201110418 | LOTAR - 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                                        | 56,06    | 77,50    | 63,70    | 88,05  | 67,54    | 93,36  | 68,36    | 94,50  | 69,20    | 95,66  |
| 521109205116313 | LOTAR - 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                                         | 13,09    | 18,10    | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |
| 521109202117416 | LOTAR - 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                                       | 65,98    | 91,21    | 74,97    | 103,64 | 79,49    | 109,89 | 80,46    | 111,22 | 81,45    | 112,59 |
| 521109204111318 | LOTAR - 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                                        | 15,38    | 21,26    | 17,48    | 24,16  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,93  | 18,99    | 26,25  |
| 521109203113317 | LOTAR - 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                                        | 58,39    | 80,72    | 66,35    | 91,72  | 70,36    | 97,26  | 71,21    | 98,44  | 72,09    | 99,65  |
| 521109206112311 | LOTAR - 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                                         | 13,62    | 18,83    | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 521126901133119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 13,39    | 17,94    | 15,49    | 20,66  | 16,57    | 22,06  | 16,81    | 22,36  | 17,05    | 22,67  |
| 521109301115111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT STR AL X 30                                                          | 19,66    | 27,18    | 22,34    | 30,88  | 23,68    | 32,74  | 23,97    | 33,14  | 24,26    | 33,54  |
| 521109302111118 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT STR AL X 30                                                          | 35,33    | 48,84    | 40,15    | 55,50  | 42,57    | 58,85  | 43,09    | 59,57  | 43,62    | 60,30  |
| 521109303118116 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT STR AL X 30                                                           | 13,71    | 18,95    | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,11  | 16,93    | 23,40  |
| 521109401111116 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                              | 18,99    | 26,25    | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,16    | 32,02  | 23,44    | 32,41  |
| 521109402116111 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                            | 30,39    | 42,01    | 34,53    | 47,74  | 36,62    | 50,62  | 37,06    | 51,23  | 37,52    | 51,86  |
| 521109502171106 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                          | 3,77     | 5,21     | 4,29     | 5,93   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 521109501173113 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 4,49    | 6,21  | 5,11     | 7,06  | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 521124301112416 | MAXAPRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 27,95   | 38,64 | 31,77    | 43,91 | 33,68    | 46,56  | 34,09    | 47,12  | 34,51    | 47,70  |
| 521124302119414 | MAXAPRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            | 60,29   | 83,34 | 68,51    | 94,70 | 72,64    | 100,41 | 73,52    | 101,63 | 74,42    | 102,88 |
| 521124303115412 | MAXAPRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                             | 12,96   | 17,92 | 14,73    | 20,36 | 15,62    | 21,59  | 15,81    | 21,86  | 16,00    | 22,12  |
| 521124701137114 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED                     | 4,09    | 5,48  | 4,73     | 6,31  | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   |
| 521121301111113 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 13,80   | 19,08 | 15,68    | 21,68 | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  |
| 521121302118111 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 7,40    | 10,23 | 8,41     | 11,63 | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,64  |
| 521125901131118 | MESILATO DE CODERGOCRINA - 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT          | 13,24   | 18,30 | 15,05    | 20,80 | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |
| 521125902136113 | MESILATO DE CODERGOCRINA - 4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT | 18,86   | 26,07 | 21,43    | 29,63 | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,19  |
| 521109701113114 | METILDOPA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 9,05    | 12,51 | 10,29    | 14,22 | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 521109702111115 | METILDOPA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 18,76   | 25,93 | 21,32    | 29,47 | 22,61    | 31,25  | 22,88    | 31,63  | 23,16    | 32,02  |
| 521109802165217 | MICETAL - 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 23,12   | 30,97 | 26,74    | 35,66 | 28,60    | 38,06  | 29,01    | 38,58  | 29,43    | 39,12  |
| 521109801169219 | MICETAL - 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                               | 14,55   | 19,49 | 16,83    | 22,44 | 18,00    | 23,96  | 18,26    | 24,29  | 18,52    | 24,62  |
| 521109803171210 | MICETAL - 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                   | 21,68   | 29,04 | 25,08    | 33,44 | 26,83    | 35,70  | 27,21    | 36,19  | 27,60    | 36,69  |
| 521110001111414 | MIODARON - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 14,97   | 20,69 | 17,01    | 23,52 | 18,04    | 24,94  | 18,26    | 25,24  | 18,48    | 25,55  |
| 521122001111116 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3,78    | 5,23  | 4,30     | 5,94  | 4,55     | 6,30   | 4,61     | 6,37   | 4,67     | 6,45   |
| 521122002118114 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 4,62    | 6,39  | 5,26     | 7,26  | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 521122004110110 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 7,26    | 10,04 | 8,25     | 11,40 | 8,74     | 12,09  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 521122003114112 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 9,06    | 12,52 | 10,30    | 14,23 | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,46  |
| 521112040054106 | MONTELUCASTE DE SODIO - 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG                      | 20,92   | 28,92 | 23,77    | 32,86 | 25,20    | 34,84  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,70  |
| 521112040054206 | MONTELUCASTE DE SODIO - 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG                      | 62,83   | 86,85 | 71,39    | 98,69 | 75,70    | 104,65 | 76,62    | 105,92 | 77,56    | 107,22 |
| 521126801112111 | MONTELUCASTE DE SÓDIO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                     | 20,86   | 28,84 | 23,70    | 32,77 | 25,13    | 34,75  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  |
| 521126802119118 | MONTELUCASTE DE SÓDIO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                     | 62,66   | 86,62 | 71,21    | 98,44 | 75,50    | 104,37 | 76,42    | 105,64 | 77,36    | 106,94 |
| 521120402119111 | NAPROXENO - 250 MG COM CT BL AL PVC X 15                                   | 5,21    | 6,98  | 6,03     | 8,04  | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 521120401112113 | NAPROXENO - 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                                   | 11,84   | 15,86 | 13,70    | 18,26 | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,04  |
| 521110101116310 | NIFELAT - 10MG + 25MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 19,49   | 26,94 | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46  | 23,77    | 32,86  | 24,06    | 33,26  |
| 521110102112319 | NIFELAT - 20MG + 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 26,55   | 36,70 | 30,17    | 41,71 | 31,99    | 44,22  | 32,38    | 44,76  | 32,78    | 45,31  |
| 521124902116114 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             | 11,46   | 15,84 | 13,03    | 18,01 | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  |
| 521124901136111 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 9,42    | 13,02 | 10,71    | 14,80 | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 521110201110314 | NITRENCORD - 10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                         | 17,31   | 23,93 | 19,67    | 27,19 | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |
| 521110202117312 | NITRENCORD - 20 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                         | 30,94   | 42,77 | 35,16    | 48,60 | 37,28    | 51,53  | 37,73    | 52,16  | 38,19    | 52,80  |
| 521110301115113 | NITRENDIPINO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 11,23   | 15,52 | 12,76    | 17,63 | 13,53    | 18,70  | 13,69    | 18,92  | 13,86    | 19,16  |
| 521110302111111 | NITRENDIPINO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 19,94   | 27,56 | 22,66    | 31,33 | 24,03    | 33,22  | 24,32    | 33,62  | 24,62    | 34,03  |
| 521110402116417 | NOOTRON - 400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                          | 17,47   | 24,15 | 19,85    | 27,44 | 21,04    | 29,09  | 21,30    | 29,44  | 21,56    | 29,81  |
| 521110403139410 | NOOTRON - 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML                        | 6,60    | 9,12  | 7,50     | 10,37 | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,26  |
| 521110501114110 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT STR AL X 14                               | 20,02   | 27,67 | 22,75    | 31,44 | 24,12    | 33,34  | 24,41    | 33,74  | 24,71    | 34,16  |
| 521110502110119 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT STR AL X 7                                | 10,62   | 14,68 | 12,07    | 16,68 | 12,79    | 17,69  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  |
| 521110601119114 | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   | 16,25   | 22,46 | 18,47    | 25,53 | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 521110602115112 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   | 29,30   | 40,50 | 33,29    | 46,02 | 35,30    | 48,80  | 35,73    | 49,39  | 36,17    | 50,00  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521110603111110 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7             | 15,78   | 21,81  | 17,94    | 24,80  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,61  | 19,49    | 26,94  |
| 521110604118119 | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7             | 29,30   | 40,50  | 33,29    | 46,02  | 35,30    | 48,80  | 35,73    | 49,39  | 36,17    | 50,00  |
| 521125302112116 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15   | 36,27   | 50,14  | 41,21    | 56,97  | 43,70    | 60,41  | 44,23    | 61,14  | 44,77    | 61,89  |
| 521125301116118 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 72,56   | 100,30 | 82,45    | 113,98 | 87,43    | 120,86 | 88,49    | 122,33 | 89,58    | 123,83 |
| 521112070056306 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML | 72,51   | 100,24 | 82,40    | 113,91 | 87,37    | 120,78 | 88,43    | 122,24 | 89,52    | 123,75 |
| 521110901112417 | OXCORD - 10 MG COM CT 3 STR 10                                     | 8,31    | 11,49  | 9,45     | 13,06  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  | 10,26    | 14,19  |
| 521110903115413 | OXCORD - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                          | 8,31    | 11,49  | 9,45     | 13,06  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  | 10,26    | 14,19  |
| 521110902119415 | OXCORD - 20 MG COM CT 2 STR 10                                     | 9,05    | 12,51  | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 521110904111411 | OXCORD - 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                          | 9,05    | 12,51  | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 521111002111416 | OXCORD RETARD - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30               | 14,68   | 20,29  | 16,68    | 23,06  | 17,69    | 24,45  | 17,90    | 24,74  | 18,12    | 25,05  |
| 521111001115418 | OXCORD RETARD - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60               | 27,04   | 37,38  | 30,72    | 42,47  | 32,57    | 45,03  | 32,97    | 45,58  | 33,38    | 46,14  |
| 521111101152412 | OXIGEN - 0,2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML + PERFUSOR POLIET  | 63,39   | 87,63  | 72,04    | 99,58  | 76,38    | 105,59 | 77,31    | 106,87 | 78,26    | 108,18 |
| 521111102116411 | OXIGEN - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 57,09   | 78,92  | 64,87    | 89,68  | 68,78    | 95,09  | 69,62    | 96,24  | 70,48    | 97,42  |
| 521111103112418 | OXIGEN - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 69,08   | 95,49  | 78,49    | 108,51 | 83,23    | 115,05 | 84,24    | 116,45 | 85,28    | 117,88 |
| 521111104135411 | OXIGEN - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 25 ML                  | 58,59   | 80,99  | 66,58    | 92,03  | 70,59    | 97,58  | 71,45    | 98,77  | 72,33    | 99,98  |
| 521112040053306 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                       | 21,85   | 29,27  | 25,27    | 33,70  | 27,04    | 35,98  | 27,42    | 36,47  | 27,81    | 36,97  |
| 521112040053406 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                       | 42,34   | 58,53  | 48,11    | 66,50  | 51,01    | 70,51  | 51,63    | 71,37  | 52,27    | 72,25  |
| 521112040053506 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                       | 69,70   | 96,35  | 79,20    | 109,49 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,05    | 118,95 |
| 521112040053606 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                       | 39,98   | 55,27  | 45,43    | 62,81  | 48,17    | 66,60  | 48,76    | 67,40  | 49,36    | 68,23  |
| 521112040053706 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                       | 74,61   | 103,14 | 84,78    | 117,20 | 89,90    | 124,27 | 90,99    | 125,78 | 92,11    | 127,33 |
| 521112040053806 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                       | 120,97  | 167,22 | 137,46   | 190,02 | 145,75   | 201,48 | 147,52   | 203,93 | 149,33   | 206,43 |
| 521111301119117 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15            | 29,69   | 41,04  | 33,74    | 46,64  | 35,78    | 49,45  | 36,21    | 50,06  | 36,66    | 50,67  |
| 521111401113110 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15              | 10,39   | 14,36  | 11,81    | 16,32  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,83    | 17,73  |
| 521111501118416 | PREVAX - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 68,60   | 94,83  | 77,95    | 107,76 | 82,66    | 114,26 | 83,66    | 115,65 | 84,69    | 117,07 |
| 521111503153413 | PREVAX - 50 MG PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL X 5 ML                  | 60,94   | 84,24  | 69,25    | 95,73  | 73,43    | 101,50 | 74,32    | 102,74 | 75,23    | 104,00 |
| 521111601112411 | PROGRESSE - 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                | 68,36   | 94,50  | 77,68    | 107,39 | 82,37    | 113,86 | 83,37    | 115,25 | 84,40    | 116,66 |
| 521111602119418 | PROGRESSE - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                | 86,45   | 119,51 | 98,24    | 135,80 | 104,16   | 143,99 | 105,43   | 145,74 | 106,73   | 147,53 |
| 521111701117413 | PROMETAX - 1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                 | 106,07  | 146,63 | 120,53   | 166,61 | 127,80   | 176,66 | 129,35   | 178,81 | 130,94   | 181,01 |
| 521111702113411 | PROMETAX - 3 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 121,78  | 168,34 | 138,38   | 191,29 | 146,73   | 202,83 | 148,51   | 205,29 | 150,34   | 207,82 |
| 521111703111412 | PROMETAX - 3 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                   | 241,77  | 334,21 | 274,73   | 379,78 | 291,30   | 402,68 | 294,84   | 407,58 | 298,47   | 412,59 |
| 521111704116418 | PROMETAX - 4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                 | 138,13  | 190,95 | 156,96   | 216,98 | 166,43   | 230,06 | 168,45   | 232,86 | 170,52   | 235,72 |
| 521111705112416 | PROMETAX - 6 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 140,97  | 194,87 | 160,19   | 221,43 | 169,85   | 234,79 | 171,91   | 237,64 | 174,02   | 240,56 |
| 521111801154418 | PROSTAVASIN - 20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC                      | 463,56  | 640,81 | 526,77   | 728,18 | 558,54   | 772,10 | 565,32   | 781,48 | 572,27   | 791,09 |
| 521120304117114 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                          | 16,68   | 23,06  | 18,95    | 26,20  | 20,10    | 27,78  | 20,34    | 28,12  | 20,59    | 28,46  |
| 521120303110116 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                          | 22,25   | 30,76  | 25,28    | 34,95  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  | 27,46    | 37,96  |
| 521120302114118 | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                          | 31,23   | 43,17  | 35,48    | 49,05  | 37,62    | 52,01  | 38,08    | 52,64  | 38,55    | 53,29  |
| 521120301118111 | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                          | 41,72   | 57,67  | 47,41    | 65,54  | 50,27    | 69,49  | 50,88    | 70,33  | 51,51    | 71,20  |
| 521112040053906 | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4           | 75,52   | 104,40 | 85,82    | 118,63 | 90,99    | 125,79 | 92,10    | 127,32 | 93,23    | 128,88 |
| 521126001116110 | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 28,51   | 39,41  | 32,40    | 44,79  | 34,35    | 47,49  | 34,77    | 48,06  | 35,20    | 48,66  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521126002112119 | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 59,12   | 81,73  | 67,18    | 92,87  | 71,23    | 98,47  | 72,10    | 99,67  | 72,99    | 100,89 |
| 521126003119117 | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 88,02   | 121,68 | 100,02   | 138,26 | 106,05   | 146,60 | 107,34   | 148,38 | 108,66   | 150,21 |
| 521112030052306 | ROSUVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 48,30   | 66,77  | 54,88    | 75,87  | 58,19    | 80,44  | 58,90    | 81,42  | 59,62    | 82,42  |
| 521112030052406 | ROSUVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 84,60   | 116,95 | 96,13    | 132,89 | 101,93   | 140,91 | 103,17   | 142,62 | 104,44   | 144,37 |
| 521112301112218 | RUPAFIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 25,89   | 34,68  | 29,95    | 39,93  | 32,04    | 42,63  | 32,49    | 43,21  | 32,96    | 43,81  |
| 521112302119216 | RUPAFIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                        | 15,53   | 20,80  | 17,96    | 23,96  | 19,22    | 25,57  | 19,49    | 25,92  | 19,77    | 26,28  |
| 521112070056206 | SIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                          | 6,35    | 8,51   | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 521125003115113 | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 5,97    | 8,00   | 6,90     | 9,21   | 7,39     | 9,83   | 7,49     | 9,96   | 7,60     | 10,10  |
| 521125002135110 | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 4,06    | 5,44   | 4,70     | 6,27   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   | 5,17     | 6,88   |
| 521125001139112 | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          | 5,97    | 8,00   | 6,90     | 9,21   | 7,39     | 9,83   | 7,49     | 9,96   | 7,60     | 10,10  |
| 521112404116313 | SINERGEN - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                | 8,22    | 11,36  | 9,35     | 12,92  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  | 10,15    | 14,04  |
| 521112401117319 | SINERGEN - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                               | 35,29   | 48,78  | 40,10    | 55,44  | 42,52    | 58,78  | 43,04    | 59,50  | 43,57    | 60,23  |
| 521112403111318 | SINERGEN - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                 | 53,35   | 73,75  | 60,62    | 83,80  | 64,28    | 88,86  | 65,06    | 89,94  | 65,86    | 91,04  |
| 521112405112311 | SINERGEN - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                  | 12,45   | 17,21  | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,37    | 21,24  |
| 521112402113317 | SINERGEN - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                 | 53,35   | 73,75  | 60,62    | 83,80  | 64,28    | 88,86  | 65,06    | 89,94  | 65,86    | 91,04  |
| 521112406119311 | SINERGEN - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                  | 12,45   | 17,21  | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,37    | 21,24  |
| 521124001119113 | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              | 55,25   | 76,38  | 62,78    | 86,79  | 66,57    | 92,03  | 67,38    | 93,14  | 68,21    | 94,29  |
| 521124002115111 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              | 55,82   | 77,16  | 63,43    | 87,68  | 67,25    | 92,97  | 68,07    | 94,10  | 68,91    | 95,25  |
| 521124003111111 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                              | 18,53   | 25,62  | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,63  |
| 521124004118118 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              | 55,67   | 76,96  | 63,26    | 87,45  | 67,08    | 92,72  | 67,89    | 93,85  | 68,73    | 95,00  |
| 521124005114116 | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                              | 18,53   | 25,62  | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,63  |
| 521125201170110 | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 25,40   | 35,11  | 28,87    | 39,90  | 30,61    | 42,31  | 30,98    | 42,83  | 31,36    | 43,35  |
| 521112901111115 | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 11,19   | 15,47  | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 521120201172112 | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          | 7,76    | 10,73  | 8,81     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 521122901171115 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 10,04   | 13,88  | 11,41    | 15,77  | 12,09    | 16,72  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  |
| 521113206113413 | TOLREST - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 65,50   | 90,54  | 74,43    | 102,89 | 78,92    | 109,10 | 79,88    | 110,42 | 80,86    | 111,78 |
| 521113201111412 | TOLREST - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 135,79  | 187,71 | 154,31   | 213,31 | 163,61   | 226,17 | 165,60   | 228,92 | 167,64   | 231,73 |
| 521113202118410 | TOLREST - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 24,94   | 34,48  | 28,35    | 39,18  | 30,05    | 41,55  | 30,42    | 42,05  | 30,79    | 42,57  |
| 521113208116312 | TOLREST - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 50,30   | 69,53  | 57,16    | 79,01  | 60,60    | 83,78  | 61,34    | 84,79  | 62,09    | 85,84  |
| 521113203114419 | TOLREST - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 12,67   | 17,51  | 14,40    | 19,90  | 15,26    | 21,10  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  |
| 521113204110417 | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 67,88   | 93,83  | 77,13    | 106,63 | 81,79    | 113,06 | 82,78    | 114,43 | 83,80    | 115,84 |
| 521113207111414 | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                   | 29,64   | 40,97  | 33,68    | 46,56  | 35,72    | 49,37  | 36,15    | 49,97  | 36,59    | 50,59  |
| 521113209112418 | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 42,10   | 58,20  | 47,84    | 66,13  | 50,72    | 70,12  | 51,34    | 70,97  | 51,97    | 71,84  |
| 521113210110415 | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 13,15   | 18,18  | 14,95    | 20,66  | 15,85    | 21,91  | 16,04    | 22,17  | 16,24    | 22,45  |
| 521113205117415 | TOLREST - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 140,01  | 193,54 | 159,10   | 219,93 | 168,69   | 233,19 | 170,74   | 236,02 | 172,84   | 238,93 |
| 521125602116117 | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                     | 174,29  | 240,93 | 198,05   | 273,78 | 210,00   | 290,29 | 212,55   | 293,82 | 215,16   | 297,43 |
| 521125601111111 | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                      | 43,53   | 60,17  | 49,46    | 68,37  | 52,44    | 72,50  | 53,08    | 73,38  | 53,73    | 74,28  |
| 521125603112115 | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                      | 86,57   | 119,67 | 98,37    | 135,98 | 104,30   | 144,18 | 105,57   | 145,94 | 106,87   | 147,73 |
| 521123001174116 | TROMETAMINA DE CETOROLACO - 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML     | 17,18   | 23,75  | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,32  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                       | Medicamento - Apresentação                                                                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                                                                                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521126501161115                             | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G | 10,86    | 14,55  | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 521112070056406                             | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G    | 11,15    | 14,94  | 12,89    | 17,20  | 13,79    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 521112070056006                             | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                          | 39,94    | 55,21  | 45,39    | 62,74  | 48,13    | 66,53  | 48,71    | 67,33  | 49,31    | 68,16  |
| 521112070056106                             | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                          | 39,16    | 54,13  | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 521112070055906                             | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 39,94    | 55,21  | 45,39    | 62,74  | 48,13    | 66,53  | 48,71    | 67,33  | 49,31    | 68,16  |
| 521113301116416                             | VASOGARD - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          | 38,11    | 52,68  | 43,31    | 59,87  | 45,92    | 63,48  | 46,48    | 64,25  | 47,05    | 65,04  |
| 521113302112414                             | VASOGARD - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                          | 64,21    | 88,76  | 72,96    | 100,86 | 77,36    | 106,94 | 78,30    | 108,24 | 79,26    | 109,57 |
| 521113305111419                             | VASOGARD - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                           | 7,31     | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 521113303119412                             | VASOGARD - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                           | 19,34    | 26,73  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  |
| 521113304115410                             | VASOGARD - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                           | 32,58    | 45,04  | 37,02    | 51,18  | 39,25    | 54,26  | 39,73    | 54,92  | 40,22    | 55,60  |
| 521113306118417                             | VASOGARD - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                            | 3,68     | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   |
| 521113501115413                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                          | 26,40    | 36,49  | 29,99    | 41,46  | 31,80    | 43,96  | 32,19    | 44,50  | 32,59    | 45,05  |
| 521113506117414                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          | 39,61    | 54,76  | 45,01    | 62,21  | 47,72    | 65,97  | 48,30    | 66,77  | 48,89    | 67,59  |
| 521113507113412                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                                           | 7,92     | 10,95  | 9,00     | 12,44  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  | 9,78     | 13,52  |
| 521113508111413                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                           | 9,23     | 12,76  | 10,49    | 14,50  | 11,12    | 15,38  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  |
| 521113502111411                             | ZARGUS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                          | 54,79    | 75,74  | 62,26    | 86,07  | 66,02    | 91,26  | 66,82    | 92,37  | 67,64    | 93,51  |
| 521113505110416                             | ZARGUS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          | 82,19    | 113,62 | 93,39    | 129,10 | 99,03    | 136,89 | 100,23   | 138,55 | 101,46   | 140,26 |
| 521113509116419                             | ZARGUS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                           | 19,17    | 26,50  | 21,79    | 30,12  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,32  | 23,67    | 32,72  |
| 521113503118411                             | ZARGUS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                          | 81,29    | 112,37 | 92,37    | 127,69 | 97,94    | 135,39 | 99,13    | 137,03 | 100,35   | 138,72 |
| 521113504114418                             | ZARGUS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          | 121,91   | 168,52 | 138,53   | 191,50 | 146,89   | 203,05 | 148,67   | 205,52 | 150,50   | 208,04 |
| 521113510114416                             | ZARGUS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                           | 28,45    | 39,33  | 32,32    | 44,68  | 34,27    | 47,38  | 34,69    | 47,95  | 35,12    | 48,54  |
| 521123901167418                             | ZINDACLIN - 10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G                                                                                      | 18,41    | 24,66  | 21,29    | 28,39  | 22,78    | 30,31  | 23,10    | 30,72  | 23,43    | 31,15  |
| Laboratório: BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA      |                                                                                                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524600401153417                             | ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML                                                                                                                    | 169,73   | 234,63 | 192,87   | 266,62 | 204,51   | 282,70 | 206,99   | 286,13 | 209,54   | 289,65 |
| 524600101151419                             | HEPATECT CP - 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 02 ML ( * )                                                                                               | 251,33   |        | 285,60   |        | 302,82   |        | 306,50   |        | 310,27   |        |
| 524600102156414                             | HEPATECT CP - 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 10 ML ( * )                                                                                               | 1.081,10 |        | 1.228,50 |        | 1.302,60 |        | 1.318,42 |        | 1.334,63 |        |
| 524600103152412                             | HEPATECT CP - 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 40 ML ( * )                                                                                               | 3.758,69 |        | 4.271,16 |        | 4.528,77 |        | 4.583,77 |        | 4.640,15 |        |
| 524600203157416                             | INTRAGLOBIN F - 1000 MG DE IMUNOGLOBINA G AMP DIL 20 ML                                                                                               | 187,64   | 259,39 | 213,22   | 294,75 | 226,08   | 312,52 | 228,83   | 316,32 | 231,64   | 320,21 |
| 524600302155411                             | MEGALOTECT - 50 U/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                                                              | 549,08   |        | 623,94   |        | 661,58   |        | 669,61   |        | 677,85   |        |
| 524600303151411                             | MEGALOTECT - 50 U/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 20 ML ( * )                                                                                              | 1.113,94 |        | 1.265,81 |        | 1.342,15 |        | 1.358,46 |        | 1.375,16 |        |
| 524600301159413                             | MEGALOTECT - 50 U/ML SOL INJ CX FR VD INC X 50 ML ( * )                                                                                               | 2.755,60 |        | 3.131,30 |        | 3.320,16 |        | 3.360,49 |        | 3.401,82 |        |
| 524600501158410                             | PENTAGLOBIN - 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                                                          | 113,86   |        | 129,38   |        | 137,19   |        | 138,85   |        | 140,56   |        |
| 524600502154419                             | PENTAGLOBIN - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )                                                                                            | 1.133,67 |        | 1.288,23 |        | 1.365,92 |        | 1.382,52 |        | 1.399,52 |        |
| Laboratório: BL INDÚSTRIA OTICA LTDA        |                                                                                                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503100801176418                             | ALREX - 2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML                                                                                                    | 29,86    | 41,28  | 33,93    | 46,91  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,34  | 36,86    | 50,96  |
| 503100101174315                             | ARTELAC - 3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                    | 8,37     | 11,21  | 9,68     | 12,91  | 10,36    | 13,78  | 10,50    | 13,97  | 10,66    | 14,16  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                   |                                                                                          | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: BL INDÚSTRIA OTICA LTDA              |                                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 503101301134315                                   | BESIVANCE - 0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                      | 18,29    | 24,50     | 21,15     | 28,20     | 22,62     | 30,10     | 22,95     | 30,52     | 23,28     | 30,94     |
| 503100201179319                                   | BETA OPHTIOLE - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                 | 15,08    | 20,85     | 17,14     | 23,69     | 18,17     | 25,12     | 18,39     | 25,43     | 18,62     | 25,74     |
| 503101001173315                                   | DEXPANTENOL - EPITEGEL - 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                             | 19,61    | 26,27     | 22,68     | 30,25     | 24,26     | 32,29     | 24,61     | 32,73     | 24,96     | 33,18     |
| 503100901162419                                   | LIPOSIC - 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G                        | 18,51    | 24,80     | 21,41     | 28,55     | 22,91     | 30,48     | 23,23     | 30,90     | 23,57     | 31,33     |
| 503100501172311                                   | LOTEPROL - 5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                     | 29,74    | 41,11     | 33,79     | 46,72     | 35,83     | 49,53     | 36,27     | 50,14     | 36,71     | 50,75     |
| 503101101119411                                   | OCUVITE PRESERVISION - COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                      | 41,37    | 55,42     | 47,85     | 63,81     | 51,19     | 68,12     | 51,92     | 69,05     | 52,67     | 70,01     |
| 503100701163411                                   | VIDISIC - 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                                                | 18,51    | 24,80     | 21,41     | 28,55     | 22,91     | 30,48     | 23,23     | 30,90     | 23,57     | 31,33     |
| 503101201131314                                   | ZYLET - 5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 18,53    | 24,82     | 21,43     | 28,58     | 22,92     | 30,50     | 23,25     | 30,92     | 23,58     | 31,35     |
| Laboratório: BLANVER FARMOQUÍMICA LTDA.           |                                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 541000101116111                                   | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA - 300 MG COM REV CX 60 FRAS OPC X 30 (EMB HOSP) ( * )  | 577,92   |           | 656,71    |           | 696,32    |           | 704,78    |           | 713,45    |           |
| Laboratório: BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504413701152114                                   | ACETILCISTEÍNA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                | 6,81     | 9,12      | 7,88      | 10,51     | 8,43      | 11,22     | 8,55      | 11,38     | 8,68      | 11,53     |
| 504413702159112                                   | ACETILCISTEÍNA - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) ( * )             | 136,29   |           | 157,66    |           | 168,66    |           | 171,05    |           | 173,52    |           |
| 504412801161117                                   | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                             | 12,41    | 16,62     | 14,35     | 19,14     | 15,35     | 20,43     | 15,57     | 20,71     | 15,80     | 21,00     |
| 504400101151417                                   | ALBUMAX - CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO ( * )                                 | 169,82   |           | 192,98    |           | 204,62    |           | 207,10    |           | 209,65    |           |
| 504413802153418                                   | ALFAEPOETINA - 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 68,93    | 95,29     | 78,33     | 108,28    | 83,05     | 114,81    | 84,06     | 116,20    | 85,09     | 117,63    |
| 504413803151419                                   | ALFAEPOETINA - 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504413804156414                                   | ALFAEPOETINA - 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 306,44   | 423,61    | 348,23    | 481,37    | 369,23    | 510,41    | 373,71    | 516,61    | 378,31    | 522,96    |
| 504413805152412                                   | ALFAEPOETINA - 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 827,08   | 1.143,32  | 939,85    | 1.299,22  | 996,54    | 1.377,58  | 1.008,64  | 1.394,31  | 1.021,05  | 1.411,46  |
| 504413806159410                                   | ALFAEPOETINA - 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504413807155419                                   | ALFAEPOETINA - 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 3.346,07 | 4.625,48  | 3.802,28  | 5.256,12  | 4.031,61  | 5.573,14  | 4.080,57  | 5.640,83  | 4.130,76  | 5.710,21  |
| 504413808151417                                   | ALFAEPOETINA - 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 33,67    | 46,54     | 38,26     | 52,88     | 40,56     | 56,07     | 41,06     | 56,76     | 41,56     | 57,45     |
| 504413809158415                                   | ALFAEPOETINA - 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 404,12   | 558,64    | 459,22    | 634,81    | 486,92    | 673,09    | 492,83    | 681,27    | 498,89    | 689,65    |
| 504413810156412                                   | ALFAEPOETINA - 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 62,65    | 86,60     | 71,19     | 98,41     | 75,48     | 104,34    | 76,40     | 105,61    | 77,34     | 106,91    |
| 504413811152410                                   | ALFAEPOETINA - 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA     | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504413812159419                                   | ALFAEPOETINA - 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 751,92   | 1.039,42  | 854,44    | 1.181,15  | 905,98    | 1.252,39  | 916,98    | 1.267,60  | 928,26    | 1.283,19  |
| 504413813155417                                   | ALFAEPOETINA - 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504413814151415                                   | ALFAEPOETINA - 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 826,82   | 1.142,96  | 939,56    | 1.298,80  | 996,22    | 1.377,14  | 1.008,32  | 1.393,87  | 1.020,73  | 1.411,01  |
| 504413801157411                                   | ALFAEPOETINA - 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 9.921,94 | 13.715,70 | 11.274,72 | 15.585,73 | 11.954,73 | 16.525,76 | 12.099,93 | 16.726,48 | 12.248,76 | 16.932,21 |
| 504412401155411                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML             | 33,67    | 46,54     | 38,26     | 52,88     | 40,56     | 56,07     | 41,06     | 56,76     | 41,56     | 57,45     |
| 504412402151411                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML            | 343,84   | 475,31    | 390,72    | 540,12    | 414,29    | 572,69    | 419,32    | 579,65    | 424,48    | 586,78    |
| 504412404154416                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                | 33,67    | 46,54     | 38,26     | 52,88     | 40,56     | 56,07     | 41,06     | 56,76     | 41,56     | 57,45     |
| 504412403158418                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML                | 353,83   | 489,12    | 402,07    | 555,81    | 426,32    | 589,33    | 431,50    | 596,49    | 436,81    | 603,82    |
| 504412405150414                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                | 353,83   | 489,12    | 402,07    | 555,81    | 426,32    | 589,33    | 431,50    | 596,49    | 436,81    | 603,82    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                     | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504412406157412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              | 33,67    | 46,54     | 38,26     | 52,88     | 40,56     | 56,07     | 41,06     | 56,76     | 41,56     | 57,45     |
| 504412407153410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML          | 306,44   | 423,61    | 348,23    | 481,37    | 369,23    | 510,41    | 373,71    | 516,61    | 378,31    | 522,96    |
| 504412408151411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML          | 306,44   | 423,61    | 348,23    | 481,37    | 369,23    | 510,41    | 373,71    | 516,61    | 378,31    | 522,96    |
| 504412409156417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML       | 68,93    | 95,29     | 78,33     | 108,28    | 83,05     | 114,81    | 84,06     | 116,20    | 85,09     | 117,63    |
| 504412410154414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML       | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504412411150412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML         | 3.346,07 | 4.625,48  | 3.802,28  | 5.256,12  | 4.031,61  | 5.573,14  | 4.080,57  | 5.640,83  | 4.130,76  | 5.710,21  |
| 504412412157410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML         | 3.346,07 | 4.625,48  | 3.802,28  | 5.256,12  | 4.031,61  | 5.573,14  | 4.080,57  | 5.640,83  | 4.130,76  | 5.710,21  |
| 504412413153419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML      | 827,08   | 1.143,32  | 939,85    | 1.299,22  | 996,54    | 1.377,58  | 1.008,64  | 1.394,31  | 1.021,05  | 1.411,46  |
| 504412414151411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML      | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504412415156415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML          | 3.346,07 | 4.625,48  | 3.802,28  | 5.256,12  | 4.031,61  | 5.573,14  | 4.080,57  | 5.640,83  | 4.130,76  | 5.710,21  |
| 504412416152413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML             | 306,44   | 423,61    | 348,23    | 481,37    | 369,23    | 510,41    | 373,71    | 516,61    | 378,31    | 522,96    |
| 504412417159411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  | 62,65    | 86,60     | 71,19     | 98,41     | 75,48     | 104,34    | 76,40     | 105,61    | 77,34     | 106,91    |
| 504412418155411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 751,92   | 1.039,42  | 854,44    | 1.181,15  | 905,98    | 1.252,39  | 916,98    | 1.267,60  | 928,26    | 1.283,19  |
| 504412419151418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 62,65    | 86,60     | 71,19     | 98,41     | 75,48     | 104,34    | 76,40     | 105,61    | 77,34     | 106,91    |
| 504412420151418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        | 33,67    | 46,54     | 38,26     | 52,88     | 40,56     | 56,07     | 41,06     | 56,76     | 41,56     | 57,45     |
| 504412421156413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 751,92   | 1.039,42  | 854,44    | 1.181,15  | 905,98    | 1.252,39  | 916,98    | 1.267,60  | 928,26    | 1.283,19  |
| 504412422152411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       | 404,13   | 558,65    | 459,22    | 634,81    | 486,92    | 673,10    | 492,84    | 681,28    | 498,90    | 689,66    |
| 504412423159411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           | 751,92   | 1.039,42  | 854,44    | 1.181,15  | 905,98    | 1.252,39  | 916,98    | 1.267,60  | 928,26    | 1.283,19  |
| 504412424155418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              | 62,65    | 86,60     | 71,19     | 98,41     | 75,48     | 104,34    | 76,40     | 105,61    | 77,34     | 106,91    |
| 504412425151416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  | 68,93    | 95,29     | 78,33     | 108,28    | 83,05     | 114,81    | 84,06     | 116,20    | 85,09     | 117,63    |
| 504412426158414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 827,08   | 1.143,32  | 939,85    | 1.299,22  | 996,54    | 1.377,58  | 1.008,64  | 1.394,31  | 1.021,05  | 1.411,46  |
| 504412427154412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 68,93    | 95,29     | 78,33     | 108,28    | 83,05     | 114,81    | 84,06     | 116,20    | 85,09     | 117,63    |
| 504412428150410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 827,08   | 1.143,32  | 939,85    | 1.299,22  | 996,54    | 1.377,58  | 1.008,64  | 1.394,31  | 1.021,05  | 1.411,46  |
| 504412443151414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML         | 73,09    | 101,04    | 83,06     | 114,82    | 88,07     | 121,74    | 89,14     | 123,22    | 90,23     | 124,74    |
| 504412444156411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML        | 877,04   | 1.212,39  | 996,62    | 1.377,68  | 1.056,72  | 1.460,77  | 1.069,56  | 1.478,52  | 1.082,71  | 1.496,70  |
| 504412429157419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504412430155416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504412431151414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504412432158412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        | 62,65    | 86,60     | 71,19     | 98,41     | 75,48     | 104,34    | 76,40     | 105,61    | 77,34     | 106,91    |
| 504412433154410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML          | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504412434150419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504412435157417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       | 751,92   | 1.039,42  | 854,44    | 1.181,15  | 905,98    | 1.252,39  | 916,98    | 1.267,60  | 928,26    | 1.283,19  |
| 504412436153415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML         | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504412437151416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           | 1.281,39 | 1.771,34  | 1.456,10  | 2.012,86  | 1.543,92  | 2.134,26  | 1.562,67  | 2.160,18  | 1.581,89  | 2.186,75  |
| 504412438156411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              | 106,77   | 147,59    | 121,33    | 167,73    | 128,65    | 177,84    | 130,21    | 180,00    | 131,82    | 182,22    |
| 504412439152411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML          | 826,82   | 1.142,96  | 939,56    | 1.298,80  | 996,22    | 1.377,14  | 1.008,32  | 1.393,87  | 1.020,73  | 1.411,01  |
| 504412440150417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML          | 826,82   | 1.142,96  | 939,56    | 1.298,80  | 996,22    | 1.377,14  | 1.008,32  | 1.393,87  | 1.020,73  | 1.411,01  |
| 504412441157415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML         | 9.921,94 | 13.715,70 | 11.274,72 | 15.585,73 | 11.954,73 | 16.525,76 | 12.099,93 | 16.726,48 | 12.248,76 | 16.932,21 |
| 504412442153413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML         | 9.921,94 | 13.715,70 | 11.274,72 | 15.585,73 | 11.954,73 | 16.525,76 | 12.099,93 | 16.726,48 | 12.248,76 | 16.932,21 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                                    |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400301118413                                   | ANCLOMAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 53,20   | 73,54    | 60,45    | 83,56  | 64,10    | 88,60  | 64,88    | 89,68  | 65,67    | 90,78  |
| 504400302114411                                   | ANCLOMAX - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 97,89   | 135,32   | 111,24   | 153,77 | 117,95   | 163,04 | 119,38   | 165,02 | 120,85   | 167,05 |
| 504400402161411                                   | ANFUGINE - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80G + 14 APLIC                                       | 10,22   | 13,69    | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 504400403166417                                   | ANFUGINE - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT C/ 14 APLIC GINEC PLAS X 5G                               | 10,22   | 13,69    | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 504400401163410                                   | ANFUGINE - CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA                                      | 10,81   | 14,48    | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,77    | 18,30  |
| 504412201164417                                   | ANFUGITAK-TIOCONAZOL - CT C/01 APL GIN X 4,62G                                                     | 19,93   | 26,70    | 23,05    | 30,74  | 24,66    | 32,82  | 25,01    | 33,27  | 25,37    | 33,73  |
| 504400502164412                                   | ANFUGITARIN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN                                      | 13,44   | 18,58    | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  |
| 504400503160410                                   | ANFUGITARIN - 20 MG/G CREM VAG CT C/ 14 APLIC GIN PLAS X 5 G                                       | 13,44   | 18,58    | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  |
| 504400501168414                                   | ANFUGITARIN - CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                                   | 14,05   | 19,42    | 15,97    | 22,07  | 16,93    | 23,41  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  |
| 504400601154415                                   | BLAUBIMAX - 20 PPC SOL INJ CT FR AMP 50ML + EQP ( * )                                              | 174,10  |          | 197,84   |        | 209,77   |        | 212,32   |        | 214,93   |        |
| 504400702155417                                   | BLAUFERON A - 18.000.000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                              | 415,10  | 573,82   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400703151415                                   | BLAUFERON A - 18.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML                                      | 388,17  | 536,59   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400701159419                                   | BLAUFERON A - 3.000.000 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                          | 78,55   | 108,58   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400704158413                                   | BLAUFERON A - 4.500.000 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                          | 115,27  | 159,34   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400705154411                                   | BLAUFERON A - 6.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML                                       | 129,37  | 178,84   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400706150411                                   | BLAUFERON A - 9.000.000 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                          | 214,89  | 297,06   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400707157418                                   | BLAUFERON A - 9.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML                                       | 194,09  | 268,30   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400801153412                                   | BLAUFERON ALFA – 2A - 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 78,56   | 108,60   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400802151413                                   | BLAUFERON ALFA – 2A - 4,5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 115,25  | 159,32   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400803156419                                   | BLAUFERON ALFA – 2A - 9 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 9 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 214,89  | 297,06   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400901158416                                   | BLAUFERON ALFA – 2B - 10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE  | 230,60  | 318,77   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400902154414                                   | BLAUFERON ALFA – 2B - 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 78,56   | 108,60   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504400903150412                                   | BLAUFERON ALFA – 2B - 5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 5 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 125,76  | 173,85   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401003153413                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL                   | 26,16   | 36,16    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401004151414                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 1ML SOL INJ                      | 230,48  | 318,61   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401005156411                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2ML SOL INJ                      | 358,18  | 495,13   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401006152418                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 18.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 3ML SOL INJ                      | 537,27  | 742,70   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401007159416                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2,5ML SOL INJ                    | 447,72  | 618,91   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401008155414                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 5ML SOL INJ                      | 895,50  | 1.237,90 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401001150417                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 3.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.                   | 64,66   | 89,38    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401002157415                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 5.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.                   | 107,82  | 149,05   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504401101155410                                   | BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA - 2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ                    | 370,07  | 511,57   | 420,52   | 581,31 | 445,88   | 616,37 | 451,30   | 623,86 | 456,85   | 631,53 |
| 504401201151417                                   | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA - 0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 10      | 87,69   | 121,22   | 99,65    | 137,75 | 105,66   | 146,06 | 106,94   | 147,83 | 108,26   | 149,65 |
| 504401202156412                                   | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA - 3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 50      | 444,05  | 613,84   | 504,59   | 697,53 | 535,02   | 739,60 | 541,52   | 748,58 | 548,18   | 757,79 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401203152410 | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA - 9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 150 | 1.332,39 | 1.841,84 | 1.514,05 | 2.092,97 | 1.605,37 | 2.219,20 | 1.624,87 | 2.246,15 | 1.644,85 | 2.273,78 |
| 504401302150416 | B-PLATIN - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                         | 63,39    |          | 72,02    |          | 76,37    |          | 77,30    |          | 78,25    |          |
| 504401303157414 | B-PLATIN - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( *)                                        | 570,47   |          | 648,25   |          | 687,35   |          | 695,70   |          | 704,25   |          |
| 504401304153412 | B-PLATIN - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( *)                                        | 189,10   |          | 214,88   |          | 227,84   |          | 230,61   |          | 233,45   |          |
| 504401401159411 | CITARAX - 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML                                             | 145,78   | 201,52   | 165,66   | 229,00   | 175,65   | 242,81   | 177,78   | 245,76   | 179,97   | 248,78   |
| 504401404158416 | CITARAX - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( *)                                         | 78,55    |          | 89,26    |          | 94,64    |          | 95,79    |          | 96,97    |          |
| 504401403151418 | CITARAX - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML ( *)                                        | 438,99   |          | 498,84   |          | 528,92   |          | 535,35   |          | 541,93   |          |
| 504401402155411 | CITARAX - 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML                                            | 728,94   | 1.007,66 | 828,33   | 1.145,04 | 878,28   | 1.214,11 | 888,95   | 1.228,85 | 899,89   | 1.243,97 |
| 504413201151119 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                           | 3,71     |          | 4,21     |          | 4,47     |          | 4,52     |          | 4,58     |          |
| 504413202156114 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)             | 44,72    |          | 50,82    |          | 53,88    |          | 54,54    |          | 55,21    |          |
| 504401503156411 | C-PLATIN - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML ( *)                                          | 166,25   |          | 188,91   |          | 200,31   |          | 202,74   |          | 205,24   |          |
| 504401504152411 | C-PLATIN - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                                           | 83,12    |          | 94,45    |          | 100,15   |          | 101,37   |          | 102,61   |          |
| 504401501153415 | C-PLATIN - CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML ( *)                            | 35,99    |          | 40,90    |          | 43,36    |          | 43,89    |          | 44,43    |          |
| 504401502151416 | C-PLATIN - CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML ( *)                           | 149,00   |          | 169,31   |          | 179,52   |          | 181,71   |          | 183,94   |          |
| 504413511159411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                         | 13,83    | 19,12    | 15,72    | 21,73    | 16,67    | 23,04    | 16,87    | 23,32    | 17,08    | 23,60    |
| 504413512155418 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                         | 26,54    | 36,69    | 30,15    | 41,68    | 31,97    | 44,20    | 32,36    | 44,73    | 32,76    | 45,28    |
| 504413513151416 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                         | 37,88    | 52,36    | 43,04    | 59,50    | 45,64    | 63,09    | 46,19    | 63,86    | 46,76    | 64,64    |
| 504413514158414 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                         | 50,70    | 70,09    | 57,61    | 79,64    | 61,08    | 84,44    | 61,83    | 85,46    | 62,59    | 86,52    |
| 504413517157419 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                         | 66,53    | 91,97    | 75,60    | 104,51   | 80,16    | 110,81   | 81,14    | 112,16   | 82,13    | 113,54   |
| 504413509154414 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML                                         | 138,30   | 191,18   | 157,15   | 217,24   | 166,63   | 230,35   | 168,66   | 233,14   | 170,73   | 236,01   |
| 504413515154412 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                        | 138,30   | 191,18   | 157,15   | 217,24   | 166,63   | 230,35   | 168,66   | 233,14   | 170,73   | 236,01   |
| 504413506155411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML                                         | 268,56   | 371,25   | 305,17   | 421,86   | 323,58   | 447,30   | 327,51   | 452,74   | 331,54   | 458,30   |
| 504413516150410 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                        | 268,56   | 371,25   | 305,17   | 421,86   | 323,58   | 447,30   | 327,51   | 452,74   | 331,54   | 458,30   |
| 504413508158416 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML                                         | 378,82   | 523,67   | 430,47   | 595,06   | 456,43   | 630,95   | 461,97   | 638,61   | 467,65   | 646,47   |
| 504413520158412 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                        | 378,82   | 523,67   | 430,47   | 595,06   | 456,43   | 630,95   | 461,97   | 638,61   | 467,65   | 646,47   |
| 504413507151418 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML                                         | 506,96   | 700,80   | 576,08   | 796,35   | 610,82   | 844,38   | 618,24   | 854,63   | 625,85   | 865,14   |
| 504413519151418 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                        | 506,96   | 700,80   | 576,08   | 796,35   | 610,82   | 844,38   | 618,24   | 854,63   | 625,85   | 865,14   |
| 504413510152411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML                                         | 665,33   | 919,73   | 756,04   | 1.045,12 | 801,64   | 1.108,16 | 811,38   | 1.121,61 | 821,36   | 1.135,41 |
| 504413518153417 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                        | 665,33   | 919,73   | 756,04   | 1.045,12 | 801,64   | 1.108,16 | 811,38   | 1.121,61 | 821,36   | 1.135,41 |
| 504413502151411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,2 ML                                       | 13,83    | 19,12    | 15,72    | 21,73    | 16,67    | 23,04    | 16,87    | 23,32    | 17,08    | 23,60    |
| 504413501153419 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML                                       | 26,86    | 37,13    | 30,51    | 42,18    | 32,36    | 44,73    | 32,75    | 45,27    | 33,15    | 45,83    |
| 504413503156415 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML                                       | 37,88    | 52,36    | 43,04    | 59,50    | 45,64    | 63,09    | 46,19    | 63,86    | 46,76    | 64,64    |
| 504413504152413 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML                                       | 50,70    | 70,09    | 57,61    | 79,64    | 61,08    | 84,44    | 61,83    | 85,46    | 62,59    | 86,52    |
| 504413505159411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 1,0 ML                                       | 66,53    | 91,97    | 75,60    | 104,51   | 80,16    | 110,81   | 81,14    | 112,16   | 82,13    | 113,54   |
| 504401803151415 | EPÓSIDO - 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML ( *)                                      | 427,14   |          | 485,37   |          | 514,65   |          | 520,90   |          | 527,31   |          |
| 504401922159411 | ERITROMAX - 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                                      | 34,94    | 48,30    | 39,71    | 54,89    | 42,10    | 58,20    | 42,61    | 58,91    | 43,14    | 59,63    |
| 504401925158414 | ERITROMAX - 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML                                   | 343,84   | 475,31   | 390,72   | 540,12   | 414,29   | 572,69   | 419,32   | 579,65   | 424,48   | 586,78   |
| 504401929153311 | ERITROMAX - 1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                                          | 28,87    | 39,91    | 32,81    | 45,36    | 34,79    | 48,09    | 35,21    | 48,68    | 35,65    | 49,27    |
| 504401930151414 | ERITROMAX - 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                                         | 346,68   | 479,24   | 393,95   | 544,58   | 417,71   | 577,42   | 422,78   | 584,43   | 427,98   | 591,62   |

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

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

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





**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412512151414 | FILGRASTINE - 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 1 ML                                             | 2.972,54 | 4.109,12 | 3.377,82 | 4.669,36 | 3.581,54 | 4.950,99 | 3.625,05 | 5.011,12 | 3.669,63 | 5.072,76 |
| 504412513158412 | FILGRASTINE - 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                                              | 3.567,04 | 4.930,94 | 4.053,37 | 5.603,23 | 4.297,85 | 5.941,18 | 4.350,05 | 6.013,34 | 4.403,55 | 6.087,30 |
| 504412514154410 | FILGRASTINE - 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                                               | 3.567,04 | 4.930,94 | 4.053,37 | 5.603,23 | 4.297,85 | 5.941,18 | 4.350,05 | 6.013,34 | 4.403,55 | 6.087,30 |
| 504412523153413 | FILGRASTINE - 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA               | 3.567,01 | 4.930,90 | 4.053,34 | 5.603,18 | 4.297,81 | 5.941,12 | 4.350,01 | 6.013,28 | 4.403,51 | 6.087,25 |
| 504412515150419 | FILGRASTINE - 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML                                             | 3.567,04 | 4.930,94 | 4.053,37 | 5.603,23 | 4.297,85 | 5.941,18 | 4.350,05 | 6.013,34 | 4.403,55 | 6.087,30 |
| 504412524151414 | FILGRASTINE - 300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA                | 1.486,26 | 2.054,55 | 1.688,89 | 2.334,66 | 1.790,76 | 2.475,47 | 1.812,51 | 2.505,54 | 1.834,80 | 2.536,36 |
| 504412526152418 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA             | 310,27   | 428,91   | 352,58   | 487,39   | 373,84   | 516,78   | 378,38   | 523,06   | 383,04   | 529,49   |
| 504412516157417 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML                                           | 310,27   | 428,91   | 352,58   | 487,39   | 373,84   | 516,78   | 378,38   | 523,06   | 383,04   | 529,49   |
| 504412517153415 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 03 SER PREENCH X 0,5 ML                                           | 930,83   | 1.286,74 | 1.057,74 | 1.462,18 | 1.121,53 | 1.550,36 | 1.135,16 | 1.569,19 | 1.149,12 | 1.588,50 |
| 504412518151416 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCH X 0,5 ML                                           | 1.551,37 | 2.144,55 | 1.762,89 | 2.436,95 | 1.869,21 | 2.583,93 | 1.891,92 | 2.615,31 | 1.915,19 | 2.647,48 |
| 504412525156411 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 1.551,37 | 2.144,55 | 1.762,89 | 2.436,95 | 1.869,21 | 2.583,93 | 1.891,92 | 2.615,31 | 1.915,19 | 2.647,48 |
| 504412519156411 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,5 ML                                           | 3.102,76 | 4.289,13 | 3.525,79 | 4.873,91 | 3.738,44 | 5.167,88 | 3.783,85 | 5.230,64 | 3.830,39 | 5.294,98 |
| 504412527159416 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 3.102,75 | 4.289,12 | 3.525,78 | 4.873,90 | 3.738,43 | 5.167,86 | 3.783,84 | 5.230,63 | 3.830,38 | 5.294,97 |
| 504412520154419 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML                                           | 3.723,31 | 5.146,96 | 4.230,95 | 5.848,70 | 4.486,13 | 6.201,46 | 4.540,62 | 6.276,78 | 4.596,47 | 6.353,98 |
| 504412528155414 | FILGRASTINE - 600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 3.723,30 | 5.146,94 | 4.230,94 | 5.848,69 | 4.486,12 | 6.201,44 | 4.540,61 | 6.276,76 | 4.596,46 | 6.353,97 |
| 504402201110417 | GANVIRAX - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40                                                    | 673,97   | 931,67   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504413301154411 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD INC X 5 ML                                               | 5,78     | 7,99     | 6,57     | 9,08     | 6,97     | 9,63     | 7,05     | 9,75     | 7,14     | 9,87     |
| 504413302150411 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML                                               | 5,78     | 7,99     | 6,57     | 9,08     | 6,97     | 9,63     | 7,05     | 9,75     | 7,14     | 9,87     |
| 504413303157418 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML                                              | 144,84   | 200,22   | 164,59   | 227,52   | 174,52   | 241,25   | 176,64   | 244,18   | 178,81   | 247,18   |
| 504413304153416 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML                                             | 579,38   | 800,91   | 658,37   | 910,11   | 698,08   | 965,00   | 706,56   | 976,72   | 715,25   | 988,73   |
| 504413305151417 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD INC X 5 ML                                              | 579,38   | 800,91   | 658,37   | 910,11   | 698,08   | 965,00   | 706,56   | 976,72   | 715,25   | 988,73   |
| 504413306156412 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML                                              | 144,84   | 200,22   | 164,59   | 227,52   | 174,52   | 241,25   | 176,64   | 244,18   | 178,81   | 247,18   |
| 504402401152415 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML ( * )                             | 73,96    |          | 84,04    |          | 89,11    |          | 90,19    |          | 91,30    |          |
| 504402402159413 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 10 ML       | 73,96    | 102,24   | 84,04    | 116,18   | 89,11    | 123,18   | 90,19    | 124,68   | 91,30    | 126,21   |
| 504402403155411 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 20 ML ( * ) | 148,02   |          | 168,20   |          | 178,34   |          | 180,51   |          | 182,73   |          |
| 504402404151411 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML                       | 1.480,38 | 2.046,42 | 1.682,21 | 2.325,42 | 1.783,67 | 2.465,68 | 1.805,34 | 2.495,62 | 1.827,54 | 2.526,32 |
| 504402405158418 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 50 ML       | 370,07   | 511,57   | 420,52   | 581,31   | 445,88   | 616,37   | 451,30   | 623,86   | 456,85   | 631,53   |
| 504402406154416 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML ( * )                   | 370,07   |          | 420,52   |          | 445,88   |          | 451,30   |          | 456,85   |          |
| 504402407150414 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML                          | 444,10   | 613,91   | 504,65   | 697,60   | 535,08   | 739,68   | 541,58   | 748,66   | 548,24   | 757,87   |
| 504402408157412 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML      | 740,16   | 1.023,17 | 841,07   | 1.162,66 | 891,80   | 1.232,78 | 902,63   | 1.247,76 | 913,73   | 1.263,11 |
| 504402409153410 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML ( * )                  | 740,16   |          | 841,07   |          | 891,80   |          | 902,63   |          | 913,73   |          |
| 504402503151418 | IMUNOGLOBULINA HUMANA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS ( * )                       | 152,16   |          | 172,90   |          | 183,33   |          | 185,56   |          | 187,84   |          |
| 504412106153411 | INTERFERON ALFA 2A - 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                    | 388,19   | 536,62   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412102158419 | INTERFERON ALFA 2A - 18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                           | 415,11   | 573,83   |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

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

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

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                                                                              |          |          |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412109152416 | INTERFERON ALFA 2A - 18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 415,11   | 573,83   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412110150413 | INTERFERON ALFA 2A - 3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML                                                                                | 64,68    | 89,41    |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412105157413 | INTERFERON ALFA 2A - 3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                                                        | 71,84    | 99,31    |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412101151410 | INTERFERON ALFA 2A - 3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 78,57    | 108,61   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412113151410 | INTERFERON ALFA 2A - 36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                               | 830,24   | 1.147,69 |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412108156418 | INTERFERON ALFA 2A - 4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                                                                 | 97,04    | 134,14   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412104150415 | INTERFERON ALFA 2A - 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                                                        | 115,27   | 159,34   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412111157411 | INTERFERON ALFA 2A - 4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 214,89   | 297,06   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412107151412 | INTERFERON ALFA 2A - 9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                                                                 | 194,09   | 268,30   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412103154417 | INTERFERON ALFA 2A - 9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                                                        | 214,89   | 297,06   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412112153411 | INTERFERON ALFA 2A - 9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 115,27   | 159,34   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504402801150411 | LEUCOCITIM - 150 MCG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 1 ML                                                                                            | 148,77   | 205,65   | 169,05   | 233,69 | 179,25   | 247,79 | 181,43   | 250,79   | 183,66   | 253,88   |
| 504402802157418 | LEUCOCITIM - 300 MCG PO LIOF CT FA VD INC+ DIL X 1 ML                                                                                             | 260,24   | 359,75   | 295,71   | 408,78 | 313,55   | 433,43 | 317,36   | 438,70   | 321,26   | 444,10   |
| 504402803153416 | LEUCOCITIM - 400 MCG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 1 ML                                                                                            | 358,21   | 495,18   | 407,04   | 562,68 | 431,59   | 596,62 | 436,84   | 603,86   | 442,21   | 611,29   |
| 504413401159113 | MESNA - 100 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                             | 70,24    |          | 79,82    |        | 84,64    |        | 85,66    |          | 86,72    |          |
| 504413403151111 | MESNA - 100 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                              | 35,11    |          | 39,90    |        | 42,30    |        | 42,82    |          | 43,34    |          |
| 504413402155111 | MESNA - 100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                             | 351,18   |          | 399,06   |        | 423,13   |        | 428,27   |          | 433,54   |          |
| 504403002111411 | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                                                                                     | 7,70     | 10,64    | 8,75     | 12,09  | 9,27     | 12,82  | 9,39     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |
| 504403005110416 | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                                                                                     | 12,36    | 17,09    | 14,04    | 19,41  | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,83    | 15,26    | 21,09    |
| 504403003118411 | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                                                                                                    | 123,75   | 171,07   | 140,63   | 194,40 | 149,11   | 206,13 | 150,92   | 208,63   | 152,78   | 211,19   |
| 504403001115413 | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25                                                                                                     | 16,07    | 22,21    | 18,26    | 25,25  | 19,37    | 26,77  | 19,60    | 27,10    | 19,84    | 27,43    |
| 504403004114418 | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 9                                                                                                      | 4,62     | 6,39     | 5,25     | 7,26   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,79     | 5,71     | 7,89     |
| 504412901166110 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                                                                | 9,48     | 13,10    | 10,77    | 14,89  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98    | 11,70    | 16,18    |
| 504403105166413 | NOVASUTIN - CLORIDRATO DE TETRACICLINA E ANFOTERICINA B - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 45 G + 1 APLICADOR | 16,24    | 21,75    | 18,78    | 25,04  | 20,09    | 26,73  | 20,38    | 27,10    | 20,67    | 27,47    |
| 504403102167419 | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI                                                                                    | 4,86     | 6,51     | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 8,00   | 6,10     | 8,11     | 6,18     | 8,22     |
| 504403101160410 | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS                                                                                     | 21,65    | 29,00    | 25,04    | 33,40  | 26,79    | 35,65  | 27,17    | 36,14    | 27,56    | 36,64    |
| 504403103163417 | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN                                                                                    | 25,63    | 34,33    | 29,65    | 39,54  | 31,72    | 42,21  | 32,17    | 42,78    | 32,63    | 43,38    |
| 504403104161418 | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA                                                                                    | 30,83    | 41,30    | 35,66    | 47,55  | 38,15    | 50,76  | 38,69    | 51,45    | 39,25    | 52,17    |
| 504413602154119 | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                               | 4,36     |          | 4,95     |        | 5,25     |        | 5,32     |          | 5,38     |          |
| 504413603150117 | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                               | 0,88     |          | 0,99     |        | 1,05     |        | 1,07     |          | 1,08     |          |
| 504413601158110 | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                             | 87,19    |          | 99,08    |        | 105,06   |        | 106,33   |          | 107,64   |          |
| 504413604157115 | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                              | 43,60    |          | 49,54    |        | 52,53    |        | 53,17    |          | 53,82    |          |
| 504403203151410 | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                                                           | 2.984,82 |          | 3.391,77 |        | 3.596,34 |        | 3.640,02 |          | 3.684,79 |          |
| 504403204156416 | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ( * )                                                                                           | 5.383,52 |          | 6.117,51 |        | 6.486,48 |        | 6.565,27 |          | 6.646,02 |          |
| 504403205152414 | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                                  | 596,95   | 825,20   | 678,34   | 937,71 | 719,25   | 994,26 | 727,99   | 1.006,34 | 736,94   | 1.018,72 |
| 504403206159412 | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML ( * )                                                                                            | 1.076,70 |          | 1.223,50 |        | 1.297,29 |        | 1.313,05 |          | 1.329,20 |          |
| 504412302165419 | PRESERV - 2 % GEL VAG CT 5 BG AL X 5 G                                                                                                            | 12,42    | 17,17    | 14,12    | 19,52  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,95    | 15,34    | 21,20    |
| 504412301169410 | PRESERV - 2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC                                                                                                   | 10,58    | 14,63    | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,83    | 13,06    | 18,05    |
| 504403301151415 | PROFOLEN PROPOFOL - CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML ( * )                                                                                  | 133,41   |          | 151,61   |        | 160,75   |        | 162,70   |          | 164,70   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                          |                                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                        |                                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403302158413                                                          | PROFOLEN PROPOFOL - CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML ( * )                                    | 1.449,55 |          | 1.647,18 |          | 1.746,53 |          | 1.767,74 |          | 1.789,48 |          |
| 504403401113418                                                          | REVIRAX - 100 MG CAP CT FR PLAS OPC X 100                                                            | 186,39   | 257,66   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403402111419                                                          | REVIRAX - 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 40                                                             | 129,30   | 178,74   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403501118411                                                          | RIBAVIRIN - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                                                  | 108,99   | 150,66   | 123,84   | 171,19   | 131,31   | 181,52   | 132,91   | 183,72   | 134,54   | 185,98   |
| 504403502114411                                                          | RIBAVIRIN - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40                                                  | 217,98   | 301,33   | 247,70   | 342,41   | 262,64   | 363,07   | 265,83   | 367,48   | 269,10   | 372,00   |
| 504403503110418                                                          | RIBAVIRIN - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                                                  | 325,43   | 449,86   | 369,81   | 511,21   | 392,11   | 542,04   | 396,87   | 548,62   | 401,76   | 555,37   |
| 504403701117419                                                          | TAXOFEN - 10 MG COM CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)                                                     | 508,33   | 702,70   | 577,63   | 798,50   | 612,47   | 846,66   | 619,91   | 856,94   | 627,54   | 867,48   |
| 504403702113417                                                          | TAXOFEN - 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                 | 60,94    | 84,24    | 69,25    | 95,73    | 73,43    | 101,50   | 74,32    | 102,73   | 75,23    | 104,00   |
| 504403705112411                                                          | TAXOFEN - 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                                   | 303,31   |          | 344,67   |          | 365,45   |          | 369,89   |          | 374,44   |          |
| 504403706119411                                                          | TAXOFEN - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                     | 60,34    | 83,41    | 68,56    | 94,77    | 72,69    | 100,49   | 73,58    | 101,71   | 74,48    | 102,96   |
| 504403703111418                                                          | TAXOFEN - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                 | 121,95   | 168,58   | 138,58   | 191,56   | 146,93   | 203,12   | 148,72   | 205,58   | 150,55   | 208,11   |
| 504403704116413                                                          | TAXOFEN - 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                                   | 1.016,21 |          | 1.154,76 |          | 1.224,41 |          | 1.239,28 |          | 1.254,52 |          |
| 504403707115418                                                          | TAXOFEN - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                     | 120,74   | 166,91   | 137,21   | 189,67   | 145,48   | 201,11   | 147,25   | 203,55   | 149,06   | 206,05   |
| 504403801111412                                                          | TEFLUT - 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                         | 54,31    | 75,08    | 61,71    | 85,31    | 65,44    | 90,46    | 66,23    | 91,55    | 67,04    | 92,68    |
| 504412601162111                                                          | TIOCONAZOL - 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                                                   | 12,33    | 16,52    | 14,26    | 19,02    | 15,26    | 20,30    | 15,48    | 20,58    | 15,70    | 20,87    |
| 504412702155410                                                          | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 0,8 ML | 1.242,25 | 1.717,24 | 1.411,62 | 1.951,37 | 1.496,76 | 2.069,07 | 1.514,94 | 2.094,20 | 1.533,58 | 2.119,96 |
| 504412703151419                                                          | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 0,8 ML   | 621,12   | 858,61   | 705,80   | 975,67   | 748,37   | 1.034,52 | 757,46   | 1.047,09 | 766,78   | 1.059,97 |
| 504412701159412                                                          | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,8 ML       | 124,21   | 171,70   | 141,15   | 195,12   | 149,66   | 206,89   | 151,48   | 209,40   | 153,34   | 211,98   |
| 504413101155414                                                          | VACINA CONTRA GRIPE - SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                                   | 22,58    | 31,21    | 25,66    | 35,48    | 27,21    | 37,61    | 27,54    | 38,07    | 27,88    | 38,54    |
| 504413102151412                                                          | VACINA CONTRA GRIPE - SUS INJ CT COLM 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                                | 225,92   | 312,30   | 256,72   | 354,88   | 272,20   | 376,28   | 275,51   | 380,85   | 278,90   | 385,54   |
| 504413006136416                                                          | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML                            | 205,43   | 283,98   | 233,44   | 322,69   | 247,52   | 342,16   | 250,52   | 346,31   | 253,60   | 350,57   |
| 504413005131410                                                          | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 1 ML                              | 2.054,83 | 2.840,52 | 2.334,99 | 3.227,80 | 2.475,82 | 3.422,48 | 2.505,89 | 3.464,04 | 2.536,71 | 3.506,65 |
| 504413004133411                                                          | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 2 ML                              | 4.109,67 | 5.681,05 | 4.669,98 | 6.455,61 | 4.951,65 | 6.844,96 | 5.011,79 | 6.928,10 | 5.073,43 | 7.013,32 |
| 504413001134415                                                          | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML                               | 20,54    | 28,39    | 23,34    | 32,26    | 24,75    | 34,21    | 25,05    | 34,62    | 25,36    | 35,05    |
| 504413002130413                                                          | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML                                 | 205,48   | 284,05   | 233,50   | 322,78   | 247,58   | 342,25   | 250,59   | 346,41   | 253,67   | 350,67   |
| 504413003137411                                                          | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML                                 | 410,96   | 568,10   | 466,99   | 645,55   | 495,16   | 684,49   | 501,17   | 692,80   | 507,34   | 701,32   |
| 504403902112414                                                          | VUDIRAX - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                         | 351,11   | 485,36   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Laboratório: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. |                                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504512030018403                                                          | ACTILYSE - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML                                             | 305,80   | 422,73   |          | 393,90   |          | 417,66   |          | 422,73   |          | 427,93   |
| 504512030018303                                                          | ACTILYSE - 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML                                             | 611,61   | 845,47   |          | 787,80   |          | 835,32   |          | 845,46   |          | 855,86   |
| 504500101153319                                                          | ACTILYSE - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS ( * )                         | 1.529,02 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504512050018503                                                          | ANADOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)                                               | 90,59    | 121,35   | 104,79   | 139,74   | 112,10   | 149,17   | 113,69   | 151,20   | 115,33   | 153,30   |
| 504505401112414                                                          | ANADOR PRT - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 256 (EMB MULT)                                           | 72,27    | 96,81    | 83,60    | 111,48   | 89,43    | 119,00   | 90,70    | 120,63   | 92,01    | 122,30   |
| 504500401114319                                                          | ATENSINA - 0,1 MG COM CT 2 BL X 15                                                                   | 3,12     | 4,31     | 3,54     | 4,89     | 3,75     | 5,19     | 3,80     | 5,25     | 3,85     | 5,32     |
| 504500402110317                                                          | ATENSINA - 0,15 MG COM CT 2 BL X 15                                                                  | 3,87     | 5,35     | 4,40     | 6,08     | 4,66     | 6,45     | 4,72     | 6,52     | 4,78     | 6,60     |
| 504500403117315                                                          | ATENSINA - 0,20 MG COM CT 3 BL X 10                                                                  | 4,81     | 6,65     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,02     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     |
| 504500501178319                                                          | ATROVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                                                  | 9,64     | 13,33    | 10,96    | 15,15    | 11,62    | 16,06    | 11,76    | 16,26    | 11,90    | 16,46    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504500503170315 | ATROVENT - 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCAMERA               | 18,01   | 24,90    | 20,46    | 28,29    | 21,70    | 29,99    | 21,96    | 30,36    | 22,23    | 30,73    |
| 504500504177313 | ATROVENT - 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL                    | 12,92   | 17,86    | 14,68    | 20,30    | 15,57    | 21,52    | 15,76    | 21,78    | 15,95    | 22,05    |
| 504500505173311 | ATROVENT - 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA       | 12,92   | 17,86    | 14,68    | 20,30    | 15,57    | 21,52    | 15,76    | 21,78    | 15,95    | 22,05    |
| 504500601131314 | BEROTEC - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                     | 2,53    | 3,50     | 2,88     | 3,98     | 3,05     | 4,22     | 3,09     | 4,27     | 3,13     | 4,32     |
| 504500602136311 | BEROTEC - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                      | 2,79    | 3,86     | 3,17     | 4,38     | 3,36     | 4,64     | 3,40     | 4,70     | 3,44     | 4,76     |
| 504500606174313 | BEROTEC - 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL                     | 11,37   | 15,72    | 12,92    | 17,86    | 13,70    | 18,94    | 13,87    | 19,17    | 14,04    | 19,40    |
| 504500607170311 | BEROTEC - 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA        | 11,37   | 15,72    | 12,92    | 17,86    | 13,70    | 18,94    | 13,87    | 19,17    | 14,04    | 19,40    |
| 504500603175319 | BEROTEC - 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA-0,1 MG/DOSE  | 10,99   | 15,19    | 12,48    | 17,26    | 13,24    | 18,30    | 13,40    | 18,52    | 13,56    | 18,75    |
| 504500605135314 | BEROTEC - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                      | 3,21    | 4,44     | 3,65     | 5,05     | 3,87     | 5,35     | 3,92     | 5,42     | 3,97     | 5,49     |
| 504501003112314 | BUSCODUO - 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)               | 62,00   | 83,05    | 71,71    | 95,63    | 76,72    | 102,08   | 77,81    | 103,48   | 78,93    | 104,91   |
| 504501001111310 | BUSCODUO - 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 10,33   | 13,84    | 11,95    | 15,94    | 12,79    | 17,01    | 12,97    | 17,25    | 13,15    | 17,48    |
| 504500801112313 | BUSCOPAN - 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                      | 6,30    | 8,44     | 7,29     | 9,72     | 7,80     | 10,38    | 7,91     | 10,52    | 8,02     | 10,67    |
| 504500802135317 | BUSCOPAN - 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                                  | 6,80    | 9,11     | 7,87     | 10,49    | 8,42     | 11,20    | 8,54     | 11,36    | 8,66     | 11,51    |
| 504500804154416 | BUSCOPAN - 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                    | 4,96    | 6,64     | 5,75     | 7,66     | 6,15     | 8,18     | 6,23     | 8,29     | 6,32     | 8,41     |
| 504500903152314 | BUSCOPAN COMPOSTO - 20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML                   | 7,20    | 9,65     | 8,33     | 11,11    | 8,91     | 11,86    | 9,04     | 12,02    | 9,17     | 12,19    |
| 504500902113315 | BUSCOPAN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 6,76    | 9,06     | 7,82     | 10,43    | 8,37     | 11,14    | 8,49     | 11,29    | 8,61     | 11,45    |
| 504500904132317 | BUSCOPAN COMPOSTO - 333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML             | 6,45    | 8,64     | 7,46     | 9,95     | 7,99     | 10,63    | 8,10     | 10,77    | 8,22     | 10,92    |
| 504501101114311 | BUTAZONA CALCICA - 200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                        | 25,36   | 35,06    | 28,82    | 39,84    | 30,56    | 42,24    | 30,93    | 42,76    | 31,31    | 43,28    |
| 504501202115313 | CARDIZEM - 30 MG COM CT BL AL/AL X 20                                              | 4,35    | 6,01     | 4,94     | 6,83     | 5,24     | 7,24     | 5,30     | 7,33     | 5,37     | 7,42     |
| 504501201119315 | CARDIZEM - 30 MG COM CT BL AL/AL X 50                                              | 11,36   | 15,70    | 12,90    | 17,83    | 13,68    | 18,91    | 13,85    | 19,14    | 14,02    | 19,37    |
| 504501204118311 | CARDIZEM - 60 MG COM CT BL AL/AL X 20                                              | 8,82    | 12,19    | 10,02    | 13,85    | 10,62    | 14,69    | 10,75    | 14,87    | 10,89    | 15,05    |
| 504501203111311 | CARDIZEM - 60 MG COM CT BL AL/AL X 50                                              | 21,58   | 29,83    | 24,53    | 33,91    | 26,01    | 35,95    | 26,32    | 36,39    | 26,65    | 36,84    |
| 504501304112313 | CARDIZEM CD - 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                       | 25,76   | 35,61    | 29,27    | 40,47    | 31,04    | 42,91    | 31,42    | 43,43    | 31,80    | 43,96    |
| 504501303116315 | CARDIZEM CD - 240 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                       | 30,59   | 42,29    | 34,77    | 48,06    | 36,86    | 50,96    | 37,31    | 51,58    | 37,77    | 52,21    |
| 504501404117317 | CARDIZEM SR - 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                       | 21,87   | 30,23    | 24,85    | 34,36    | 26,35    | 36,43    | 26,67    | 36,87    | 27,00    | 37,33    |
| 504501403110319 | CARDIZEM SR - 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                       | 16,82   | 23,25    | 19,11    | 26,42    | 20,27    | 28,02    | 20,51    | 28,36    | 20,77    | 28,71    |
| 504501501171312 | COMBIVENT - 20 MCG/50 MCL + 120 MCG/50 MCL SUSP AER CT FR AL X 10 ML + AEROCAMERA  | 21,27   | 29,40    | 24,17    | 33,41    | 25,62    | 35,42    | 25,94    | 35,85    | 26,26    | 36,29    |
| 504501702118311 | DULCOLAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 3,11    | 4,17     | 3,59     | 4,79     | 3,85     | 5,12     | 3,90     | 5,19     | 3,96     | 5,26     |
| 504501801175313 | DUOVENT - 0,8 / 0,2 MG/ML AER DOSIF CT FR AL X 15 ML + BOCAL + AEROCÂMERA          | 21,48   | 29,69    | 24,41    | 33,75    | 25,89    | 35,78    | 26,20    | 36,22    | 26,52    | 36,66    |
| 504505701175314 | DUOVENT N - 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | 7,36    | 10,17    | 8,36     | 11,56    | 8,87     | 12,26    | 8,97     | 12,41    | 9,08     | 12,56    |
| 504501904152413 | EFORTIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                  | 3,58    | 4,95     | 4,07     | 5,63     | 4,32     | 5,97     | 4,37     | 6,04     | 4,42     | 6,11     |
| 504501901110310 | EFORTIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 1,92    | 2,65     | 2,18     | 3,02     | 2,32     | 3,20     | 2,34     | 3,24     | 2,37     | 3,28     |
| 504501902133314 | EFORTIL - 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                    | 2,80    | 3,87     | 3,18     | 4,39     | 3,37     | 4,66     | 3,41     | 4,72     | 3,45     | 4,77     |
| 504505301134211 | ELODIUS - 100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 + SER DOS                             | 447,44  | 599,38   | 517,57   | 690,19   | 553,68   | 736,77   | 561,54   | 746,83   | 569,63   | 757,18   |
| 504505302114214 | ELODIUS - 250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120                                 | 962,38  | 1.289,19 | 1.113,23 | 1.484,51 | 1.190,89 | 1.584,69 | 1.207,80 | 1.606,33 | 1.225,19 | 1.628,60 |
| 504502201112319 | GUTTALAX - 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                                        | 13,31   | 17,83    | 15,39    | 20,52    | 16,46    | 21,91    | 16,70    | 22,21    | 16,94    | 22,52    |
| 504502202135312 | GUTTALAX - 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             | 5,47    | 7,33     | 6,32     | 8,43     | 6,77     | 9,00     | 6,86     | 9,13     | 6,96     | 9,25     |
| 504502301133415 | INFECTRIN - 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 7,83    | 10,82    | 8,90     | 12,30    | 9,44     | 13,04    | 9,55     | 13,20    | 9,67     | 13,36    |
| 504502302131416 | INFECTRIN - 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML                     | 3,67    | 5,07     | 4,17     | 5,76     | 4,42     | 6,11     | 4,47     | 6,18     | 4,53     | 6,26     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504502303111419 | INFECTRIN - 80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8,06     | 11,14  | 9,16     | 12,66  | 9,71     | 13,42  | 9,83     | 13,58  | 9,95     | 13,75  |
| 504502401111413 | INFECTRIN F - 160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 8,90     | 12,30  | 10,11    | 13,97  | 10,71    | 14,81  | 10,85    | 14,99  | 10,98    | 15,18  |
| 504502701158318 | METALYSE - 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR + AGULHA ( * )  | 3.657,63 |        | 4.156,31 |        | 4.406,99 |        | 4.460,52 |        | 4.515,38 |        |
| 504502702154316 | METALYSE - 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR + AGULHA ( * ) | 4.520,37 |        | 5.136,69 |        | 5.446,50 |        | 5.512,65 |        | 5.580,46 |        |
| 504502905111311 | MICARDIS - 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                                               | 22,08    | 30,52  | 25,09    | 34,69  | 26,60    | 36,78  | 26,93    | 37,22  | 27,26    | 37,68  |
| 504502901114217 | MICARDIS - 40 MG COM CT BL AL/AL X 14                                               | 32,40    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,04    | 53,97  | 39,51    | 54,62  | 40,00    | 55,29  |
| 504502902110215 | MICARDIS - 40 MG COM CT BL AL/AL X 28                                               | 58,84    | 81,34  | 66,85    | 92,41  | 70,88    | 97,99  | 71,75    | 99,18  | 72,63    | 100,40 |
| 504502906116315 | MICARDIS - 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               | 63,03    | 87,13  | 71,63    | 99,01  | 75,95    | 104,98 | 76,87    | 106,26 | 77,81    | 107,57 |
| 504502907112313 | MICARDIS - 80 MG COM CT BL AL/AL X 10                                               | 24,63    | 34,05  | 27,99    | 38,69  | 29,68    | 41,03  | 30,04    | 41,53  | 30,41    | 42,04  |
| 504502903117213 | MICARDIS - 80 MG COM CT BL AL/AL X 14                                               | 36,15    | 49,97  | 41,08    | 56,79  | 43,56    | 60,21  | 44,09    | 60,94  | 44,63    | 61,69  |
| 504502904113211 | MICARDIS - 80 MG COM CT BL AL/AL X 28                                               | 65,64    | 90,74  | 74,59    | 103,12 | 79,09    | 109,34 | 80,05    | 110,66 | 81,04    | 112,02 |
| 504502908119311 | MICARDIS - 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               | 70,33    | 97,22  | 79,92    | 110,48 | 84,74    | 117,14 | 85,77    | 118,57 | 86,82    | 120,02 |
| 504505602118312 | MICARDIS ANLO - 40 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                  | 16,21    | 21,71  | 18,75    | 25,00  | 20,05    | 26,69  | 20,34    | 27,05  | 20,63    | 27,43  |
| 504505603114310 | MICARDIS ANLO - 40 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 48,63    | 65,14  | 56,25    | 75,01  | 60,17    | 80,07  | 61,03    | 81,16  | 61,91    | 82,29  |
| 504505601111314 | MICARDIS ANLO - 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   | 14,72    | 19,72  | 17,03    | 22,71  | 18,21    | 24,24  | 18,47    | 24,57  | 18,74    | 24,91  |
| 504505604110319 | MICARDIS ANLO - 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 44,17    | 59,17  | 51,09    | 68,13  | 54,65    | 72,73  | 55,43    | 73,72  | 56,23    | 74,74  |
| 504505605117317 | MICARDIS ANLO - 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                  | 18,86    | 25,26  | 21,82    | 29,09  | 23,34    | 31,06  | 23,67    | 31,48  | 24,01    | 31,92  |
| 504505606113315 | MICARDIS ANLO - 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 56,58    | 75,79  | 65,45    | 87,28  | 70,02    | 93,17  | 71,01    | 94,44  | 72,03    | 95,75  |
| 504505607111316 | MICARDIS ANLO - 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   | 18,86    | 25,26  | 21,82    | 29,09  | 23,34    | 31,06  | 23,67    | 31,48  | 24,01    | 31,92  |
| 504505608116311 | MICARDIS ANLO - 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 56,58    | 75,79  | 65,45    | 87,28  | 70,02    | 93,17  | 71,01    | 94,44  | 72,03    | 95,75  |
| 504503001117218 | MICARDIS HCT - 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                                 | 34,10    | 47,14  | 38,75    | 53,56  | 41,09    | 56,80  | 41,59    | 57,49  | 42,10    | 58,19  |
| 504503002113216 | MICARDIS HCT - 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                 | 62,29    | 86,11  | 70,78    | 97,84  | 75,05    | 103,74 | 75,96    | 105,00 | 76,89    | 106,29 |
| 504503007115314 | MICARDIS HCT - 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 66,74    | 92,26  | 75,84    | 104,83 | 80,41    | 111,15 | 81,39    | 112,50 | 82,39    | 113,89 |
| 504503003111217 | MICARDIS HCT - 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                                 | 39,30    | 54,33  | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,93    | 66,26  | 48,52    | 67,07  |
| 504503004116212 | MICARDIS HCT - 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                 | 69,53    | 96,12  | 79,00    | 109,21 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |
| 504503008111312 | MICARDIS HCT - 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 74,49    | 102,97 | 84,65    | 117,01 | 89,75    | 124,07 | 90,84    | 125,58 | 91,96    | 127,12 |
| 504503005112318 | MICARDIS HCT - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 14                                   | 39,30    | 54,33  | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,93    | 66,26  | 48,52    | 67,07  |
| 504503006119316 | MICARDIS HCT - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 28                                   | 69,53    | 96,12  | 79,00    | 109,21 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |
| 504503009118310 | MICARDIS HCT - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 74,49    | 102,97 | 84,65    | 117,01 | 89,75    | 124,07 | 90,84    | 125,58 | 91,96    | 127,12 |
| 504503202155311 | MOVATEC - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                                 | 25,69    | 35,51  | 29,19    | 40,36  | 30,96    | 42,79  | 31,33    | 43,31  | 31,72    | 43,84  |
| 504503201116312 | MOVATEC - 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                | 27,74    | 38,35  | 31,52    | 43,57  | 33,42    | 46,20  | 33,83    | 46,76  | 34,25    | 47,34  |
| 504503203119319 | MOVATEC - 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                               | 14,94    | 20,65  | 16,97    | 23,46  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,18  | 18,44    | 25,49  |
| 504503401158310 | PERLUTAN - 150 MG + 10 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                              | 7,83     | 10,82  | 8,89     | 12,30  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  | 9,66     | 13,36  |
| 504503501152314 | PERSANTIN - 10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                                | 2,84     | 3,93   | 3,22     | 4,46   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   |
| 504503502116311 | PERSANTIN - 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                     | 12,26    | 16,95  | 13,93    | 19,25  | 14,77    | 20,41  | 14,95    | 20,66  | 15,13    | 20,91  |
| 504503503112311 | PERSANTIN - 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20                                     | 20,98    | 29,00  | 23,83    | 32,94  | 25,27    | 34,93  | 25,58    | 35,35  | 25,89    | 35,79  |
| 504503504119318 | PERSANTIN - 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                      | 4,44     | 6,14   | 5,04     | 6,96   | 5,34     | 7,38   | 5,41     | 7,47   | 5,47     | 7,56   |
| 504505501133316 | PHARMATON KIDDI - XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED                                | 17,68    | 23,68  | 20,46    | 27,28  | 21,88    | 29,12  | 22,19    | 29,52  | 22,51    | 29,93  |
| 504505104118310 | PRADAXA - 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                                          | 25,32    | 33,92  | 29,29    | 39,06  | 31,34    | 41,70  | 31,78    | 42,27  | 32,24    | 42,85  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504505103111312 | PRADAXA - 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                              | 75,96   | 101,75   | 87,87    | 117,17   | 94,00    | 125,08   | 95,33    | 126,79   | 96,70    | 128,54   |
| 504505105114319 | PRADAXA - 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60                              | 151,92  | 203,51   | 175,73   | 234,34   | 187,99   | 250,16   | 190,66   | 253,57   | 193,41   | 257,09   |
| 504505106110317 | PRADAXA - 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                              | 25,32   | 33,92    | 29,29    | 39,06    | 31,34    | 41,70    | 31,78    | 42,27    | 32,24    | 42,85    |
| 504505107117315 | PRADAXA - 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                              | 75,96   | 101,75   | 87,87    | 117,17   | 94,00    | 125,08   | 95,33    | 126,79   | 96,70    | 128,54   |
| 504505108113313 | PRADAXA - 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60                              | 151,92  | 203,51   | 175,73   | 234,34   | 187,99   | 250,16   | 190,66   | 253,57   | 193,41   | 257,09   |
| 504505101119316 | PRADAXA - 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                               | 25,32   | 33,92    | 29,29    | 39,06    | 31,34    | 41,70    | 31,78    | 42,27    | 32,24    | 42,85    |
| 504505102115314 | PRADAXA - 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                               | 75,96   | 101,75   | 87,87    | 117,17   | 94,00    | 125,08   | 95,33    | 126,79   | 96,70    | 128,54   |
| 504503701119310 | SECOTEX - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                    | 74,32   | 102,74   | 84,45    | 116,74   | 89,54    | 123,78   | 90,63    | 125,28   | 91,74    | 126,82   |
| 504503702115319 | SECOTEX - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    | 107,53  | 148,65   | 122,19   | 168,91   | 129,56   | 179,09   | 131,13   | 181,27   | 132,74   | 183,50   |
| 504505002110310 | SECOTEX ADV - 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                           | 81,91   | 113,23   | 93,08    | 128,67   | 98,69    | 136,43   | 99,89    | 138,08   | 101,12   | 139,78   |
| 504505001114312 | SECOTEX ADV - 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 120,65  | 166,78   | 137,11   | 189,53   | 145,38   | 200,96   | 147,14   | 203,40   | 148,95   | 205,91   |
| 504503801113217 | SIFROL - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 22,41   | 30,98    | 25,47    | 35,20    | 27,00    | 37,33    | 27,33    | 37,78    | 27,67    | 38,25    |
| 504503802111218 | SIFROL - 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 51,17   | 70,74    | 58,15    | 80,38    | 61,65    | 85,23    | 62,40    | 86,26    | 63,17    | 87,32    |
| 504503804112319 | SIFROL - 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                         | 19,28   | 26,65    | 21,91    | 30,28    | 23,23    | 32,11    | 23,51    | 32,50    | 23,80    | 32,90    |
| 504503805119317 | SIFROL - 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                         | 57,82   | 79,93    | 65,70    | 90,83    | 69,67    | 96,30    | 70,51    | 97,47    | 71,38    | 98,67    |
| 504503806115315 | SIFROL - 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                          | 38,54   | 53,28    | 43,80    | 60,54    | 46,44    | 64,19    | 47,00    | 64,97    | 47,58    | 65,77    |
| 504503807111313 | SIFROL - 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                          | 115,63  | 159,84   | 131,39   | 181,63   | 139,31   | 192,58   | 141,01   | 194,92   | 142,74   | 197,32   |
| 504503803116213 | SIFROL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 154,18  | 213,13   | 175,20   | 242,18   | 185,76   | 256,79   | 188,02   | 259,91   | 190,33   | 263,11   |
| 504503808118311 | SIFROL - 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                           | 77,08   | 106,55   | 87,59    | 121,09   | 92,88    | 128,39   | 94,00    | 129,95   | 95,16    | 131,55   |
| 504503809114311 | SIFROL - 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                           | 231,26  | 319,68   | 262,79   | 363,27   | 278,64   | 385,18   | 282,02   | 389,86   | 285,49   | 394,65   |
| 504503810112317 | SIFROL - 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                             | 154,17  | 213,12   | 175,19   | 242,17   | 185,75   | 256,78   | 188,01   | 259,89   | 190,32   | 263,09   |
| 504503811119315 | SIFROL - 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                             | 462,51  | 639,36   | 525,57   | 726,53   | 557,27   | 770,34   | 564,04   | 779,70   | 570,97   | 789,29   |
| 504503812115313 | SIFROL - 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                           | 231,26  | 319,68   | 262,79   | 363,27   | 278,64   | 385,18   | 282,02   | 389,86   | 285,49   | 394,65   |
| 504503813111311 | SIFROL - 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                           | 693,77  | 959,04   | 788,36   | 1.089,80 | 835,91   | 1.155,52 | 846,06   | 1.169,56 | 856,47   | 1.183,94 |
| 504504202116217 | SPIRIVA - 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALER           | 213,56  | 295,22   | 242,68   | 335,47   | 257,31   | 355,70   | 260,44   | 360,02   | 263,64   | 364,45   |
| 504504201111211 | SPIRIVA - 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10                        | 210,14  | 290,49   | 238,79   | 330,10   | 253,19   | 350,01   | 256,27   | 354,26   | 259,42   | 358,62   |
| 504504203112215 | SPIRIVA - 18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDIHALER             | 75,46   | 104,31   | 85,75    | 118,54   | 90,93    | 125,69   | 92,03    | 127,22   | 93,16    | 128,78   |
| 504504204135219 | SPIRIVA - 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT    | 157,74  | 218,05   | 179,24   | 247,77   | 190,05   | 262,72   | 192,36   | 265,91   | 194,73   | 269,18   |
| 504505801110311 | TRAYENTA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 35,46   | 47,50    | 41,01    | 54,69    | 43,88    | 58,38    | 44,50    | 59,18    | 45,14    | 60,00    |
| 504505802117311 | TRAYENTA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 106,38  | 142,51   | 123,05   | 164,09   | 131,64   | 175,16   | 133,51   | 177,56   | 135,43   | 180,02   |
| 504504501113317 | VIRAMUNE - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                               | 90,22   | 124,72   | 102,53   | 141,73   | 108,71   | 150,28   | 110,03   | 152,11   | 111,39   | 153,98   |
| 504504502136310 | VIRAMUNE - 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML+SER DOSAD+ ADAPT      | 37,25   | 51,49    | 42,33    | 58,51    | 44,88    | 62,04    | 45,43    | 62,80    | 45,98    | 63,57    |
| Laboratório:    | BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540700302159410 | IOMERON - 612,4 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML                  | 80,76   | 108,18   | 93,41    | 124,57   | 99,93    | 132,98   | 101,35   | 134,79   | 102,81   | 136,66   |
| 540700301152412 | IOMERON - 612,4 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                   | 42,17   | 56,49    | 48,79    | 65,06    | 52,19    | 69,45    | 52,93    | 70,39    | 53,69    | 71,37    |
| 540700303155419 | IOMERON - 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 100 ML               | 990,59  | 1.326,98 | 1.145,87 | 1.528,03 | 1.225,81 | 1.631,14 | 1.243,21 | 1.653,42 | 1.261,11 | 1.676,34 |
| 540700304151417 | IOMERON - 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML                | 475,66  | 637,19   | 550,22   | 733,72   | 588,60   | 783,24   | 596,96   | 793,94   | 605,56   | 804,94   |
| 540700305158415 | IOMERON - 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML                  | 99,06   | 132,70   | 114,59   | 152,80   | 122,58   | 163,11   | 124,32   | 165,34   | 126,11   | 167,63   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540700307150411 | IOMERON - 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                                         | 47,57    | 63,72  | 55,03    | 73,38  | 58,86    | 78,33  | 59,70    | 79,40  | 60,56    | 80,50  |
| 540700306154413 | IOMERON - 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 500 ML                                                                        | 475,66   | 637,19 | 550,22   | 733,72 | 588,60   | 783,24 | 596,96   | 793,94 | 605,56   | 804,94 |
| 540700101153318 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML ( * )                                                                  | 1.740,00 |        | 1.977,23 |        | 2.096,49 |        | 2.121,95 |        | 2.148,05 |        |
| 540700102151319 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                                                                   | 938,66   |        | 1.066,64 |        | 1.130,97 |        | 1.144,71 |        | 1.158,79 |        |
| 540700103156314 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML ( * )                                                                        | 920,96   |        | 1.046,52 |        | 1.109,64 |        | 1.123,12 |        | 1.136,93 |        |
| 540700104152312 | IOPAMIRON - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML ( * )                                                                  | 2.161,72 |        | 2.456,45 |        | 2.604,61 |        | 2.636,24 |        | 2.668,67 |        |
| 540700105159310 | IOPAMIRON - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                                                                   | 1.138,70 |        | 1.293,95 |        | 1.372,00 |        | 1.388,66 |        | 1.405,74 |        |
| 540700106155319 | IOPAMIRON - 755 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML ( * )                                                                        | 1.094,89 |        | 1.244,17 |        | 1.319,21 |        | 1.335,23 |        | 1.351,65 |        |
| 540700202154417 | PROHANCE - 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                                                        | 54,06    | 74,73  | 61,43    | 84,92  | 65,14    | 90,05  | 65,93    | 91,14  | 66,74    | 92,26  |
| 540700203150415 | PROHANCE - 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML                                                                        | 81,09    | 112,10 | 92,15    | 127,38 | 97,70    | 135,06 | 98,89    | 136,70 | 100,11   | 138,38 |
| 540700201158419 | PROHANCE - 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                                        | 233,63   | 322,96 | 265,48   | 366,99 | 281,49   | 389,12 | 284,91   | 393,85 | 288,41   | 398,69 |
| Laboratório:    | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504611701132111 | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                  | 9,70     | 12,99  | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,19  | 12,35    | 16,41  |
| 504612002114110 | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                                                 | 74,82    | 103,43 | 85,03    | 117,54 | 90,16    | 124,63 | 91,25    | 126,14 | 92,38    | 127,70 |
| 504612001118112 | ACICLOVIR - 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                  | 29,94    | 41,39  | 34,02    | 47,02  | 36,07    | 49,86  | 36,51    | 50,47  | 36,96    | 51,09  |
| 504600101139118 | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD                                                       | 14,48    | 20,02  | 16,45    | 22,74  | 17,44    | 24,11  | 17,66    | 24,41  | 17,87    | 24,71  |
| 504600102119110 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                                      | 16,63    | 22,99  | 18,90    | 26,12  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,03  | 20,53    | 28,38  |
| 504600202113114 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML                             | 23,80    | 32,90  | 27,04    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 504600203111115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18                                             | 45,30    | 62,62  | 51,48    | 71,16  | 54,58    | 75,45  | 55,24    | 76,37  | 55,92    | 77,31  |
| 504600201117116 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 6                                              | 15,02    | 20,76  | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,33  | 18,55    | 25,64  |
| 504600301111111 | BESILATO DE ANLIDIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                                                            | 32,39    | 44,77  | 36,81    | 50,88  | 39,03    | 53,95  | 39,50    | 54,61  | 39,99    | 55,28  |
| 504600302118118 | BESILATO DE ANLIDIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                                                             | 16,22    | 22,42  | 18,43    | 25,48  | 19,55    | 27,02  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,68  |
| 504612070013406 | CEFALEXINA - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                | 18,24    | 25,21  | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,14  |
| 504600403119111 | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                       | 11,98    | 16,56  | 13,61    | 18,82  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,19  | 14,79    | 20,44  |
| 504600401116113 | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08                                                                            | 9,96     | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,01    | 16,60  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  |
| 504612801114111 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                               | 14,87    | 20,56  | 16,90    | 23,37  | 17,92    | 24,78  | 18,14    | 25,08  | 18,37    | 25,39  |
| 504612101163111 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 12,25    | 16,41  | 14,17    | 18,89  | 15,15    | 20,16  | 15,37    | 20,44  | 15,59    | 20,72  |
| 504612201168113 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 12,86    | 17,23  | 14,88    | 19,84  | 15,92    | 21,18  | 16,14    | 21,47  | 16,37    | 21,77  |
| 504612702116116 | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              | 13,27    | 18,34  | 15,08    | 20,85  | 15,99    | 22,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,65  |
| 504612701111110 | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 36,49    | 50,44  | 41,46    | 57,32  | 43,97    | 60,78  | 44,50    | 61,51  | 45,05    | 62,27  |
| 504610702119119 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                             | 23,17    | 32,03  | 26,33    | 36,40  | 27,92    | 38,60  | 28,26    | 39,07  | 28,61    | 39,55  |
| 504610701112110 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                             | 46,33    | 64,04  | 52,65    | 72,78  | 55,82    | 77,17  | 56,50    | 78,11  | 57,20    | 79,07  |
| 504611601111110 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 14,52    | 19,45  | 16,80    | 22,40  | 17,97    | 23,91  | 18,22    | 24,24  | 18,49    | 24,57  |
| 504611604110115 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 13,07    | 17,51  | 15,11    | 20,15  | 16,17    | 21,51  | 16,40    | 21,81  | 16,63    | 22,11  |
| 504600501110117 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                                                          | 15,68    | 21,00  | 18,14    | 24,18  | 19,40    | 25,82  | 19,68    | 26,17  | 19,96    | 26,53  |
| 504600502117115 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                                                          | 23,95    | 32,08  | 27,71    | 36,95  | 29,64    | 39,44  | 30,06    | 39,98  | 30,49    | 40,53  |
| 504612070013706 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 33,61    | 46,46  | 38,19    | 52,80  | 40,50    | 55,98  | 40,99    | 56,66  | 41,49    | 57,36  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA                                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 504612901135110 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                                    | 10,69   | 14,32 | 12,37    | 16,50 | 13,23    | 17,61 | 13,42    | 17,85 | 13,61    | 18,10  |
| 504611001114119 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 5,48    | 7,58  | 6,22     | 8,60  | 6,60     | 9,12  | 6,68     | 9,23  | 6,76     | 9,35   |
| 504611002110117 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 7,59    | 10,49 | 8,63     | 11,93 | 9,15     | 12,65 | 9,26     | 12,80 | 9,37     | 12,96  |
| 504610602114115 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 36,16   | 49,99 | 41,09    | 56,80 | 43,57    | 60,23 | 44,10    | 60,96 | 44,64    | 61,71  |
| 504610601118117 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 54,20   | 74,92 | 61,59    | 85,15 | 65,31    | 90,28 | 66,10    | 91,38 | 66,92    | 92,50  |
| 504610403111116 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                   | 15,38   | 21,26 | 17,48    | 24,16 | 18,53    | 25,62 | 18,76    | 25,93 | 18,99    | 26,25  |
| 504610402115118 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                   | 28,94   | 40,01 | 32,88    | 45,46 | 34,87    | 48,20 | 35,29    | 48,78 | 35,72    | 49,38  |
| 504610404118114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                   | 43,42   | 60,02 | 49,34    | 68,20 | 52,31    | 72,31 | 52,95    | 73,19 | 53,60    | 74,09  |
| 504612501161114 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                          | 6,28    | 8,41  | 7,27     | 9,69  | 7,77     | 10,34 | 7,88     | 10,49 | 8,00     | 10,63  |
| 504600602111119 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT STR AL/AL X 20                                                               | 7,45    | 10,30 | 8,47     | 11,71 | 8,98     | 12,42 | 9,09     | 12,57 | 9,20     | 12,72  |
| 504600601115110 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT STR AL/AL X 10                                                               | 3,91    | 5,41  | 4,45     | 6,15  | 4,72     | 6,52  | 4,77     | 6,60  | 4,83     | 6,68   |
| 504600701111117 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 7,84    | 10,84 | 8,91     | 12,31 | 9,44     | 13,05 | 9,56     | 13,21 | 9,68     | 13,38  |
| 504600702116112 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 4,17    | 5,76  | 4,73     | 6,54  | 5,02     | 6,94  | 5,08     | 7,02  | 5,14     | 7,11   |
| 504600802153117 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 5MG/ML+ 2MG/ML SUSP INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 8,00    | 11,06 | 9,09     | 12,57 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 | 9,88     | 13,66  |
| 504613002118114 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                            | 18,45   | 25,50 | 20,97    | 28,99 | 22,23    | 30,73 | 22,50    | 31,11 | 22,78    | 31,49  |
| 504613001111116 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                            | 36,92   | 51,04 | 41,96    | 58,00 | 44,49    | 61,50 | 45,03    | 62,24 | 45,58    | 63,01  |
| 504612030011903 | IBUFRAN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                       | 5,64    | 7,56  | 6,53     | 8,70  | 6,98     | 9,29  | 7,08     | 9,42  | 7,18     | 9,55   |
| 504600901119111 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 44,37   | 61,34 | 50,42    | 69,70 | 53,46    | 73,90 | 54,11    | 74,80 | 54,78    | 75,72  |
| 504600905114114 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                          | 59,23   | 81,88 | 67,31    | 93,04 | 71,37    | 98,65 | 72,23    | 99,85 | 73,12    | 101,08 |
| 504600904118116 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                           | 22,56   | 31,19 | 25,63    | 35,44 | 27,18    | 37,57 | 27,51    | 38,03 | 27,85    | 38,50  |
| 504601002118110 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                              | 34,52   | 47,72 | 39,23    | 54,22 | 41,59    | 57,49 | 42,10    | 58,19 | 42,61    | 58,91  |
| 504601102139111 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                    | 12,02   | 16,10 | 13,91    | 18,55 | 14,88    | 19,80 | 15,09    | 20,07 | 15,31    | 20,35  |
| 504601101116116 | LORATADINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                     | 14,45   | 19,36 | 16,71    | 22,29 | 17,88    | 23,79 | 18,13    | 24,11 | 18,39    | 24,45  |
| 504601301115113 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                        | 9,09    | 12,57 | 10,34    | 14,29 | 10,96    | 15,15 | 11,09    | 15,33 | 11,23    | 15,52  |
| 504601302111111 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                        | 18,15   | 25,09 | 20,62    | 28,51 | 21,86    | 30,22 | 22,13    | 30,59 | 22,40    | 30,97  |
| 504601501130116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                                  | 5,99    | 8,02  | 6,93     | 9,24  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 9,99  | 7,62     | 10,13  |
| 504601502110119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 4,79    | 6,42  | 5,54     | 7,39  | 5,93     | 7,89  | 6,01     | 8,00  | 6,10     | 8,11   |
| 504611301134115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP DOS         | 13,41   | 17,96 | 15,51    | 20,68 | 16,59    | 22,08 | 16,83    | 22,38 | 17,07    | 22,69  |
| 504612401116117 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 27,53   | 38,06 | 31,28    | 43,23 | 33,16    | 45,84 | 33,57    | 46,40 | 33,98    | 46,97  |
| 504612070013603 | NEO LORATADIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                  | 14,45   | 19,36 | 16,71    | 22,28 | 17,88    | 23,79 | 18,13    | 24,11 | 18,39    | 24,45  |
| 504612040012014 | NEOPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                | 9,82    | 13,57 | 11,16    | 15,43 | 11,84    | 16,36 | 11,98    | 16,56 | 12,13    | 16,76  |
| 504612040012214 | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07                                                                | 9,82    | 13,57 | 11,16    | 15,43 | 11,84    | 16,36 | 11,98    | 16,56 | 12,13    | 16,76  |
| 504612040012114 | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                | 18,87   | 26,09 | 21,44    | 29,64 | 22,73    | 31,43 | 23,01    | 31,81 | 23,29    | 32,20  |
| 504612040012314 | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                | 29,27   | 40,46 | 33,26    | 45,97 | 35,26    | 48,74 | 35,69    | 49,34 | 36,13    | 49,94  |
| 504612050013203 | NEOPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                | 58,53   | 80,91 | 66,51    | 91,94 | 70,52    | 97,49 | 71,38    | 98,67 | 72,26    | 99,89  |
| 504611201113116 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                    | 10,73   | 14,83 | 12,20    | 16,86 | 12,94    | 17,88 | 13,09    | 18,10 | 13,25    | 18,32  |
| 504611202136111 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                                         | 8,97    | 12,40 | 10,20    | 14,10 | 10,81    | 14,95 | 10,94    | 15,13 | 11,08    | 15,31  |
| 504601801118111 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                              | 18,11   | 25,03 | 20,58    | 28,45 | 21,82    | 30,17 | 22,09    | 30,54 | 22,36    | 30,91  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                               |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612030011806                                               | PARACETAMOL - 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                                                                                | 7,76    | 10,40 | 8,98     | 11,97  | 9,60     | 12,78  | 9,74     | 12,95  | 9,88     | 13,13  |
| 504610802113112                                               | RAMIPRIL - 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15                                                                                               | 19,38   | 26,79 | 22,02    | 30,45  | 23,35    | 32,28  | 23,64    | 32,67  | 23,93    | 33,08  |
| 504610801117114                                               | RAMIPRIL - 5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15                                                                                                 | 36,50   | 50,46 | 41,47    | 57,33  | 43,97    | 60,79  | 44,51    | 61,53  | 45,06    | 62,28  |
| 504612040012414                                               | RESFRYNEO - 200 MG/5ML + 3 MG/5ML + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                     | 12,25   | 16,41 | 14,17    | 18,89  | 15,15    | 20,17  | 15,37    | 20,44  | 15,59    | 20,72  |
| 504612040012514                                               | RESFRYNEO - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                                                                               | 12,04   | 16,13 | 13,93    | 18,57  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,10  | 15,33    | 20,37  |
| 504612040012614                                               | RESFRYNEO - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4                                                                        | 57,12   | 76,52 | 66,08    | 88,11  | 70,69    | 94,06  | 71,69    | 95,35  | 72,72    | 96,67  |
| 504602001115116                                               | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                           | 10,45   | 14,45 | 11,87    | 16,42  | 12,59    | 17,41  | 12,74    | 17,62  | 12,90    | 17,83  |
| 504602002111114                                               | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                           | 31,18   | 43,10 | 35,43    | 48,97  | 37,56    | 51,93  | 38,02    | 52,56  | 38,49    | 53,21  |
| 504602003118112                                               | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                           | 46,15   | 63,80 | 52,44    | 72,49  | 55,60    | 76,87  | 56,28    | 77,80  | 56,97    | 78,76  |
| 504602004114110                                               | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                           | 15,38   | 21,26 | 17,48    | 24,16  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,93  | 18,99    | 26,25  |
| 504602005110119                                               | SINVASTATINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                            | 19,20   | 26,54 | 21,83    | 30,17  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  | 23,71    | 32,78  |
| 504602006117117                                               | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                           | 16,97   | 23,46 | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,61  | 20,95    | 28,96  |
| 504611502172316                                               | TEFIN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                     | 11,29   | 15,12 | 13,06    | 17,42  | 13,97    | 18,60  | 14,17    | 18,85  | 14,38    | 19,11  |
| 504612040012814                                               | TERMOPIRONA - 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                                                                 | 7,58    | 10,15 | 8,77     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 504612040012914                                               | TERMOPIRONA - 1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100                                                                                              | 74,52   | 99,83 | 86,21    | 114,96 | 92,22    | 122,72 | 93,53    | 124,39 | 94,88    | 126,12 |
| 504612040013014                                               | TERMOPIRONA - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                                                | 3,41    | 4,57  | 3,94     | 5,26   | 4,22     | 5,62   | 4,28     | 5,69   | 4,34     | 5,77   |
| 504612040013214                                               | TERMOPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                     | 3,93    | 5,26  | 4,54     | 6,06   | 4,86     | 6,47   | 4,93     | 6,56   | 5,00     | 6,65   |
| 504612040013314                                               | TERMOPIRONA - 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                       | 56,77   | 76,05 | 65,67    | 87,57  | 70,25    | 93,48  | 71,25    | 94,76  | 72,28    | 96,07  |
| 504612070013506                                               | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                                                                           | 7,81    | 10,80 | 8,87     | 12,26  | 9,41     | 13,00  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  |
| 504602102167111                                               | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 11,02   | 14,76 | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,15  | 13,83    | 18,40  | 14,03    | 18,65  |
| 504602101160113                                               | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 10,81   | 14,48 | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,77    | 18,30  |
| Laboratório: BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA         |                                                                                                                                               |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504900301117419                                               | AORTEN - 12,5 MG COM CT C/ BL AL PLAS INC X 30                                                                                                | 8,07    | 11,16 | 9,17     | 12,68  | 9,73     | 13,44  | 9,84     | 13,61  | 9,97     | 13,78  |
| 504900303111418                                               | AORTEN - 25 MG COM CT C/ BL AL PLAS INC X 30                                                                                                  | 11,36   | 15,70 | 12,90    | 17,83  | 13,68    | 18,91  | 13,85    | 19,14  | 14,02    | 19,37  |
| 504900304116413                                               | AORTEN - 50 MG COM CT C/ BL AL PLAS INC X 30                                                                                                  | 16,20   | 22,39 | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,98  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 504900802116415                                               | CIFLOXATIL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                            | 17,95   | 24,81 | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,89    | 30,26  | 22,16    | 30,63  |
| 504900803112413                                               | CIFLOXATIL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                             | 7,71    | 10,66 | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  |
| 504900804119411                                               | CIFLOXATIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                             | 15,38   | 21,26 | 17,48    | 24,16  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,93  | 18,99    | 26,25  |
| 504900901130416                                               | CINAFLAN - 15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10                                                                                              | 5,22    | 7,22  | 5,93     | 8,19   | 6,29     | 8,69   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 504900902110419                                               | CINAFLAN - 50 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10                                                                                                  | 6,38    | 8,82  | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  | 7,88     | 10,89  |
| 504901002131418                                               | DECAZOL - 0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED                                                                                    | 6,52    | 9,01  | 7,41     | 10,24  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,12  |
| 504901101111415                                               | DEXCLORFLEX - 2 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                                                                                              | 4,20    | 5,63  | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 504901301137418                                               | DIFEDRIL - XPE CT FR VD AMB X 100ML                                                                                                           | 8,88    | 11,90 | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 504903501117417                                               | ENATIL - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                               | 16,49   | 22,80 | 18,74    | 25,91  | 19,87    | 27,47  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  |
| 504903502113415                                               | ENATIL - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                               | 29,50   | 40,78 | 33,51    | 46,33  | 35,54    | 49,12  | 35,97    | 49,72  | 36,41    | 50,33  |
| 504903503111416                                               | ENATIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 | 9,89    | 13,67 | 11,23    | 15,53  | 11,91    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,20    | 16,87  |
| 504903504116411                                               | ENATIL - 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                | 9,35    | 12,93 | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504901401115416                                       | FLOXIN - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                     | 16,88    | 23,33    | 19,18    | 26,52    | 20,34    | 28,12    | 20,59    | 28,46    | 20,84    | 28,81    |
| 504901501111412                                       | FUROSEMIN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 3,36     | 4,64     | 3,82     | 5,28     | 4,05     | 5,59     | 4,10     | 5,66     | 4,15     | 5,73     |
| 504901601114413                                       | GASTROCIMET - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                | 22,51    | 31,12    | 25,58    | 35,35    | 27,12    | 37,49    | 27,45    | 37,94    | 27,78    | 38,41    |
| 504901603117411                                       | GASTROCIMET - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                | 34,85    | 48,18    | 39,60    | 54,74    | 41,99    | 58,04    | 42,50    | 58,75    | 43,02    | 59,47    |
| 504901602110411                                       | GASTROCIMET - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                 | 11,24    | 15,54    | 12,77    | 17,66    | 13,54    | 18,72    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,18    |
| 504901803116417                                       | GRIPALCÊ - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) | 58,17    | 77,92    | 67,28    | 89,72    | 71,98    | 95,78    | 73,00    | 97,09    | 74,05    | 98,43    |
| 504901801113410                                       | GRIPALCÊ - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                      | 8,69     | 11,64    | 10,05    | 13,40    | 10,75    | 14,30    | 10,90    | 14,50    | 11,06    | 14,70    |
| 504902101115419                                       | METFORM - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10,67    | 14,75    | 12,12    | 16,76    | 12,85    | 17,77    | 13,01    | 17,98    | 13,17    | 18,20    |
| 504902102111417                                       | METFORM - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                   | 176,67   |          | 200,75   |          | 212,86   |          | 215,45   |          | 218,10   |          |
| 504902301130411                                       | PETIVIT-BC - XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                              | 14,90    | 19,96    | 17,24    | 22,99    | 18,44    | 24,54    | 18,70    | 24,87    | 18,97    | 25,22    |
| 504902401119411                                       | PREDITEC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 6,26     | 8,65     | 7,12     | 9,84     | 7,55     | 10,44    | 7,64     | 10,56    | 7,74     | 10,69    |
| 504903701167418                                       | QUADRICEL - 0.50MG + 1,00 MG + 10,00 MG+ 10,00 MG/G CREM CT BG AL X 20 G            | 15,12    | 20,25    | 17,48    | 23,31    | 18,70    | 24,89    | 18,97    | 25,23    | 19,24    | 25,58    |
| 504902603110413                                       | SECTIL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                      | 17,87    | 23,94    | 20,67    | 27,57    | 22,12    | 29,43    | 22,43    | 29,83    | 22,75    | 30,24    |
| 504902601118417                                       | SECTIL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                      | 10,46    | 14,01    | 12,10    | 16,13    | 12,94    | 17,22    | 13,13    | 17,46    | 13,31    | 17,70    |
| 504902602114415                                       | SECTIL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                         | 2.403,05 | 3.219,09 | 2.779,73 | 3.706,81 | 2.973,66 | 3.956,96 | 3.015,88 | 4.011,01 | 3.059,31 | 4.066,60 |
| 504903604110415                                       | SINVANE - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 15,15    | 20,94    | 17,21    | 23,79    | 18,25    | 25,23    | 18,47    | 25,53    | 18,70    | 25,85    |
| 504903603114417                                       | SINVANE - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 42,66    | 58,97    | 48,48    | 67,01    | 51,40    | 71,05    | 52,03    | 71,92    | 52,66    | 72,80    |
| 504903605117413                                       | SINVANE - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 20,74    | 28,67    | 23,56    | 32,57    | 24,98    | 34,54    | 25,29    | 34,96    | 25,60    | 35,39    |
| 504903608116418                                       | SINVANE - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 21,10    | 29,17    | 23,98    | 33,14    | 25,42    | 35,14    | 25,73    | 35,57    | 26,05    | 36,01    |
| 504903101135418                                       | SUPLE K - 900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 7,27     | 9,74     | 8,40     | 11,21    | 8,99     | 11,96    | 9,12     | 12,13    | 9,25     | 12,29    |
| 504903201113416                                       | TEBASEDAN - 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 3,40     | 4,55     | 3,93     | 5,25     | 4,21     | 5,60     | 4,27     | 5,68     | 4,33     | 5,76     |
| 504903202111417                                       | TEBASEDAN - 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 6,76     | 9,06     | 7,82     | 10,43    | 8,37     | 11,14    | 8,49     | 11,29    | 8,61     | 11,45    |
| 504903203132418                                       | TEBASEDAN - 6,67 MG/ML + 333,34 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                   | 6,45     | 8,64     | 7,47     | 9,96     | 7,99     | 10,63    | 8,10     | 10,77    | 8,22     | 10,92    |
| Laboratório: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA S.A.   |                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505100106113218                                       | ABILIFY - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                | 105,25   | 145,49   | 119,59   | 165,32   | 126,80   | 175,29   | 128,35   | 177,42   | 129,92   | 179,60   |
| 505112040017703                                       | ABILIFY - 10MG COM CT BL AL/AL X 30                                                 | 307,13   | 424,56   | 349,01   | 482,45   | 370,06   | 511,55   | 374,55   | 517,76   | 379,16   | 524,13   |
| 505100101111217                                       | ABILIFY - 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                | 157,87   | 218,23   | 179,40   | 248,00   | 190,22   | 262,96   | 192,53   | 266,15   | 194,90   | 269,43   |
| 505100102118215                                       | ABILIFY - 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                | 473,62   | 654,71   | 538,19   | 743,97   | 570,65   | 788,84   | 577,58   | 798,43   | 584,69   | 808,25   |
| 505100103114213                                       | ABILIFY - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                | 210,49   | 290,97   | 239,18   | 330,64   | 253,61   | 350,58   | 256,69   | 354,84   | 259,85   | 359,20   |
| 505100104110211                                       | ABILIFY - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                | 631,50   | 872,96   | 717,59   | 991,97   | 760,87   | 1.051,80 | 770,12   | 1.064,58 | 779,59   | 1.077,67 |
| 505100105117211                                       | ABILIFY - 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                | 947,23   | 1.309,41 | 1.076,38 | 1.487,95 | 1.141,30 | 1.577,69 | 1.155,16 | 1.596,85 | 1.169,37 | 1.616,49 |
| 505100402154314                                       | AZACTAM - 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3,0 ML                              | 96,37    | 133,22   | 109,51   | 151,38   | 116,11   | 160,51   | 117,53   | 162,46   | 118,97   | 164,46   |
| 505107601111213                                       | BARACLUDE - 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                      | 568,29   | 785,58   | 645,78   | 892,70   | 684,73   | 946,54   | 693,04   | 958,03   | 701,57   | 969,82   |
| 505107602116219                                       | BARACLUDE - 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                      | 568,29   | 785,58   | 645,78   | 892,70   | 684,73   | 946,54   | 693,04   | 958,03   | 701,57   | 969,82   |
| 505100501152311                                       | BECENUN - 33,333 MG/ML LIOF INJ CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML ( * )                  | 1.744,12 |          | 1.981,91 |          | 2.101,45 |          | 2.126,97 |          | 2.153,13 |          |
| 505100901118313                                       | BUSPAR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 16,03    | 22,16    | 18,22    | 25,18    | 19,32    | 26,70    | 19,55    | 27,03    | 19,79    | 27,36    |
| 505100902114311                                       | BUSPAR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 10,45    | 14,45    | 11,87    | 16,42    | 12,59    | 17,41    | 12,74    | 17,62    | 12,90    | 17,83    |
| 505101005116317                                       | CAPOTEN - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                        | 29,12    | 40,25    | 33,09    | 45,74    | 35,09    | 48,50    | 35,51    | 49,09    | 35,95    | 49,69    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA S.A.                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505101004111311 | CAPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                  | 16,68   | 23,06    | 18,96    | 26,20    | 20,10    | 27,79    | 20,34    | 28,12    | 20,59    | 28,47    |
| 505101008115311 | CAPOTEN - 25 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30                               | 31,23   | 43,17    | 35,50    | 49,07    | 37,64    | 52,03    | 38,09    | 52,66    | 38,56    | 53,31    |
| 505101001110314 | CAPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                  | 33,10   | 45,76    | 37,61    | 51,99    | 39,88    | 55,12    | 40,36    | 55,79    | 40,86    | 56,48    |
| 505101006112315 | CAPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                  | 57,99   | 80,16    | 65,90    | 91,09    | 69,87    | 96,58    | 70,72    | 97,76    | 71,59    | 98,96    |
| 505101007119313 | CAPOTEN - 50 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30                               | 62,10   | 85,84    | 70,56    | 97,54    | 74,82    | 103,42   | 75,73    | 104,68   | 76,66    | 105,97   |
| 505101105137316 | CEFAMOX - 100 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR         | 88,74   | 122,67   | 100,84   | 139,40   | 106,92   | 147,81   | 108,22   | 149,60   | 109,55   | 151,44   |
| 505101102138311 | CEFAMOX - 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR       | 54,38   | 75,17    | 61,79    | 85,42    | 65,52    | 90,57    | 66,32    | 91,67    | 67,13    | 92,80    |
| 505101104114312 | CEFAMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                         | 43,78   | 60,52    | 49,75    | 68,77    | 52,75    | 72,92    | 53,39    | 73,80    | 54,05    | 74,71    |
| 505101201136317 | CEFZIL - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAST OPC P/PREP 100 ML + DOSADOR ORAL    | 71,40   | 98,70    | 81,13    | 112,16   | 86,03    | 118,92   | 87,07    | 120,36   | 88,14    | 121,85   |
| 505101202116311 | CEFZIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 71,17   | 98,38    | 80,87    | 111,79   | 85,74    | 118,53   | 86,79    | 119,97   | 87,85    | 121,45   |
| 505101301114315 | CITOSTAL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                              | 18,18   | 25,13    | 20,66    | 28,56    | 21,91    | 30,28    | 22,17    | 30,65    | 22,45    | 31,03    |
| 505101302110313 | CITOSTAL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                              | 57,10   | 78,93    | 64,89    | 89,70    | 68,80    | 95,11    | 69,64    | 96,26    | 70,49    | 97,44    |
| 505101401119319 | CORGARD - 40 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                         | 15,81   | 21,86    | 17,96    | 24,83    | 19,04    | 26,33    | 19,28    | 26,65    | 19,51    | 26,97    |
| 505101402115317 | CORGARD - 80 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                         | 18,68   | 25,82    | 21,22    | 29,34    | 22,50    | 31,11    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,87    |
| 505101501113312 | COUMADIN - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 4,02    | 5,56     | 4,56     | 6,31     | 4,84     | 6,69     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,85     |
| 505101502111313 | COUMADIN - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 10,02   | 13,85    | 11,39    | 15,74    | 12,07    | 16,69    | 12,22    | 16,89    | 12,37    | 17,10    |
| 505101503116319 | COUMADIN - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 20,07   | 27,74    | 22,80    | 31,52    | 24,17    | 33,42    | 24,47    | 33,82    | 24,77    | 34,24    |
| 505101601169311 | DERMODEX POMADA - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G          | 24,70   | 33,09    | 28,58    | 38,11    | 30,57    | 40,68    | 31,00    | 41,23    | 31,45    | 41,80    |
| 505108201115211 | ELIQUIS - 2,5 MG COM REV X 10                                               | 57,53   | 77,07    | 66,55    | 88,74    | 71,19    | 94,73    | 72,20    | 96,02    | 73,24    | 97,35    |
| 505108202111218 | ELIQUIS - 2,5 MG COM REV X 100 (EMB HOSP)                                   | 575,24  | 770,58   | 665,41   | 887,33   | 711,83   | 947,22   | 721,94   | 960,15   | 732,34   | 973,46   |
| 505108203118216 | ELIQUIS - 2,5 MG COM REV X 20                                               | 115,05  | 154,12   | 133,08   | 177,47   | 142,37   | 189,44   | 144,39   | 192,03   | 146,47   | 194,69   |
| 505108204114214 | ELIQUIS - 2,5 MG COM REV X 60                                               | 345,14  | 462,34   | 399,25   | 532,40   | 427,10   | 568,33   | 433,16   | 576,09   | 439,40   | 584,08   |
| 505108205110212 | ELIQUIS - 2,5 MG COM REV X 60 (EMB HOSP)                                    | 345,14  | 462,34   | 399,25   | 532,40   | 427,10   | 568,33   | 433,16   | 576,09   | 439,40   | 584,08   |
| 505102101119311 | FLORINEFE - 0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100                                   | 122,22  | 168,95   | 138,88   | 191,99   | 147,26   | 203,56   | 149,05   | 206,04   | 150,88   | 208,57   |
| 505102501117316 | HYDREA - 500 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100                             | 122,11  | 168,80   | 138,75   | 191,80   | 147,12   | 203,37   | 148,91   | 205,84   | 150,74   | 208,37   |
| 505102601111417 | ISCOVER - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    | 102,34  | 141,47   | 116,29   | 160,75   | 123,30   | 170,44   | 124,80   | 172,51   | 126,33   | 174,64   |
| 505102602118415 | ISCOVER - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                    | 195,54  | 270,31   | 222,20   | 307,15   | 235,60   | 325,68   | 238,46   | 329,64   | 241,39   | 333,69   |
| 505102801110317 | LISODREN - 500 MG COM CT FR VD AMB X 100                                    | 755,99  | 1.045,05 | 859,06   | 1.187,53 | 910,88   | 1.259,16 | 921,94   | 1.274,45 | 933,28   | 1.290,13 |
| 505102901115310 | LOPRIL-D - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 16                               | 25,20   | 34,84    | 28,64    | 39,59    | 30,36    | 41,97    | 30,73    | 42,48    | 31,11    | 43,01    |
| 505102902111319 | LOPRIL-D - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 47,49   | 65,65    | 53,97    | 74,61    | 57,23    | 79,11    | 57,92    | 80,07    | 58,64    | 81,06    |
| 505103001118311 | LUFTAL - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 7,99    | 10,70    | 9,25     | 12,33    | 9,89     | 13,17    | 10,03    | 13,34    | 10,18    | 13,53    |
| 505103002130315 | LUFTAL - 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                         | 9,40    | 12,59    | 10,88    | 14,51    | 11,64    | 15,48    | 11,80    | 15,70    | 11,97    | 15,91    |
| 505103101112315 | LUFTAL MAX - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                     | 9,71    | 13,01    | 11,24    | 14,98    | 12,02    | 15,99    | 12,19    | 16,21    | 12,37    | 16,44    |
| 505103103115311 | LUFTAL MAX - 125 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                            | 11,49   | 15,39    | 13,29    | 17,72    | 14,21    | 18,91    | 14,42    | 19,17    | 14,62    | 19,44    |
| 505103205155312 | MAXCEF - 0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 1,5 ML                  | 29,22   | 40,39    | 33,20    | 45,89    | 35,20    | 48,66    | 35,63    | 49,25    | 36,07    | 49,86    |
| 505103201151312 | MAXCEF - 1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 3,0 ML                  | 47,64   | 65,86    | 54,14    | 74,84    | 57,40    | 79,35    | 58,10    | 80,32    | 58,82    | 81,30    |
| 505103202156318 | MAXCEF - 1,0 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS FLEXIVEL X 100 ML ( * ) | 521,13  |          | 592,19   |          | 627,91   |          | 635,53   |          | 643,35   |          |
| 505103203152316 | MAXCEF - 2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                 | 86,62   | 119,74   | 98,43    | 136,07   | 104,37   | 144,28   | 105,64   | 146,03   | 106,94   | 147,83   |
| 505103204159314 | MAXCEF - 2,0 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS FLEXIVEL X 100 ML ( * ) | 910,79  |          | 1.034,96 |          | 1.097,39 |          | 1.110,72 |          | 1.124,38 |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA S.A.                                                                 |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505103302118310 | MEGESTAT - 160 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                | 139,73   | 193,16    | 158,78    | 219,49    | 168,36    | 232,73    | 170,40    | 235,56    | 172,50    | 238,45    |
| 505103402139311 | MICOSTATIN - 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                                            | 17,70    | 24,47     | 20,11     | 27,80     | 21,32     | 29,48     | 21,58     | 29,83     | 21,85     | 30,20     |
| 505112020017603 | MICOSTATIN - 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                                            | 21,24    | 29,36     | 24,13     | 33,36     | 25,59     | 35,37     | 25,90     | 35,80     | 26,22     | 36,24     |
| 505103403119312 | MICOSTATIN - 500000 UI DRG CT BL AL PLAS INC X 16                                                      | 21,10    | 29,17     | 23,98     | 33,14     | 25,42     | 35,14     | 25,73     | 35,57     | 26,05     | 36,01     |
| 505103501153310 | MITOCIN - 0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( * )                                             | 70,72    |           | 80,36     |           | 85,21     |           | 86,24     |           | 87,30     |           |
| 505103601115313 | MONOPLUS - 10 MG + 12,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 16                                                     | 30,32    | 41,91     | 34,46     | 47,63     | 36,53     | 50,50     | 36,98     | 51,12     | 37,43     | 51,74     |
| 505103602111311 | MONOPLUS - 10 MG + 12,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                     | 51,05    | 70,57     | 58,02     | 80,20     | 61,52     | 85,04     | 62,26     | 86,07     | 63,03     | 87,13     |
| 505103702116315 | MONOPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                  | 59,83    | 82,71     | 67,99     | 93,98     | 72,09     | 99,65     | 72,96     | 100,86    | 73,86     | 102,10    |
| 505103703112313 | MONOPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                  | 117,19   | 162,00    | 133,17    | 184,09    | 141,20    | 195,19    | 142,92    | 197,56    | 144,68    | 199,99    |
| 505103903138324 | NALDECON - 40 MG/ML + 1MG/ML + 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSAD                       | 6,77     | 9,07      | 7,83      | 10,44     | 8,38      | 11,15     | 8,50      | 11,30     | 8,62      | 11,46     |
| 505104401160313 | OMCILON-A - 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON A - M) | 21,11    | 28,28     | 24,42     | 32,56     | 26,12     | 34,76     | 26,49     | 35,24     | 26,88     | 35,72     |
| 505104402167311 | OMCILON-A - 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G (OMCILON A - M)  | 19,34    | 25,91     | 22,37     | 29,83     | 23,93     | 31,84     | 24,27     | 32,28     | 24,62     | 32,73     |
| 505104501165317 | OMCILON-A ORABASE - 1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON - A ORABASE)                              | 8,78     | 12,14     | 9,98      | 13,80     | 10,58     | 14,63     | 10,71     | 14,81     | 10,84     | 14,99     |
| 505108001116311 | ONGLYZA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                              | 123,33   | 165,21    | 142,66    | 190,24    | 152,62    | 203,08    | 154,78    | 205,85    | 157,01    | 208,71    |
| 505108002112318 | ONGLYZA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                              | 61,66    | 82,60     | 71,33     | 95,11     | 76,30     | 101,53    | 77,39     | 102,92    | 78,50     | 104,35    |
| 505108003119316 | ONGLYZA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                              | 123,33   | 165,21    | 142,66    | 190,24    | 152,62    | 203,08    | 154,78    | 205,85    | 157,01    | 208,71    |
| 505107701157215 | ORENCIA - 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC ( * )                                                    | 1.150,60 |           | 1.330,95  |           | 1.423,80  |           | 1.444,02  |           | 1.464,81  |           |
| 505104601151318 | PARAPLATIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15ML REV PAPEL CARTAO ( * )                               | 443,22   |           | 503,64    |           | 534,02    |           | 540,51    |           | 547,15    |           |
| 505104602158316 | PARAPLATIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 45ML REV PAPEL CARTAO ( * )                               | 1.148,36 |           | 1.304,93  |           | 1.383,63  |           | 1.400,44  |           | 1.417,67  |           |
| 505105002111317 | PRAVACOL - 10 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                                                 | 39,20    | 54,19     | 44,55     | 61,59     | 47,24     | 65,30     | 47,81     | 66,09     | 48,40     | 66,91     |
| 505105001115319 | PRAVACOL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                  | 14,20    | 19,63     | 16,14     | 22,31     | 17,11     | 23,65     | 17,32     | 23,94     | 17,53     | 24,23     |
| 505105003118315 | PRAVACOL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                  | 56,59    | 78,23     | 64,31     | 88,90     | 68,19     | 94,26     | 69,01     | 95,40     | 69,86     | 96,58     |
| 505105004114313 | PRAVACOL - 40 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                               | 107,80   | 149,02    | 122,49    | 169,33    | 129,88    | 179,54    | 131,46    | 181,72    | 133,07    | 183,95    |
| 505105101136318 | QUESTRAN - 854,4 MG PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4,68 G                                                 | 35,58    | 49,18     | 40,43     | 55,89     | 42,87     | 59,26     | 43,39     | 59,98     | 43,92     | 60,71     |
| 505107902111212 | REYATAZ - 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                                               | 1.164,04 | 1.609,12  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505107903116315 | REYATAZ - 300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30                                                               | 851,57   | 1.177,18  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505105302158319 | RUBRANOVA - 2500 MCG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                  | 6,24     | 8,36      | 7,22      | 9,62      | 7,72      | 10,27     | 7,83      | 10,41     | 7,94      | 10,56     |
| 505105301151310 | RUBRANOVA - 7500 MCG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                  | 8,29     | 11,11     | 9,59      | 12,79     | 10,26     | 13,65     | 10,40     | 13,84     | 10,55     | 14,03     |
| 505105501118317 | SOTACOR - 120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                               | 38,33    | 52,99     | 43,56     | 60,21     | 46,18     | 63,84     | 46,74     | 64,62     | 47,32     | 65,41     |
| 505105502114315 | SOTACOR - 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                          | 36,89    | 51,00     | 41,92     | 57,95     | 44,45     | 61,44     | 44,99     | 62,19     | 45,54     | 62,95     |
| 505112050017802 | SPRYCEL - 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                           | 8.565,22 | 11.473,84 | 9.907,83  | 13.212,21 | 10.599,03 | 14.103,83 | 10.749,52 | 14.296,48 | 10.904,31 | 14.494,63 |
| 505112050017902 | SPRYCEL - 140 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                           | 9.352,22 | 12.528,09 | 10.818,20 | 14.426,18 | 11.572,90 | 15.399,73 | 11.737,22 | 15.610,08 | 11.906,24 | 15.826,45 |
| 505107801119218 | SPRYCEL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                            | 4.313,09 | 5.777,75  | 4.989,17  | 6.653,12  | 5.337,23  | 7.102,10  | 5.413,01  | 7.199,11  | 5.490,96  | 7.298,90  |
| 505107802115216 | SPRYCEL - 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                            | 8.626,20 | 11.555,53 | 9.978,37  | 13.306,26 | 10.674,48 | 14.204,23 | 10.826,05 | 14.398,25 | 10.981,94 | 14.597,82 |
| 505105601155311 | STAFICILIN-N - 166,67 MG/ML PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL X 3 ML                                 | 287,16   | 396,96    | 326,31    | 451,08    | 345,99    | 478,28    | 350,19    | 484,09    | 354,50    | 490,05    |
| 505105801162311 | TALSUTIN - CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC DESCART                                                 | 24,49    | 32,81     | 28,33     | 37,78     | 30,31     | 40,33     | 30,74     | 40,88     | 31,18     | 41,45     |
| 505105901159312 | TAXOL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                                | 1.596,86 |           | 1.814,58  |           | 1.924,02  |           | 1.947,39  |           | 1.971,34  |           |
| 505105903151319 | TAXOL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                                   | 479,04   |           | 544,36    |           | 577,19    |           | 584,20    |           | 591,39    |           |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA S.A. |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505106301112313                                     | TETREX - 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8                 | 6,70    | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,43  |
| 505106701110318                                     | VEPESID - 100 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 10                    | 488,98  | 675,95 | 555,65   | 768,11 | 589,17   | 814,44 | 596,32   | 824,33 | 603,66   | 834,47 |
| 505106702151311                                     | VEPESID - 100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML ( * )            | 468,71  |        | 532,62   |        | 564,74   |        | 571,60   |        | 578,63   |        |
| 505106703113314                                     | VEPESID - 50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20                     | 522,76  | 722,64 | 594,04   | 821,17 | 629,86   | 870,70 | 637,51   | 881,27 | 645,36   | 892,11 |
| 505106801115311                                     | VIDEX - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                   | 316,04  | 436,88 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505106802111311                                     | VIDEX - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                   | 495,66  | 685,18 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505107101151313                                     | VUMON - 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML ( * )            | 596,36  |        | 677,67   |        | 718,54   |        | 727,27   |        | 736,21   |        |
| 505107301116317                                     | ZERITAVIR - 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 ( * )          | 439,01  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505107302112315                                     | ZERITAVIR - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 ( * )          | 456,07  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA     |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505200101113410                                     | ACEMEDROX - 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 5                      | 4,78    | 6,61   | 5,43     | 7,50   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,05   | 5,90     | 8,15   |
| 505200201118414                                     | ACIVERAL - 200 MG CX 25 COMP                                      | 40,75   | 56,33  | 46,30    | 64,00  | 49,09    | 67,86  | 49,69    | 68,68  | 50,30    | 69,53  |
| 505200203110410                                     | ACIVERAL - 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10                | 223,61  | 309,11 | 254,10   | 351,26 | 269,43   | 372,45 | 272,70   | 376,97 | 276,05   | 381,61 |
| 505200202165416                                     | ACIVERAL - CREME TB 10 GRS                                        | 12,81   | 17,16  | 14,82    | 19,76  | 15,85    | 21,10  | 16,08    | 21,38  | 16,31    | 21,68  |
| 505200301112418                                     | ALCALONE PLUS - CX 20 COMP MASTIGÁVEIS                            | 6,58    | 8,81   | 7,61     | 10,15  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  | 8,37     | 11,13  |
| 505200302135411                                     | ALCALONE PLUS - FR 240 ML SUSPENSÃO                               | 18,02   | 24,14  | 20,84    | 27,79  | 22,29    | 29,67  | 22,61    | 30,07  | 22,94    | 30,49  |
| 505200401117411                                     | ALETIR - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                      | 11,54   | 15,46  | 13,35    | 17,80  | 14,28    | 19,00  | 14,48    | 19,26  | 14,69    | 19,52  |
| 505200402131418                                     | ALETIR - ORAL FR 75 ML                                            | 14,17   | 18,98  | 16,39    | 21,85  | 17,53    | 23,33  | 17,78    | 23,65  | 18,04    | 23,97  |
| 505203101114411                                     | ALFUZINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 39,48   | 54,58  | 44,87    | 62,02  | 47,57    | 65,76  | 48,15    | 66,56  | 48,74    | 67,38  |
| 505200601132414                                     | AMOXITAN - 250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML                              | 14,60   | 20,18  | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,32  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 505200604131419                                     | AMOXITAN - 250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML               | 23,97   | 33,14  | 27,23    | 37,64  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,90  |
| 505200603119415                                     | AMOXITAN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6              | 13,16   | 18,19  | 14,95    | 20,67  | 15,85    | 21,92  | 16,05    | 22,18  | 16,24    | 22,46  |
| 505200602112417                                     | AMOXITAN - 500 MG CX 12 CAPS                                      | 25,06   | 34,64  | 28,47    | 39,36  | 30,19    | 41,74  | 30,56    | 42,24  | 30,93    | 42,76  |
| 505200701137418                                     | AMPICIFLAN - 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML                    | 12,37   | 17,10  | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  |
| 505200703113419                                     | AMPICIFLAN - 500 MG CAP CT 1 BL AL PLAS INC X 6                   | 11,91   | 16,46  | 13,53    | 18,70  | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,70    | 20,32  |
| 505200702117410                                     | AMPICIFLAN - 500 MG CX 12 CAPS                                    | 22,55   | 31,17  | 25,62    | 35,42  | 27,17    | 37,56  | 27,50    | 38,01  | 27,84    | 38,48  |
| 505200801115416                                     | APETIL - CX 20 COMP                                               | 6,29    | 8,43   | 7,27     | 9,70   | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  | 8,00     | 10,64  |
| 505200802138411                                     | APETIL - FR 100 ML LIQUIDO                                        | 7,51    | 10,06  | 8,69     | 11,59  | 9,29     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,71  |
| 505200901136415                                     | ASMIFEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                     | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  |
| 505200902116418                                     | ASMIFEN - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 10,36   | 14,32  | 11,78    | 16,28  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,69  |
| 505201001112410                                     | AZALIDE - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4               | 30,82   | 42,60  | 35,01    | 48,40  | 37,13    | 51,32  | 37,58    | 51,94  | 38,04    | 52,58  |
| 505201002119419                                     | AZALIDE - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6               | 38,89   | 53,76  | 44,20    | 61,09  | 46,86    | 64,78  | 47,43    | 65,57  | 48,01    | 66,37  |
| 505201003131412                                     | AZALIDE - 600 MG PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML (200 MG / 5 ML)   | 25,20   | 34,84  | 28,63    | 39,58  | 30,36    | 41,97  | 30,73    | 42,48  | 31,11    | 43,00  |
| 505201004138410                                     | AZALIDE - 900 MG PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML (200 MG / 5 ML) | 31,10   | 42,99  | 35,34    | 48,85  | 37,47    | 51,80  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  |
| 505209501165411                                     | BACTOCIN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 21,00   | 28,13  | 24,28    | 32,38  | 25,98    | 34,57  | 26,35    | 35,04  | 26,73    | 35,52  |
| 505201101151418                                     | BEDOZIL - 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML                  | 21,91   | 30,29  | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  | 27,05    | 37,39  |
| 505201102156413                                     | BEDOZIL - 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML                  | 87,52   | 120,98 | 99,45    | 137,48 | 105,45   | 145,77 | 106,73   | 147,54 | 108,04   | 149,35 |
| 505201103152411                                     | BEDOZIL - 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML                  | 50,43   | 69,71  | 57,30    | 79,21  | 60,76    | 83,99  | 61,50    | 85,01  | 62,25    | 86,06  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505201104159411 | BEDOZIL - 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML                    | 168,58  | 233,04 | 191,56   | 264,80 | 203,11   | 280,78 | 205,58   | 284,19 | 208,11   | 287,68 |
| 505201204153413 | BIOFRUCTOSE - CX 50 AMP 20 ML                                       | 278,47  | 384,95 | 316,44   | 437,43 | 335,52   | 463,82 | 339,60   | 469,45 | 343,78   | 475,22 |
| 505201201154419 | BIOFRUCTOSE - SOL INJ CX CT 100 AMP X 10 ML                         | 299,78  | 414,40 | 340,65   | 470,90 | 361,19   | 499,30 | 365,58   | 505,36 | 370,08   | 511,58 |
| 505201202150417 | BIOFRUCTOSE - SOL INJ CX CT 3 AMP X 10 ML                           | 11,29   | 15,61  | 12,83    | 17,73  | 13,60    | 18,80  | 13,77    | 19,03  | 13,94    | 19,26  |
| 505201203157415 | BIOFRUCTOSE - SOL INJ CX CT 3 AMP X 20 ML                           | 20,02   | 27,67  | 22,74    | 31,44  | 24,12    | 33,34  | 24,41    | 33,74  | 24,71    | 34,16  |
| 505201301116411 | BUSCOVERAN - COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG                             | 11,83   | 15,85  | 13,69    | 18,25  | 14,64    | 19,48  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  |
| 505201302139415 | BUSCOVERAN - COMPOSTO GOTAS FR 20 ML                                | 9,11    | 12,20  | 10,54    | 14,05  | 11,27    | 15,00  | 11,43    | 15,20  | 11,59    | 15,41  |
| 505201601111415 | CAPTOPIRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15                    | 5,70    | 7,88   | 6,48     | 8,95   | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 505201602116410 | CAPTOPIRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 16                      | 7,61    | 10,52  | 8,65     | 11,95  | 9,17     | 12,67  | 9,28     | 12,83  | 9,39     | 12,99  |
| 505201603112419 | CAPTOPIRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 16                      | 12,70   | 17,56  | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  |
| 505201901131411 | CEFANAL - 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML                     | 25,25   | 34,90  | 28,69    | 39,66  | 30,42    | 42,05  | 30,79    | 42,56  | 31,17    | 43,09  |
| 505201902111414 | CEFANAL - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8                          | 22,98   | 31,77  | 26,12    | 36,10  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  | 28,37    | 39,22  |
| 505202001167418 | CETOBETA - TB 30 G CREME                                            | 18,61   | 24,93  | 21,53    | 28,71  | 23,03    | 30,65  | 23,36    | 31,07  | 23,70    | 31,50  |
| 505202002163416 | CETOBETA - TB 30 G POMADA                                           | 17,12   | 22,93  | 19,80    | 26,40  | 21,18    | 28,18  | 21,48    | 28,56  | 21,79    | 28,96  |
| 505210001138117 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 7,35    | 9,85   | 8,51     | 11,34  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| 505210002134115 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 10,87   | 14,56  | 12,57    | 16,76  | 13,45    | 17,90  | 13,64    | 18,14  | 13,84    | 18,39  |
| 505210101116115 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 6,95    | 9,61   | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  |
| 505202101137413 | CLOTÁSSIO - FR 100 ML                                               | 6,18    | 8,28   | 7,14     | 9,53   | 7,64     | 10,17  | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  |
| 505202301160419 | CREMEDERME - TB 20 G CREME                                          | 15,31   | 20,51  | 17,72    | 23,62  | 18,95    | 25,22  | 19,22    | 25,56  | 19,50    | 25,92  |
| 505202302167417 | CREMEDERME - TB. 20 GR POMADA                                       | 15,61   | 20,91  | 18,06    | 24,08  | 19,32    | 25,70  | 19,59    | 26,05  | 19,87    | 26,42  |
| 505202401173415 | DEOTRIN - FR 100 ML LOCAO                                           | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 505202403176411 | DEOTRIN - FR 100 ML SHAMPOO                                         | 10,38   | 13,90  | 12,01    | 16,01  | 12,84    | 17,09  | 13,03    | 17,33  | 13,21    | 17,57  |
| 505202402171416 | DEOTRIN - SAB 100 G SABONETE                                        | 10,37   | 13,89  | 11,99    | 15,99  | 12,82    | 17,07  | 13,01    | 17,30  | 13,19    | 17,54  |
| 505202501178419 | DERMICON - FR 60 ML                                                 | 9,53    | 12,77  | 11,02    | 14,70  | 11,79    | 15,69  | 11,96    | 15,91  | 12,13    | 16,13  |
| 505202601164411 | DERMIZAN - TB 30 G                                                  | 24,49   | 32,81  | 28,32    | 37,77  | 30,30    | 40,32  | 30,73    | 40,87  | 31,17    | 41,44  |
| 505202702173414 | DERMOSALIC - FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA       | 15,20   | 20,36  | 17,59    | 23,45  | 18,81    | 25,03  | 19,08    | 25,38  | 19,35    | 25,73  |
| 505202701169413 | DERMOSALIC - TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO        | 13,02   | 17,44  | 15,06    | 20,08  | 16,11    | 21,44  | 16,34    | 21,73  | 16,58    | 22,03  |
| 505202801163417 | DERMOXIN - TB 10 G                                                  | 10,87   | 14,56  | 12,57    | 16,76  | 13,45    | 17,90  | 13,64    | 18,14  | 13,84    | 18,39  |
| 505202902113415 | DEXAZONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 3,73    | 5,16   | 4,24     | 5,86   | 4,50     | 6,21   | 4,55     | 6,29   | 4,61     | 6,37   |
| 505202905155410 | DEXAZONA - 2 MG / ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                 | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 505202904132417 | DEXAZONA - FR 100 ML ELIXIR                                         | 7,48    | 10,34  | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  |
| 505202901133412 | DEXAZONA - SOL FR GOT X 5 ML                                        | 5,55    | 7,67   | 6,31     | 8,72   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   | 6,85     | 9,47   |
| 505202903160417 | DEXAZONA - TB 15 G CREME                                            | 9,22    | 12,75  | 10,48    | 14,49  | 11,12    | 15,36  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,74  |
| 505209701131111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 2,87    | 3,84   | 3,32     | 4,42   | 3,55     | 4,72   | 3,60     | 4,79   | 3,65     | 4,85   |
| 505209702136117 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 5,21    | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 505203001152419 | DIPROBETA - CX 1 AMP / 1 ML                                         | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  |
| 505203201119415 | DORIDINA - CX. 20 DRG                                               | 6,60    | 8,84   | 7,63     | 10,18  | 8,16     | 10,86  | 8,28     | 11,01  | 8,40     | 11,16  |
| 505203202131419 | DORIDINA - SOL ORAL FR X 15ML GOTAS                                 | 6,17    | 8,27   | 7,13     | 9,51   | 7,63     | 10,16  | 7,74     | 10,29  | 7,85     | 10,44  |
| 505203301113419 | ESTOMEPE - 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                 | 33,02   | 45,65  | 37,52    | 51,86  | 39,78    | 54,99  | 40,27    | 55,66  | 40,76    | 56,35  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505203401150413 | EUCALIPTAN - CX 100 AMP                                     | 166,68  | 223,28 | 192,81   | 257,11 | 206,26   | 274,46 | 209,19   | 278,21 | 212,20   | 282,07 |
| 505203501139411 | EXPECTIL - FR 100 ML                                        | 7,27    | 9,74   | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 505203604116414 | FASULIDE - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                | 13,37   | 18,48  | 15,20    | 21,01  | 16,11    | 22,28  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  |
| 505203602131416 | FASULIDE - FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS                      | 11,02   | 15,23  | 12,52    | 17,31  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  | 13,61    | 18,81  |
| 505203603136411 | FASULIDE - FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO                  | 11,11   | 15,36  | 12,62    | 17,45  | 13,39    | 18,50  | 13,55    | 18,73  | 13,72    | 18,96  |
| 505203601168413 | FASULIDE - TB 40 GEL (NIMESULIDE)                           | 13,04   | 18,03  | 14,82    | 20,48  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  |
| 505203701111413 | FLEXDOR - CX 100 COMP                                       | 40,55   | 54,32  | 46,91    | 62,55  | 50,18    | 66,77  | 50,89    | 67,68  | 51,62    | 68,62  |
| 505203702118411 | FLEXDOR - CX 8 COMP                                         | 4,10    | 5,49   | 4,74     | 6,33   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   |
| 505203703130415 | FLEXDOR - FR 10 ML GOTAS                                    | 5,56    | 7,45   | 6,43     | 8,58   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 505203801116417 | FUROZIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5,49    | 7,59   | 6,24     | 8,63   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,38   |
| 505203902133414 | GARGOCETIL - FR 100 ML LIQUIDO                              | 4,29    | 5,75   | 4,96     | 6,61   | 5,30     | 7,05   | 5,38     | 7,15   | 5,45     | 7,25   |
| 505204001113411 | GASTROFLAT - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 7,05    | 9,75   | 8,01     | 11,07  | 8,49     | 11,74  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  |
| 505204002136415 | GASTROFLAT - FR 10 ML GOTAS                                 | 5,08    | 7,02   | 5,77     | 7,97   | 6,12     | 8,45   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,66   |
| 505204101118415 | GASTROFLAT MAX - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 11,72   | 16,20  | 13,32    | 18,41  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,75  | 14,47    | 20,00  |
| 505204201163412 | GELFLEX - TB 45 G                                           | 11,08   | 14,84  | 12,82    | 17,10  | 13,71    | 18,25  | 13,91    | 18,50  | 14,11    | 18,75  |
| 505204502171414 | GINOTARIN - (MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML                      | 7,76    | 10,73  | 8,81     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 505204503178412 | GINOTARIN - (MICONAZOL) PO FR 30 G                          | 13,64   | 18,86  | 15,51    | 21,43  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,29  |
| 505204504166418 | GINOTARIN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 + APLIC          | 9,05    | 12,51  | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 505204501167413 | GINOTARIN - CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G                     | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 505210201110119 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 9,81    | 13,56  | 11,14    | 15,41  | 11,82    | 16,33  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,74  |
| 505210202117117 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 18,72   | 25,88  | 21,27    | 29,41  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 505210203113115 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 36,27   | 50,14  | 41,21    | 56,97  | 43,70    | 60,41  | 44,23    | 61,14  | 44,77    | 61,89  |
| 505204701115417 | GRIPONIA - CX 20 DRG                                        | 6,62    | 8,87   | 7,66     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,20  |
| 505204801152411 | GRIPONIA INJETÁVEL A & B - CX 50 A & 50 B                   | 129,93  | 174,05 | 150,29   | 200,42 | 160,78   | 213,94 | 163,06   | 216,86 | 165,41   | 219,87 |
| 505205001168419 | HIPODEX - POM DERM CT BG PLAS X 20 G                        | 7,73    | 10,35  | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,90  | 9,84     | 13,07  |
| 505205101111419 | IBUPROFAN - 600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20               | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 505205201116412 | KETONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 17,18   | 23,75  | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,31  |
| 505205203178415 | KETONAZOL - FR 100 ML SHAMPOO                               | 27,58   | 36,95  | 31,90    | 42,54  | 34,13    | 45,41  | 34,61    | 46,03  | 35,11    | 46,67  |
| 505205202163414 | KETONAZOL - TB 30 G CREME                                   | 12,86   | 17,23  | 14,88    | 19,84  | 15,91    | 21,18  | 16,14    | 21,47  | 16,37    | 21,76  |
| 505205401166413 | LIDIAL - TB 25 G                                            | 8,22    | 11,36  | 9,35     | 12,92  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  | 10,15    | 14,04  |
| 505205501152414 | LINCOFLAN - 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 1 ML          | 4,81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 505205502159412 | LINCOFLAN - 600MG CX 1 AMP / 2 ML                           | 7,80    | 10,78  | 8,86     | 12,24  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  | 9,62     | 13,30  |
| 505205701119410 | METOPRIN - CX 12 COMP                                       | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,54  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  |
| 505205702131414 | METOPRIN - FR 100 ML SUSPENSÃO                              | 8,69    | 12,01  | 9,88     | 13,65  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 505205802111415 | MOVOXICAM - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                     | 20,56   | 28,42  | 23,36    | 32,29  | 24,76    | 34,23  | 25,07    | 34,65  | 25,37    | 35,08  |
| 505205801113414 | MOVOXICAM - 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                    | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 505205901134413 | NECRO B6 - CX FLAC 10 ML                                    | 8,80    | 11,79  | 10,18    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 505205902130411 | NECRO B6 - SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML                       | 117,22  | 157,03 | 135,59   | 180,81 | 145,05   | 193,01 | 147,11   | 195,65 | 149,23   | 198,36 |
| 505206001161412 | NEMICINA - TB 20 G                                          | 7,70    | 10,31  | 8,90     | 11,87  | 9,52     | 12,67  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505206102162414 | NEOCETRIN - POM DERM CT BG AL X 30 G                        | 15,98   | 21,41  | 18,48    | 24,64  | 19,77    | 26,30  | 20,05    | 26,66  | 20,34    | 27,03  |
| 505206101166416 | NEOCETRIN - TB 15 G                                         | 8,93    | 11,96  | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,12  |
| 505206202132411 | NIDAZOLIN - (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML               | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,13  | 17,74    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,13  |
| 505206201160411 | NIDAZOLIN - CREME VAGINAL TB 40 G                           | 13,51   | 18,68  | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 505206302137413 | NOVELMIN - LIQUIDO FR 30 ML                                 | 4,52    | 6,25   | 5,13     | 7,10   | 5,44     | 7,53   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   |
| 505206401178411 | NOVO RINO - ADULTO FR 15 ML                                 | 5,56    | 7,45   | 6,43     | 8,58   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 505206402174418 | NOVO RINO - S INFANTIL FR 15 ML                             | 4,53    | 6,07   | 5,23     | 6,98   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,65   |
| 505209401111115 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 7,78    | 10,42  | 9,01     | 12,01  | 9,63     | 12,82  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |
| 505209402116110 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 64,68   | 86,64  | 74,81    | 99,76  | 80,03    | 106,49 | 81,17    | 107,95 | 82,33    | 109,44 |
| 505206601118410 | PENTRAL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 11,64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,87  |
| 505206702178419 | PIODREX - FR 60 ML PERMETRINA 1%                            | 11,06   | 14,82  | 12,79    | 17,05  | 13,68    | 18,20  | 13,88    | 18,45  | 14,07    | 18,71  |
| 505206701171410 | PIODREX - LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)                    | 17,23   | 23,08  | 19,92    | 26,57  | 21,31    | 28,36  | 21,62    | 28,75  | 21,93    | 29,15  |
| 505206703174417 | PIODREX - SABONETE 100 GR ( PERMETRINA 1%)                  | 8,23    | 11,02  | 9,52     | 12,70  | 10,19    | 13,55  | 10,33    | 13,74  | 10,48    | 13,93  |
| 505206801117418 | PLAMIVON - 10 MG COM CT STR X 12                            | 4,06    | 5,44   | 4,69     | 6,26   | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   | 5,16     | 6,86   |
| 505206802113416 | PLAMIVON - CX 100 COMP                                      | 29,31   | 39,26  | 33,91    | 45,22  | 36,27    | 48,27  | 36,79    | 48,93  | 37,32    | 49,61  |
| 505206803136411 | PLAMIVON - FR 10 ML GOTAS                                   | 3,99    | 5,34   | 4,61     | 6,15   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |
| 505207001114412 | PROPACOR - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 4,30    | 5,94   | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   |
| 505207002110410 | PROPACOR - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 505207101119416 | RANIDINA - 150 MG CX 10 COMP                                | 11,73   | 16,22  | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 505207102115414 | RANIDINA - 300 MG CX 8 COMP                                 | 14,20   | 19,63  | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,65  | 17,32    | 23,94  | 17,53    | 24,23  |
| 505207401112417 | RETINAR - 50.000 UI DRG CT BL AL PLAS INC X 20              | 10,96   | 14,68  | 12,68    | 16,91  | 13,56    | 18,05  | 13,76    | 18,29  | 13,95    | 18,55  |
| 505207501117410 | RICONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1       | 12,91   | 17,85  | 14,67    | 20,27  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,03  |
| 505207601138411 | SALBUTAM - FR 100 ML                                        | 5,03    | 6,95   | 5,72     | 7,91   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   | 6,22     | 8,59   |
| 505207701175414 | SARNODEX - FR 60 ML                                         | 7,26    | 9,73   | 8,39     | 11,19  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 505207703178410 | SARNODEX - SAB 60 G                                         | 9,11    | 12,20  | 10,54    | 14,05  | 11,27    | 15,00  | 11,43    | 15,20  | 11,59    | 15,41  |
| 505207702163411 | SARNODEX - TB 30 G POMADA                                   | 6,61    | 8,85   | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,88  | 8,29     | 11,02  | 8,41     | 11,18  |
| 505207802176416 | SOLARDRIL - COMPOSTA FR 120 ML                              | 10,08   | 13,50  | 11,66    | 15,55  | 12,47    | 16,59  | 12,65    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |
| 505207801161415 | SOLARDRIL - TB 28 G CREME                                   | 6,90    | 9,24   | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,51  | 8,78     | 11,67  |
| 505209601135115 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 2,58    | 3,57   | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 505207901115415 | SULFERROL - 250 MG DRG CT FR VD AMB X 50                    | 7,16    | 9,59   | 8,28     | 11,05  | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,95  | 9,12     | 12,12  |
| 505207903134417 | SULFERROL - FR 120 ML LIQUIDO                               | 7,20    | 9,65   | 8,32     | 11,10  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,17  |
| 505207902138419 | SULFERROL - FR 30 ML GOTAS                                  | 4,74    | 6,35   | 5,48     | 7,31   | 5,86     | 7,80   | 5,95     | 7,91   | 6,03     | 8,02   |
| 505208001118416 | TANDENE - CX 30 COMP                                        | 18,22   | 24,41  | 21,08    | 28,11  | 22,55    | 30,01  | 22,87    | 30,42  | 23,20    | 30,84  |
| 505209901163416 | TECOMAX - 8,0 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC       | 26,28   | 35,20  | 30,40    | 40,54  | 32,52    | 43,27  | 32,98    | 43,86  | 33,45    | 44,47  |
| 505208101112411 | TETRACINA - 500 MG CAP GEL DURA CT STR X 100                | 74,28   | 102,68 | 84,41    | 116,68 | 89,50    | 123,72 | 90,59    | 125,22 | 91,70    | 126,76 |
| 505208201168417 | TIADOL - POMADA TB 20 G                                     | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,74    | 17,60  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 505208202172418 | TIADOL - SABONETE 65 G                                      | 13,36   | 18,47  | 15,18    | 20,98  | 16,09    | 22,25  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  |
| 505208301138412 | TOSSILERG - FR 100 ML                                       | 7,74    | 10,37  | 8,95     | 11,93  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,91  | 9,85     | 13,09  |
| 505208401167414 | TRICOLPEX - TB 40 G                                         | 16,30   | 21,84  | 18,86    | 25,15  | 20,17    | 26,84  | 20,46    | 27,21  | 20,75    | 27,59  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                       | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                             |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505208501110414                                                             | ULCITRAT - 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 505208502117412                                                             | ULCITRAT - CIMETIDINA 400 MG CX 16 COMP                                                         | 12,77   | 17,65  | 14,51    | 20,06  | 15,38    | 21,27  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,79  |
| 505208601115418                                                             | UROXAZOL - 400 MG COM CT FR VD AMB X 14                                                         | 20,11   | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,23    | 33,50  | 24,53    | 33,90  | 24,83    | 34,32  |
| 505208701160415                                                             | VAGITRIN N - CREME VAG CT BG AL X 30 G + APLICADOR                                              | 10,25   | 13,73  | 11,86    | 15,82  | 12,69    | 16,89  | 12,87    | 17,12  | 13,06    | 17,35  |
| 505208901178415                                                             | VISALMIN COLÍRIO - FR 10 ML                                                                     | 4,03    | 5,57   | 4,58     | 6,34   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   |
| 505209001170416                                                             | VISIPLEX COLIRIO - FR 15 ML                                                                     | 5,41    | 7,25   | 6,26     | 8,35   | 6,69     | 8,91   | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,16   |
| 505209102112411                                                             | VITATONUS - 5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 28,03   | 37,55  | 32,43    | 43,24  | 34,69    | 46,16  | 35,18    | 46,79  | 35,69    | 47,44  |
| 505209103151410                                                             | VITATONUS - 5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML                                                     | 6,53    | 8,75   | 7,55     | 10,07  | 8,07     | 10,74  | 8,19     | 10,89  | 8,31     | 11,04  |
| 505209101159414                                                             | VITATONUS - CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA                                                             | 4,61    | 6,18   | 5,33     | 7,11   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,80   |
| 505209104115418                                                             | VITATONUS - DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 28,62   | 38,34  | 33,11    | 44,15  | 35,42    | 47,13  | 35,92    | 47,77  | 36,44    | 48,43  |
| 505209206163411                                                             | VOLTAFLAN - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                         | 12,37   | 17,10  | 14,06    | 19,44  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  | 15,28    | 21,12  |
| 505209201110417                                                             | VOLTAFLAN - 100 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP                                              | 7,97    | 11,02  | 9,05     | 12,52  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  | 9,84     | 13,60  |
| 505209202117415                                                             | VOLTAFLAN - 50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP                                               | 8,94    | 12,36  | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 505209203113413                                                             | VOLTAFLAN - 75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP                                               | 12,70   | 17,56  | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  |
| 505209205159410                                                             | VOLTAFLAN - INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML                                      | 6,23    | 8,61   | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 505209204160415                                                             | VOLTAFLAN - TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)                                                      | 8,32    | 11,50  | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,03  | 10,27    | 14,20  |
| 505209301115410                                                             | VOLTRIX - 50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG                                             | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 505209304130410                                                             | VOLTRIX - FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)                                              | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 505209303169410                                                             | VOLTRIX - GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G                                                 | 8,55    | 11,82  | 9,72     | 13,43  | 10,30    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 505209305153414                                                             | VOLTRIX - INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML                                    | 21,06   | 29,11  | 23,93    | 33,08  | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  | 25,99    | 35,93  |
| Laboratório: CASULA & VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉRCIO LTDA ME |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540600601154317                                                             | ACESYL - 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                                              | 302,65  | 418,37 | 343,90   | 475,40 | 364,65   | 504,07 | 369,08   | 510,19 | 373,61   | 516,47 |
| 540600401155417                                                             | ACETATO DE SÓDIO - 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )                           | 69,94   |        | 79,47    |        | 84,26    |        | 85,29    |        | 86,34    |        |
| 540600301150413                                                             | FOSFATO DE POTÁSSIO - 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )                        | 51,12   |        | 58,09    |        | 61,59    |        | 62,34    |        | 63,11    |        |
| 540600101178411                                                             | OLIG-TRAT - 22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( * )  | 280,39  |        | 318,62   |        | 337,84   |        | 341,94   |        | 346,15   |        |
| 540600102158414                                                             | OLIG-TRAT - 8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML ( * ) | 394,26  |        | 448,00   |        | 475,03   |        | 480,80   |        | 486,71   |        |
| 540600201156411                                                             | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )         | 35,03   |        | 39,81    |        | 42,21    |        | 42,72    |        | 43,25    |        |
| 540600202152418                                                             | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )         | 39,74   |        | 45,16    |        | 47,88    |        | 48,46    |        | 49,06    |        |
| 540600501151316                                                             | SULFATO DE ZINCO - 200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                | 243,24  | 336,25 | 276,41   | 382,09 | 293,08   | 405,14 | 296,64   | 410,06 | 300,28   | 415,10 |
| Laboratório: CATAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                          |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505400201111315                                                             | RHEUMAFIM - 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 10,75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,91  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,35  |
| Laboratório: CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA            |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505500201113411                                                             | ACFOL - 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40                                                           | 5,60    | 7,50   | 6,48     | 8,64   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   |
| 505512060019603                                                             | ACFOL - 5 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                                                           | 4,20    | 5,63   | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,91   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 505512060019703                                                             | ACFOL - 5 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP)                                               | 70,01   | 93,78  | 80,99    | 108,00 | 86,64    | 115,29 | 87,87    | 116,86 | 89,14    | 118,48 |
| 505500202136415                                                             | ACFOL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                                     | 4,79    | 6,42   | 5,54     | 7,39   | 5,93     | 7,89   | 6,01     | 7,99   | 6,10     | 8,10   |
| 505500301134410                                                             | AEROTRAT - 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                   | 4,57    | 6,32   | 5,19     | 7,17   | 5,50     | 7,61   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,79   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA        |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505500302114413 | AEROTRAT - 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                      | 2,33    | 3,22  | 2,65     | 3,66   | 2,81     | 3,88   | 2,84     | 3,93   | 2,87     | 3,97   |
| 505500401139414 | ALBISTIN - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML       | 11,59   | 16,02 | 13,18    | 18,21  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  | 14,31    | 19,79  |
| 505500402161413 | ALBISTIN - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G            | 14,86   | 20,54 | 16,88    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |
| 505500403115415 | ALBISTIN - 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16                   | 15,09   | 20,86 | 17,15    | 23,70  | 18,18    | 25,13  | 18,40    | 25,44  | 18,63    | 25,75  |
| 505515302166411 | ALIVBABY - 100.000U/G + 200MG/G BG 20 G                    | 7,78    | 10,42 | 9,01     | 12,01  | 9,63     | 12,82  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |
| 505515301161416 | ALIVBABY - 100.000U/G + 200MG/G BG 60 G                    | 23,37   | 31,31 | 27,03    | 36,05  | 28,92    | 38,48  | 29,33    | 39,01  | 29,75    | 39,55  |
| 505500601111416 | ALIVIAN - 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                     | 12,21   | 16,88 | 13,87    | 19,18  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,84  |
| 505515107118411 | AMOXACIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10      | 10,58   | 14,63 | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  |
| 505515106111413 | AMOXACIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15      | 15,88   | 21,95 | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,46  | 19,37    | 26,78  | 19,61    | 27,11  |
| 505500801110413 | ANFLAT - 40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10              | 7,22    | 9,67  | 8,35     | 11,14  | 8,93     | 11,89  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,22  |
| 505500802133417 | ANFLAT - 75 MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OPC X 10 ML      | 5,84    | 7,82  | 6,76     | 9,01   | 7,23     | 9,62   | 7,33     | 9,75   | 7,44     | 9,88   |
| 505501003137411 | ASMAFIN - 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 4,18    | 5,78  | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,05   | 5,16     | 7,14   |
| 505501101139417 | ASMANON - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML              | 25,74   | 34,48 | 29,77    | 39,70  | 31,85    | 42,38  | 32,30    | 42,96  | 32,77    | 43,55  |
| 505501102119411 | ASMANON - 1 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                | 17,73   | 24,51 | 20,15    | 27,85  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  | 21,89    | 30,25  |
| 505501201117415 | ATECARD - 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                | 28,71   | 39,69 | 32,62    | 45,10  | 34,59    | 47,82  | 35,01    | 48,40  | 35,44    | 48,99  |
| 505501202113413 | ATECARD - 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                 | 18,03   | 24,92 | 20,49    | 28,32  | 21,73    | 30,03  | 21,99    | 30,40  | 22,26    | 30,77  |
| 505501301162412 | BACIGEN - 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                      | 7,60    | 10,18 | 8,79     | 11,73  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,86  |
| 505501801114417 | BINOSPAN - 250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20            | 9,18    | 12,30 | 10,62    | 14,16  | 11,36    | 15,11  | 11,52    | 15,32  | 11,69    | 15,53  |
| 505501901119410 | BIOTREX - 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10                  | 18,00   | 24,88 | 20,45    | 28,27  | 21,69    | 29,98  | 21,95    | 30,34  | 22,22    | 30,72  |
| 505515501118417 | B-SUPRIN - DRG CT BL AL PLAS INC X 20                      | 2,52    | 3,38  | 2,91     | 3,88   | 3,12     | 4,15   | 3,16     | 4,20   | 3,21     | 4,26   |
| 505502301174419 | CASPACIL - 2,5% SHAMP FR C/100 ML                          | 33,84   | 45,33 | 39,14    | 52,20  | 41,88    | 55,72  | 42,47    | 56,48  | 43,08    | 57,27  |
| 505502401160411 | CAZIDERM - 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                 | 4,66    | 6,24  | 5,39     | 7,19   | 5,77     | 7,68   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   |
| 505502402175410 | CAZIDERM - 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                     | 12,88   | 17,25 | 14,90    | 19,87  | 15,94    | 21,22  | 16,17    | 21,51  | 16,40    | 21,80  |
| 505502403171419 | CAZIDERM - 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                      | 3,84    | 5,14  | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 505502404178417 | CAZIDERM - 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML                     | 64,70   | 86,67 | 74,84    | 99,80  | 80,06    | 106,54 | 81,20    | 107,99 | 82,37    | 109,49 |
| 505502602115411 | CEFABEN - 500 MG COM REV CT 2 ENV AL X 4                   | 18,43   | 25,48 | 20,94    | 28,94  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,44  |
| 505502701164410 | CETOZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                | 11,69   | 15,66 | 13,52    | 18,03  | 14,46    | 19,25  | 14,67    | 19,51  | 14,88    | 19,78  |
| 505502702179411 | CETOZOL - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML           | 26,73   | 35,81 | 30,92    | 41,24  | 33,08    | 44,02  | 33,55    | 44,62  | 34,03    | 45,24  |
| 505503101111411 | CLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 45,04   | 62,26 | 51,18    | 70,75  | 54,27    | 75,02  | 54,93    | 75,93  | 55,61    | 76,87  |
| 505503102167410 | CLOVIR - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                      | 13,17   | 17,64 | 15,24    | 20,32  | 16,30    | 21,69  | 16,53    | 21,98  | 16,77    | 22,29  |
| 505503301119416 | DANTALIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25               | 4,06    | 5,61  | 4,61     | 6,38   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,93   |
| 505512070020303 | DANTALIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) | 12,82   | 17,72 | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  |
| 505512070020203 | DANTALIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 3,85    | 5,32  | 4,37     | 6,04   | 4,63     | 6,41   | 4,69     | 6,48   | 4,75     | 6,56   |
| 505512070020403 | DANTALIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) | 64,08   | 88,58 | 72,82    | 100,66 | 77,21    | 106,74 | 78,15    | 108,03 | 79,11    | 109,36 |
| 505503401164413 | DERMOBAN - 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                 | 21,61   | 28,95 | 25,00    | 33,33  | 26,74    | 35,58  | 27,12    | 36,07  | 27,51    | 36,57  |
| 505503601112417 | DIAFURAN - 2 MG COMP CX C/12                               | 5,24    | 7,02  | 6,06     | 8,09   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   |
| 505503801111414 | DIUREZIN - 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20              | 2,44    | 3,37  | 2,77     | 3,83   | 2,93     | 4,06   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   |
| 505512060019803 | DIUREZIN - 25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                  | 3,65    | 5,05  | 4,15     | 5,73   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,23   |
| 505512060019903 | DIUREZIN - 25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP)      | 60,88   | 84,16 | 69,19    | 95,64  | 73,36    | 101,41 | 74,25    | 102,64 | 75,16    | 103,90 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505512060020003 | DIUREZIN - 50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                   | 4,77    | 6,59   | 5,42     | 7,50   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   |
| 505512060020103 | DIUREZIN - 50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP)       | 79,54   | 109,95 | 90,38    | 124,94 | 95,84    | 132,48 | 97,00    | 134,09 | 98,19    | 135,74 |
| 505503802118412 | DIUREZIN - 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10                | 3,18    | 4,40   | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,30   | 3,88     | 5,36   | 3,93     | 5,43   |
| 505504101113412 | DIUREZIN - E - 25 MG COM CX C/ 42                           | 38,39   | 53,07  | 43,63    | 60,31  | 46,26    | 63,95  | 46,82    | 64,72  | 47,40    | 65,52  |
| 505504301163413 | DORFLAN - 1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G                     | 11,06   | 14,82  | 12,79    | 17,06  | 13,69    | 18,21  | 13,88    | 18,46  | 14,08    | 18,72  |
| 505504401117413 | DORGEN - 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                  | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 505504402156412 | DORGEN - 75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML                    | 8,02    | 11,09  | 9,11     | 12,60  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  |
| 505504701110414 | ENXAK - 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12                | 7,47    | 10,01  | 8,64     | 11,52  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 505515602119117 | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100              | 11,13   | 15,39  | 12,64    | 17,48  | 13,41    | 18,53  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  |
| 505515601112119 | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25               | 2,77    | 3,83   | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 505512060019406 | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 3,34    | 4,62   | 3,79     | 5,24   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   |
| 505512060019506 | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) | 55,64   | 76,91  | 63,22    | 87,40  | 67,04    | 92,67  | 67,85    | 93,79  | 68,68    | 94,95  |
| 505505201111411 | FLOXINA - 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10                 | 65,55   | 90,61  | 74,49    | 102,97 | 78,98    | 109,18 | 79,94    | 110,51 | 80,92    | 111,87 |
| 505505301116413 | FLUCOZEN - 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8         | 132,23  | 182,79 | 150,26   | 207,72 | 159,32   | 220,24 | 161,26   | 222,92 | 163,24   | 225,66 |
| 505505302112411 | FLUCOZEN - 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1         | 21,14   | 29,22  | 24,02    | 33,21  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,08  |
| 505505401110417 | FLUZIX - 10 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30                 | 9,75    | 13,48  | 11,08    | 15,32  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  | 12,04    | 16,64  |
| 505505901131413 | HOMATROPIN - 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML               | 6,57    | 8,80   | 7,60     | 10,14  | 8,13     | 10,82  | 8,25     | 10,97  | 8,37     | 11,12  |
| 505506001132411 | IODETON - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                | 6,13    | 8,21   | 7,09     | 9,45   | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  |
| 505506102117418 | LARINGEX - 0,5 MG/ML SOL TOP FR VD INC X 150 ML             | 9,04    | 12,11  | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 505512070020803 | LARINGEX - 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 100 (SABOR MENTA)   | 18,92   | 25,34  | 21,89    | 29,19  | 23,42    | 31,16  | 23,75    | 31,59  | 24,09    | 32,02  |
| 505512070020503 | LARINGEX - 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 12 (SABOR MENTA)    | 2,27    | 3,04   | 2,63     | 3,50   | 2,81     | 3,74   | 2,85     | 3,79   | 2,89     | 3,84   |
| 505512070020603 | LARINGEX - 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16 (SABOR MENTA)    | 3,03    | 4,06   | 3,50     | 4,67   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 505512070020703 | LARINGEX - 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 24 (SABOR MENTA)    | 4,54    | 6,08   | 5,25     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| 505506201115413 | LIMA C - 500 MG COM REV CT BL AL PVC AMB X 12               | 5,63    | 7,54   | 6,51     | 8,68   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   |
| 505506301111411 | MEPRAZAN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14           | 19,93   | 27,55  | 22,65    | 31,31  | 24,02    | 33,20  | 24,31    | 33,61  | 24,61    | 34,02  |
| 505506302116415 | MEPRAZAN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28           | 38,80   | 53,64  | 44,09    | 60,95  | 46,75    | 64,63  | 47,32    | 65,41  | 47,90    | 66,22  |
| 505506303112413 | MEPRAZAN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7            | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  |
| 505506305115411 | MEPRAZAN - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14           | 31,46   | 43,49  | 35,74    | 49,41  | 37,90    | 52,39  | 38,36    | 53,03  | 38,83    | 53,68  |
| 505506304119411 | MEPRAZAN - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7            | 15,66   | 21,65  | 17,80    | 24,60  | 18,87    | 26,09  | 19,10    | 26,40  | 19,33    | 26,73  |
| 505506601164411 | MICLONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G              | 9,27    | 12,42  | 10,73    | 14,31  | 11,48    | 15,27  | 11,64    | 15,48  | 11,81    | 15,70  |
| 505506701169415 | MICOPLEX - 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G                     | 17,21   | 23,05  | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,34  | 21,60    | 28,73  | 21,91    | 29,13  |
| 505506801171411 | MICOTIAZOL - SOL TOP CT C FR DE 50 ML                       | 8,20    | 10,98  | 9,48     | 12,65  | 10,15    | 13,50  | 10,29    | 13,69  | 10,44    | 13,88  |
| 505506901117419 | NALURIL - 500 MG - COMP - CX 56                             | 55,53   | 76,76  | 63,10    | 87,23  | 66,91    | 92,49  | 67,72    | 93,61  | 68,55    | 94,76  |
| 505507001111412 | NASOGRIP - DRG CX 12                                        | 8,49    | 11,37  | 9,83     | 13,10  | 10,51    | 13,99  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  |
| 505507301113410 | NISUFLEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                | 17,10   | 23,64  | 19,43    | 26,86  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,82  | 21,11    | 29,18  |
| 505507401118414 | NORMAPRIL - 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30            | 14,43   | 19,95  | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  | 17,82    | 24,63  |
| 505507402114412 | NORMAPRIL - 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 28              | 20,90   | 28,89  | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  |
| 505507403110410 | NORMAPRIL - 50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30              | 41,18   | 56,93  | 46,79    | 64,69  | 49,62    | 68,59  | 50,22    | 69,42  | 50,84    | 70,28  |
| 505507701111415 | PARARTRIN - 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                       | 12,45   | 17,21  | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,37    | 21,24  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                                                    | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                          |                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                                         |                                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505507702118413                                                                                          | PARARTRIN - 600 MG COM CX 3 ENV X 10                                          | 21,71    | 30,01  | 24,67    | 34,11  | 26,16    | 36,17  | 26,48    | 36,60  | 26,81    | 37,06  |
| 505508001113413                                                                                          | PRANOLAL - 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                                        | 3,53     | 4,88   | 4,01     | 5,54   | 4,25     | 5,87   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,02   |
| 505508002111414                                                                                          | PRANOLAL - 40 MG COM CT FR VD AMB X 50                                        | 5,43     | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   |
| 505508003116411                                                                                          | PRANOLAL - 80 MG COM CT FR VD AMB X 20                                        | 4,21     | 5,82   | 4,78     | 6,61   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,18   |
| 505508201112410                                                                                          | PROMETIDINE - 200 MG COMP CT 5 ENV X 8                                        | 28,77    | 39,77  | 32,69    | 45,19  | 34,66    | 47,91  | 35,08    | 48,49  | 35,51    | 49,09  |
| 505508301176410                                                                                          | PRURIDOL - 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                            | 8,55     | 11,45  | 9,89     | 13,19  | 10,58    | 14,08  | 10,73    | 14,27  | 10,88    | 14,47  |
| 505508601137410                                                                                          | REIDRAMAX - PO OR CT 2 SACH X 27,9 G                                          | 9,70     | 12,99  | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,19  | 12,35    | 16,41  |
| 505508701115419                                                                                          | RELAPAX - 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                                      | 3,30     | 4,56   | 3,76     | 5,19   | 3,98     | 5,50   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   |
| 505508703118415                                                                                          | RELAPAX - 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                                     | 82,71    | 114,34 | 93,98    | 129,92 | 99,65    | 137,75 | 100,86   | 139,42 | 102,10   | 141,14 |
| 505508702111417                                                                                          | RELAPAX - 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                                       | 2,87     | 3,97   | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,90   |
| 505508704114413                                                                                          | RELAPAX - 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                                      | 72,09    | 99,65  | 81,91    | 113,24 | 86,86    | 120,07 | 87,91    | 121,52 | 88,99    | 123,02 |
| 505508801111415                                                                                          | RENIPRESS - 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                   | 22,11    | 30,56  | 25,12    | 34,73  | 26,64    | 36,82  | 26,96    | 37,27  | 27,29    | 37,73  |
| 505508802116410                                                                                          | RENIPRESS - 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20                                      | 24,48    | 33,84  | 27,81    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,26  | 30,22    | 41,77  |
| 505508803112419                                                                                          | RENIPRESS - 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                                       | 15,48    | 21,40  | 17,59    | 24,32  | 18,65    | 25,79  | 18,88    | 26,10  | 19,11    | 26,42  |
| 505508901173412                                                                                          | RINOBEN - SOL NASAL CR FR C 30 ML                                             | 4,41     | 5,91   | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| 505509101162414                                                                                          | RUBIDEX - 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 G                              | 10,37    | 13,89  | 11,99    | 15,99  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,30  | 13,20    | 17,54  |
| 505509201116414                                                                                          | SALAZOPRIN - 500 MG COM CX FR VD AMB X 20                                     | 19,80    | 27,37  | 22,50    | 31,11  | 23,86    | 32,98  | 24,15    | 33,38  | 24,45    | 33,79  |
| 505509301110418                                                                                          | SEDOL - 300 + 30 +30 DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 4                             | 65,95    | 88,35  | 76,29    | 101,73 | 81,61    | 108,60 | 82,77    | 110,08 | 83,96    | 111,61 |
| 505509302117416                                                                                          | SEDOL - DRG CT BL AL X 20                                                     | 6,43     | 8,61   | 7,44     | 9,92   | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,73  | 8,19     | 10,88  |
| 505509303131412                                                                                          | SEDOL - SOL ORAL 2% FR CT FR OPC GOT X 15                                     | 6,20     | 8,31   | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  |
| 505509601114419                                                                                          | STONGEL - 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20                         | 4,57     | 6,12   | 5,29     | 7,06   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,74   |
| 505509701119412                                                                                          | STONGEL VS - 200MG + 200MG PAS CX X 50                                        | 12,14    | 16,26  | 14,05    | 18,73  | 15,03    | 20,00  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 505509801113416                                                                                          | TEGREZIN - 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                                    | 5,93     | 8,20   | 6,74     | 9,31   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   | 7,32     | 10,12  |
| 505509802111417                                                                                          | TEGREZIN - 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 200 (EMB HOSP) ( *)                   | 55,33    |        | 62,87    |        | 66,66    |        | 67,47    |        | 68,30    |        |
| 505509803116412                                                                                          | TEGREZIN - 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP) ( *)                   | 125,53   |        | 142,64   |        | 151,24   |        | 153,08   |        | 154,96   |        |
| 505510101162418                                                                                          | THIANAX - 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G                              | 13,98    | 19,33  | 15,89    | 21,96  | 16,85    | 23,29  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  |
| 505510201167411                                                                                          | TIONAZEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 23,04    | 30,86  | 26,66    | 35,55  | 28,52    | 37,94  | 28,92    | 38,46  | 29,34    | 39,00  |
| 505510202139411                                                                                          | TIONAZEN - 10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G                            | 19,43    | 26,03  | 22,47    | 29,97  | 24,04    | 31,99  | 24,38    | 32,42  | 24,73    | 32,87  |
| 505510203178410                                                                                          | TIONAZEN - 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML                           | 83,13    | 111,36 | 96,16    | 128,23 | 102,87   | 136,89 | 104,33   | 138,76 | 105,83   | 140,68 |
| 505510501160412                                                                                          | TRICOMAX - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART | 24,13    | 32,32  | 27,91    | 37,22  | 29,86    | 39,73  | 30,28    | 40,27  | 30,72    | 40,83  |
| 505515701168418                                                                                          | VOLNAC - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                    | 7,98     | 10,69  | 9,24     | 12,32  | 9,88     | 13,15  | 10,02    | 13,33  | 10,16    | 13,51  |
| 505515702164416                                                                                          | VOLNAC - 20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML                                       | 7,13     | 9,55   | 8,25     | 11,00  | 8,82     | 11,74  | 8,95     | 11,90  | 9,08     | 12,07  |
| 505510901118413                                                                                          | ZOLAMOX - 250 MG COM CT FR VD AMB X 60                                        | 20,70    | 28,61  | 23,53    | 32,52  | 24,95    | 34,49  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  |
| Laboratório: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505800103151415                                                                                          | CHEMIPLAC - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( *)                       | 1.910,45 |        | 2.170,92 |        | 2.301,86 |        | 2.329,82 |        | 2.358,47 |        |
| 505800102153414                                                                                          | CHEMIPLAC - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                        | 399,30   |        | 453,74   |        | 481,11   |        | 486,95   |        | 492,94   |        |
| 505800104156410                                                                                          | CHEMIPLAC - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                       | 3.994,26 |        | 4.538,85 |        | 4.812,60 |        | 4.871,05 |        | 4.930,97 |        |
| 505800201151411                                                                                          | DOSAPLATIN - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG ( *)                   | 2.580,57 |        | 2.932,41 |        | 3.109,28 |        | 3.147,04 |        | 3.185,75 |        |

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

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

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

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505800202158418 | DOSAPLATIN - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG ( *)                                   | 1.290,28 |          | 1.466,19 |          | 1.554,62 |          | 1.573,51 |          | 1.592,86 |          |
| 505800301156413 | DOSATAXEL - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML ( *)                           | 658,38   |          | 748,14   |          | 793,26   |          | 802,90   |          | 812,77   |          |
| 505800302152411 | DOSATAXEL - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML ( *)                               | 2.622,89 |          | 2.980,50 |          | 3.160,27 |          | 3.198,65 |          | 3.238,00 |          |
| 505800402157415 | DOSATECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( *)                                       | 462,46   |          | 525,51   |          | 557,20   |          | 563,97   |          | 570,91   |          |
| 505800401150417 | DOSATECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                       | 1.156,18 |          | 1.313,82 |          | 1.393,06 |          | 1.409,98 |          | 1.427,33 |          |
| 505800501155410 | IDA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML ( *)                          | 806,04   |          | 915,94   |          | 971,18   |          | 982,98   |          | 995,07   |          |
| 505800502151419 | IDA - 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML ( *)                            | 421,19   |          | 478,62   |          | 507,49   |          | 513,65   |          | 519,97   |          |
| 505800601151417 | VILNE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( *)                                           | 124,03   |          | 140,94   |          | 149,44   |          | 151,26   |          | 153,12   |          |
| 505800602156412 | VILNE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                                           | 582,77   |          | 662,23   |          | 702,17   |          | 710,70   |          | 719,44   |          |
| Laboratório:    | CHIESI FARMACÊUTICA LTDA                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508500103175419 | AEROJET - 100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G                                            | 15,06    | 20,82    | 17,11    | 23,65    | 18,14    | 25,08    | 18,36    | 25,39    | 18,59    | 25,70    |
| 508500104171417 | AEROJET - 100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G + ESPACADOR JET                            | 17,71    | 24,48    | 20,12    | 27,82    | 21,34    | 29,50    | 21,60    | 29,85    | 21,86    | 30,22    |
| 508500105135414 | AEROJET - XPE FR C/ 100 ML                                                                  | 3,88     | 5,36     | 4,41     | 6,09     | 4,67     | 6,46     | 4,73     | 6,54     | 4,79     | 6,62     |
| 508500201118312 | ALBICON - SACHET CX C/ 50 GRAMAS                                                            | 52,21    | 69,94    | 60,40    | 80,54    | 64,61    | 85,97    | 65,53    | 87,15    | 66,47    | 88,36    |
| 508500202173317 | ALBICON - TB C/ 20 GRAMAS                                                                   | 7,04     | 9,43     | 8,14     | 10,85    | 8,70     | 11,58    | 8,83     | 11,74    | 8,96     | 11,90    |
| 508500301171411 | ALERFIN - 100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS                            | 33,32    | 46,06    | 37,87    | 52,35    | 40,15    | 55,50    | 40,64    | 56,18    | 41,14    | 56,87    |
| 508500402131413 | ALVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 10 FLAC PLAS OPC X 2 ML                              | 9,45     | 13,06    | 10,74    | 14,84    | 11,39    | 15,74    | 11,52    | 15,93    | 11,67    | 16,13    |
| 508500403136419 | ALVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 5 FLAC PLAS OPC X 2 ML                               | 4,71     | 6,51     | 5,34     | 7,39     | 5,67     | 7,83     | 5,74     | 7,93     | 5,81     | 8,03     |
| 508500401176413 | ALVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL C/ 20 FLAC PLAS OPC X 2 ML                           | 19,34    | 26,73    | 21,97    | 30,38    | 23,30    | 32,21    | 23,58    | 32,60    | 23,87    | 33,00    |
| 508500503114417 | ANGIOLONG - 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      | 27,73    | 38,33    | 31,51    | 43,56    | 33,41    | 46,19    | 33,82    | 46,75    | 34,23    | 47,33    |
| 508500501111410 | ANGIOLONG - 30 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                              | 8,91     | 12,32    | 10,12    | 13,99    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,20    |
| 508500504110415 | ANGIOLONG - 300 MG CAP GEL AP CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 23,73    | 32,80    | 26,97    | 37,28    | 28,59    | 39,52    | 28,94    | 40,00    | 29,29    | 40,50    |
| 508500502118419 | ANGIOLONG - 60 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                              | 17,27    | 23,87    | 19,63    | 27,13    | 20,81    | 28,77    | 21,06    | 29,12    | 21,32    | 29,48    |
| 508500505117413 | ANGIOLONG - 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 17,02    | 23,53    | 19,33    | 26,72    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,68    | 21,00    | 29,03    |
| 508500602139418 | ASMEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                 | 23,30    | 32,21    | 26,48    | 36,61    | 28,08    | 38,82    | 28,42    | 39,29    | 28,77    | 39,77    |
| 508500601116414 | ASMEN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 21,99    | 30,40    | 24,99    | 34,55    | 26,50    | 36,63    | 26,82    | 37,08    | 27,15    | 37,53    |
| 508500701110418 | BAMIFIX - 300 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                              | 14,83    | 20,50    | 16,86    | 23,30    | 17,87    | 24,71    | 18,09    | 25,01    | 18,31    | 25,31    |
| 508500702117416 | BAMIFIX - 600 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                              | 23,66    | 32,71    | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40    | 28,85    | 39,88    | 29,20    | 40,37    |
| 508503901137314 | BRAMITOB - 75 MG/ML SOL INAL CT 16 FLAC PLAS X 4 ML                                         | 1.238,14 | 1.711,56 | 1.406,95 | 1.944,91 | 1.491,81 | 2.062,22 | 1.509,93 | 2.087,26 | 1.528,50 | 2.112,94 |
| 508503902133312 | BRAMITOB - 75 MG/ML SOL INAL CT 28 FLAC PLAS X 4 ML                                         | 2.166,74 | 2.995,22 | 2.462,15 | 3.403,58 | 2.610,65 | 3.608,86 | 2.642,36 | 3.652,69 | 2.674,86 | 3.697,62 |
| 508503903131313 | BRAMITOB - 75 MG/ML SOL INAL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML                                         | 4.333,48 | 5.990,43 | 4.924,31 | 6.807,17 | 5.221,31 | 7.217,73 | 5.284,73 | 7.305,40 | 5.349,73 | 7.395,25 |
| 508500801131417 | BRONQUIDEX - XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                                      | 3,83     | 5,13     | 4,43     | 5,91     | 4,74     | 6,31     | 4,81     | 6,40     | 4,88     | 6,49     |
| 508503501120317 | BUDIAIR - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L + ESPAÇADOR JET (200 DOSES)   | 67,20    | 92,89    | 76,36    | 105,56   | 80,97    | 111,93   | 81,95    | 113,28   | 82,96    | 114,68   |
| 508503503123313 | BUDIAIR - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L(200 DOSES)                    | 67,20    | 92,89    | 76,36    | 105,56   | 80,97    | 111,93   | 81,95    | 113,28   | 82,96    | 114,68   |
| 508503502127315 | BUDIAIR - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + ESPAÇADOR JET (200 DOSES)                | 67,20    | 92,89    | 76,36    | 105,56   | 80,97    | 111,93   | 81,95    | 113,28   | 82,96    | 114,68   |
| 508500901179314 | BUTOVENT PULVINAL - 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL CT X 100 DOSES                        | 30,13    | 41,65    | 34,23    | 47,32    | 36,30    | 50,18    | 36,74    | 50,79    | 37,19    | 51,41    |
| 508501004111410 | CICLADOL - 20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5                                                  | 13,29    | 18,37    | 15,10    | 20,87    | 16,01    | 22,13    | 16,21    | 22,40    | 16,41    | 22,68    |
| 508501003115412 | CICLADOL - 20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10                                                 | 26,13    | 36,12    | 29,69    | 41,04    | 31,48    | 43,51    | 31,86    | 44,04    | 32,25    | 44,59    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                                                    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508501002135411                       | CICLADOL - 20 MG COM EFERV CT STR X 10                                                             | 33,67    | 46,54    | 38,26    | 52,89    | 40,57    | 56,08    | 41,06    | 56,76    | 41,56    | 57,46    |
| 508501001139411                       | CICLADOL - 20 MG COM EFERV CT STR X 6                                                              | 20,20    | 27,92    | 22,95    | 31,73    | 24,34    | 33,64    | 24,63    | 34,05    | 24,93    | 34,47    |
| 508501005142417                       | CICLADOL - 20 MG SUP RET CT STR X 5                                                                | 15,65    | 21,63    | 17,78    | 24,58    | 18,85    | 26,06    | 19,08    | 26,38    | 19,31    | 26,70    |
| 508501106178417                       | CLENIL - 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR                              | 19,83    | 27,41    | 22,53    | 31,14    | 23,89    | 33,02    | 24,18    | 33,42    | 24,48    | 33,84    |
| 508501103136411                       | CLENIL - 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML                                 | 29,95    | 41,40    | 34,03    | 47,04    | 36,08    | 49,88    | 36,52    | 50,48    | 36,97    | 51,10    |
| 508501108170413                       | CLENIL - 100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                                         | 11,06    | 15,29    | 12,57    | 17,37    | 13,32    | 18,42    | 13,49    | 18,64    | 13,65    | 18,87    |
| 508501109177411                       | CLENIL - 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                                         | 22,16    | 30,63    | 25,18    | 34,81    | 26,70    | 36,91    | 27,02    | 37,35    | 27,35    | 37,81    |
| 508501101176416                       | CLENIL - 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES                               | 37,76    | 52,20    | 42,91    | 59,32    | 45,50    | 62,89    | 46,05    | 63,66    | 46,62    | 64,44    |
| 508501102172414                       | CLENIL - 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES                           | 37,76    | 52,20    | 42,91    | 59,32    | 45,50    | 62,89    | 46,05    | 63,66    | 46,62    | 64,44    |
| 50850110175419                        | CLENIL - 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                                         | 38,52    | 53,25    | 43,78    | 60,52    | 46,42    | 64,17    | 46,98    | 64,95    | 47,56    | 65,74    |
| 508501107174415                       | CLENIL - 50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES                                       | 23,39    | 32,33    | 26,57    | 36,73    | 28,18    | 38,95    | 28,52    | 39,42    | 28,87    | 39,91    |
| 508512070011003                       | CLENIL - 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + INAL X 200 DOSES                                     | 19,83    | 27,41    | 22,53    | 31,15    | 23,89    | 33,02    | 24,18    | 33,43    | 24,48    | 33,84    |
| 508501111171417                       | CLENIL - ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML                                                                  | 23,39    | 32,33    | 26,57    | 36,73    | 28,18    | 38,95    | 28,52    | 39,42    | 28,87    | 39,91    |
| 508501105139418                       | CLENIL COMPOSITUM A - 0,010G + 0,020G SOL AER CT TB AL 15 G + ESPAÇADOR JET                        | 21,39    | 29,57    | 24,31    | 33,61    | 25,78    | 35,63    | 26,09    | 36,07    | 26,41    | 36,51    |
| 508501104132411                       | CLENIL COMPOSITUM A - 400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML                   | 29,95    | 41,40    | 34,03    | 47,04    | 36,08    | 49,88    | 36,52    | 50,48    | 36,97    | 51,10    |
| 508504102173318                       | CLENIL COMPOSITUM HFA - 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 21,39    | 29,57    | 24,31    | 33,61    | 25,78    | 35,64    | 26,09    | 36,07    | 26,41    | 36,52    |
| 508504101177311                       | CLENIL COMPOSITUM HFA - 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES             | 21,39    | 29,57    | 24,31    | 33,61    | 25,78    | 35,63    | 26,09    | 36,07    | 26,41    | 36,51    |
| 508504103171319                       | CLENIL COMPOSITUM HFA - 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES             | 21,39    | 29,57    | 24,31    | 33,61    | 25,78    | 35,64    | 26,09    | 36,07    | 26,41    | 36,52    |
| 508503802171311                       | CLENIL HFA - 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              | 30,21    | 41,76    | 34,32    | 47,45    | 36,39    | 50,31    | 36,84    | 50,92    | 37,29    | 51,55    |
| 508503803178318                       | CLENIL HFA - 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                          | 30,21    | 41,76    | 34,33    | 47,45    | 36,40    | 50,31    | 36,84    | 50,92    | 37,29    | 51,55    |
| 508503804174316                       | CLENIL HFA - 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                 | 30,21    | 41,76    | 34,33    | 47,45    | 36,40    | 50,31    | 36,84    | 50,92    | 37,29    | 51,55    |
| 508503805170314                       | CLENIL HFA - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              | 38,27    | 52,90    | 43,49    | 60,12    | 46,11    | 63,74    | 46,67    | 64,52    | 47,25    | 65,31    |
| 508503806177312                       | CLENIL HFA - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                          | 38,27    | 52,90    | 43,49    | 60,12    | 46,11    | 63,74    | 46,67    | 64,52    | 47,25    | 65,31    |
| 508503807173310                       | CLENIL HFA - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                 | 38,27    | 52,90    | 43,49    | 60,12    | 46,11    | 63,74    | 46,67    | 64,52    | 47,25    | 65,31    |
| 508503808171311                       | CLENIL HFA - 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              | 37,74    | 52,17    | 42,89    | 59,29    | 45,48    | 62,87    | 46,03    | 63,63    | 46,60    | 64,41    |
| 508503809176317                       | CLENIL HFA - 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                          | 37,74    | 52,17    | 42,89    | 59,29    | 45,48    | 62,87    | 46,03    | 63,63    | 46,60    | 64,41    |
| 508503810174314                       | CLENIL HFA - 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                 | 37,74    | 52,17    | 42,89    | 59,29    | 45,48    | 62,87    | 46,03    | 63,63    | 46,60    | 64,41    |
| 508503811170312                       | CLENIL HFA - 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES               | 21,14    | 29,22    | 24,02    | 33,20    | 25,47    | 35,20    | 25,78    | 35,63    | 26,09    | 36,07    |
| 508503801175311                       | CLENIL HFA - 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                           | 23,39    | 32,33    | 26,57    | 36,73    | 28,18    | 38,95    | 28,52    | 39,42    | 28,87    | 39,91    |
| 508503812177310                       | CLENIL HFA - 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                  | 21,14    | 29,22    | 24,02    | 33,20    | 25,47    | 35,20    | 25,78    | 35,63    | 26,09    | 36,07    |
| 508501201154414                       | CUROSURF - 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML ( * )                                            | 782,96   |          | 889,71   |          | 943,37   |          | 954,83   |          | 966,57   |          |
| 508501202150412                       | CUROSURF - 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML ( * )                                            | 1.059,46 |          | 1.203,91 |          | 1.276,52 |          | 1.292,02 |          | 1.307,91 |          |
| 508501301116311                       | DELAKETE - 15 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                             | 25,92    | 35,83    | 29,45    | 40,71    | 31,23    | 43,17    | 31,61    | 43,69    | 32,00    | 44,23    |
| 508501302112318                       | DELAKETE - 30 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                             | 50,76    | 70,17    | 57,68    | 79,73    | 61,16    | 84,54    | 61,90    | 85,57    | 62,66    | 86,62    |
| 508501401110313                       | FERRIPROX - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                                                    | 822,27   | 1.136,67 | 934,38   | 1.291,65 | 990,73   | 1.369,55 | 1.002,77 | 1.386,19 | 1.015,10 | 1.403,24 |
| 508504001172316                       | FOSTAIR - 100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES                         | 84,29    | 112,91   | 97,50    | 130,01   | 104,30   | 138,79   | 105,78   | 140,68   | 107,30   | 142,63   |
| 508503102110318                       | HIPERTIL - 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 14                                                     | 38,41    | 51,45    | 44,43    | 59,25    | 47,53    | 63,25    | 48,21    | 64,12    | 48,90    | 65,00    |
| 508503101114311                       | HIPERTIL - 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28                                                     | 69,72    | 96,38    | 79,23    | 109,52   | 84,01    | 116,13   | 85,03    | 117,54   | 86,07    | 118,98   |
| 508503103117316                       | HIPERTIL - 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 7                                                      | 19,34    | 25,91    | 22,37    | 29,83    | 23,93    | 31,84    | 24,27    | 32,28    | 24,62    | 32,72    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                               |                | Medicamento - Apresentação                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-----------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                                     |                |                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Laboratório: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA               |                |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 508502001116411                                     | INFLAMENE      | - 20MG CAP CT BL AL PLAS X 8                    | 8,97     | 12,40    | 10,19    | 14,09    | 10,81    | 14,94    | 10,94    | 15,12    | 11,07    | 15,31    |  |
| 508502005146410                                     | INFLAMENE      | - 30 MG SUP RET CT STR X 10                     | 14,50    | 20,04    | 16,47    | 22,77    | 17,46    | 24,14    | 17,68    | 24,44    | 17,89    | 24,74    |  |
| 508502004131411                                     | INFLAMENE      | - FR C/ 10 ML GOTAS                             | 8,20     | 11,34    | 9,32     | 12,88    | 9,88     | 13,66    | 10,00    | 13,83    | 10,13    | 14,00    |  |
| 508502102117411                                     | JUMEXIL        | - 10 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 48,07    | 66,45    | 54,62    | 75,51    | 57,92    | 80,07    | 58,62    | 81,04    | 59,34    | 82,03    |  |
| 508502101110413                                     | JUMEXIL        | - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 18,86    | 26,07    | 21,43    | 29,63    | 22,73    | 31,42    | 23,00    | 31,80    | 23,28    | 32,19    |  |
| 508512070010903                                     | LIPIDIL        | - 160 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30        | 44,55    | 61,58    | 50,62    | 69,98    | 53,68    | 74,20    | 54,33    | 75,10    | 55,00    | 76,03    |  |
| 508502201115417                                     | LIPIDIL        | - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30   | 55,69    | 76,98    | 63,29    | 87,49    | 67,11    | 92,77    | 67,92    | 93,90    | 68,76    | 95,05    |  |
| 508502302116311                                     | MANIVASC       | - 10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28          | 55,73    | 77,04    | 63,32    | 87,53    | 67,14    | 92,81    | 67,96    | 93,94    | 68,79    | 95,10    |  |
| 508502301111316                                     | MANIVASC       | - 10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14              | 28,95    | 40,02    | 32,90    | 45,48    | 34,89    | 48,23    | 35,31    | 48,81    | 35,75    | 49,41    |  |
| 508502304119318                                     | MANIVASC       | - 20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28          | 102,88   | 142,22   | 116,91   | 161,61   | 123,96   | 171,36   | 125,46   | 173,44   | 127,01   | 175,57   |  |
| 508502303112311                                     | MANIVASC       | - 20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14              | 53,53    | 74,00    | 60,83    | 84,08    | 64,49    | 89,15    | 65,28    | 90,24    | 66,08    | 91,35    |  |
| 508502401114414                                     | MIOCALVEN      | - 950 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10           | 22,53    | 30,18    | 26,06    | 34,76    | 27,88    | 37,10    | 28,28    | 37,61    | 28,69    | 38,13    |  |
| 508502502131314                                     | MIOCALVEN D    | - 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 SACH X 4 G    | 63,99    | 85,72    | 74,02    | 98,71    | 79,18    | 105,37   | 80,31    | 106,81   | 81,47    | 108,29   |  |
| 508502501135316                                     | MIOCALVEN D    | - 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 SACH X 4 G    | 33,78    | 45,25    | 39,07    | 52,11    | 41,80    | 55,62    | 42,39    | 56,38    | 43,00    | 57,16    |  |
| 508502701118318                                     | OSTEOPLUS      | - 300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 57,79    | 79,89    | 65,68    | 90,79    | 69,64    | 96,26    | 70,48    | 97,43    | 71,35    | 98,63    |  |
| 508502801112419                                     | PRIDECIL       | - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 11,00    | 15,21    | 12,51    | 17,29    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    | 13,59    | 18,78    |  |
| 508502802135412                                     | PRIDECIL       | - 4 MG/ML SOL OR GT CT FR PLAST OPC CGT X 10 ML | 7,36     | 10,17    | 8,36     | 11,56    | 8,87     | 12,26    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,56    |  |
| 508502901117315                                     | TRAVISCO       | - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 40,64    | 56,18    | 46,18    | 63,83    | 48,96    | 67,68    | 49,56    | 68,50    | 50,17    | 69,35    |  |
| 508503707136316                                     | ZYXEM          | - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 10 ML     | 11,64    | 15,59    | 13,46    | 17,95    | 14,40    | 19,17    | 14,61    | 19,43    | 14,82    | 19,70    |  |
| 508503708132314                                     | ZYXEM          | - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 15 ML     | 17,47    | 23,40    | 20,21    | 26,94    | 21,62    | 28,76    | 21,92    | 29,16    | 22,24    | 29,56    |  |
| 508503706131310                                     | ZYXEM          | - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML     | 23,27    | 31,17    | 26,92    | 35,89    | 28,80    | 38,32    | 29,20    | 38,84    | 29,62    | 39,38    |  |
| 508503701111311                                     | ZYXEM          | - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10               | 19,61    | 26,27    | 22,68    | 30,25    | 24,27    | 32,29    | 24,61    | 32,73    | 24,96    | 33,18    |  |
| 508503705117314                                     | ZYXEM          | - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 25,00    | 33,49    | 28,92    | 38,57    | 30,94    | 41,17    | 31,38    | 41,73    | 31,83    | 42,31    |  |
| 508503704110316                                     | ZYXEM          | - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21               | 37,52    | 50,26    | 43,41    | 57,88    | 46,43    | 61,79    | 47,09    | 62,63    | 47,77    | 63,50    |  |
| 508503703114318                                     | ZYXEM          | - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                | 7,15     | 9,58     | 8,26     | 11,02    | 8,84     | 11,76    | 8,97     | 11,92    | 9,09     | 12,09    |  |
| 508503702118311                                     | ZYXEM          | - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 12,50    | 16,74    | 14,46    | 19,28    | 15,47    | 20,58    | 15,69    | 20,86    | 15,91    | 21,15    |  |
| Laboratório: CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 539500102152414                                     | ERITROPOIETINA | - 10000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML         | 284,74   | 393,61   | 323,57   | 447,29   | 343,08   | 474,26   | 347,25   | 480,02   | 351,52   | 485,93   |  |
| 539500103159412                                     | ERITROPOIETINA | - 10000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML        | 2.818,98 | 3.896,85 | 3.203,32 | 4.428,15 | 3.396,53 | 4.695,23 | 3.437,78 | 4.752,25 | 3.480,06 | 4.810,71 |  |
| 539500104155410                                     | ERITROPOIETINA | - 10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML        | 5.637,91 | 7.793,63 | 6.406,59 | 8.856,22 | 6.792,99 | 9.390,37 | 6.875,50 | 9.504,42 | 6.960,07 | 9.621,33 |  |
| 539500105151419                                     | ERITROPOIETINA | - 10000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML         | 1.694,22 | 2.342,02 | 1.925,21 | 2.661,34 | 2.041,33 | 2.821,85 | 2.066,12 | 2.856,12 | 2.091,53 | 2.891,25 |  |
| 539500106158417                                     | ERITROPOIETINA | - 2000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML         | 576,29   | 796,64   | 654,86   | 905,25   | 694,36   | 959,85   | 702,79   | 971,51   | 711,43   | 983,46   |  |
| 539500107154415                                     | ERITROPOIETINA | - 2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML         | 1.152,57 | 1.593,27 | 1.309,71 | 1.810,49 | 1.388,70 | 1.919,69 | 1.405,57 | 1.943,01 | 1.422,86 | 1.966,90 |  |
| 539500108150413                                     | ERITROPOIETINA | - 2000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML          | 346,35   | 478,78   | 393,57   | 544,06   | 417,31   | 576,88   | 422,38   | 583,88   | 427,58   | 591,06   |  |
| 539500101156416                                     | ERITROPOIETINA | - 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML      | 56,50    | 78,10    | 64,20    | 88,75    | 68,07    | 94,10    | 68,90    | 95,24    | 69,75    | 96,42    |  |
| 539500109157411                                     | ERITROPOIETINA | - 3000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML          | 67,91    | 93,88    | 77,17    | 106,68   | 81,83    | 113,11   | 82,82    | 114,49   | 83,84    | 115,90   |  |
| 539500110155419                                     | ERITROPOIETINA | - 3000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML         | 672,35   | 929,43   | 764,02   | 1.056,15 | 810,10   | 1.119,85 | 819,94   | 1.133,45 | 830,03   | 1.147,39 |  |
| 539500111151417                                     | ERITROPOIETINA | - 3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML         | 1.344,69 | 1.858,85 | 1.528,02 | 2.112,28 | 1.620,18 | 2.239,68 | 1.639,86 | 2.266,88 | 1.660,03 | 2.294,76 |  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                     |                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500112158415                                     | ERITROPOIETINA - 3000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                | 404,08   | 558,58   | 459,17   | 634,74   | 486,87   | 673,03   | 492,78   | 681,20   | 498,84   | 689,58   |
| 539500113154413                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                | 99,22    | 137,16   | 112,75   | 155,86   | 119,55   | 165,26   | 121,00   | 167,27   | 122,49   | 169,32   |
| 539500114150411                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                               | 982,21   | 1.357,77 | 1.116,13 | 1.542,89 | 1.183,45 | 1.635,95 | 1.197,82 | 1.655,82 | 1.212,55 | 1.676,19 |
| 539500115157411                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                               | 1.964,47 | 2.715,61 | 2.232,31 | 3.085,86 | 2.366,95 | 3.271,98 | 2.395,70 | 3.311,72 | 2.425,17 | 3.352,46 |
| 539500116153418                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                | 590,33   | 816,05   | 670,81   | 927,30   | 711,27   | 983,23   | 719,91   | 995,18   | 728,76   | 1.007,42 |
| 539500201150411                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  | 23,00    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500202157418                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) | 230,01   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500207159419                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) | 460,04   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500203153416                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ( *)  | 138,01   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500204151417                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  | 63,11    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500206152410                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) | 624,80   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500208155417                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) | 1.249,62 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500205156412                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ( *)  | 375,52   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500209151415                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 06 FA VD INC ( *) | 690,05   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500214155415                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  | 115,01   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500210151415                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) | 1.150,09 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500211156410                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) | 2.300,17 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500212152419                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  | 188,77   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500215151413                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) | 1.868,80 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500216158411                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) | 3.737,58 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500213159417                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ( *)  | 1.123,17 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Laboratório: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506314301160112                                     | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                         | 12,81    | 17,16    | 14,82    | 19,76    | 15,85    | 21,10    | 16,08    | 21,39    | 16,31    | 21,68    |
| 506300102160414                                     | ACIVIRAX - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         | 8,12     | 10,88    | 9,39     | 12,52    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    | 10,34    | 13,74    |
| 506300201134411                                     | AFTINE - 15 MG/ML + 25 MG/ML + 1 MG/ML + 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   | 11,82    | 15,83    | 13,67    | 18,23    | 14,62    | 19,46    | 14,83    | 19,72    | 15,04    | 20,00    |
| 506300301163413                                     | ALIVIOL - POM CT BG AL X 20 G                                                        | 6,84     | 9,16     | 7,91     | 10,55    | 8,46     | 11,26    | 8,58     | 11,41    | 8,70     | 11,57    |
| 506300501138412                                     | AMOXADENE - 125 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML                         | 14,96    | 20,68    | 17,01    | 23,51    | 18,03    | 24,93    | 18,25    | 25,23    | 18,47    | 25,54    |
| 506300502134410                                     | AMOXADENE - 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML                         | 21,42    | 29,61    | 24,34    | 33,64    | 25,81    | 35,67    | 26,12    | 36,11    | 26,44    | 36,55    |
| 506300701137411                                     | APETIVITON BC - SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML                                         | 16,18    | 21,67    | 18,71    | 24,95    | 20,02    | 26,63    | 20,30    | 27,00    | 20,59    | 27,37    |
| 506312020026903                                     | APETIVITON BC - SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML + CP MED                                | 16,18    | 21,67    | 18,71    | 24,95    | 20,02    | 26,63    | 20,30    | 27,00    | 20,59    | 27,37    |
| 506315301113112                                     | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                      | 7,61     | 10,52    | 8,65     | 11,95    | 9,17     | 12,67    | 9,28     | 12,83    | 9,39     | 12,99    |
| 506312040027003                                     | BENATUX - 12,5MG/5ML+125MG/5ML+56,25MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP           | 6,06     | 8,12     | 7,00     | 9,34     | 7,49     | 9,97     | 7,60     | 10,11    | 7,71     | 10,25    |
| 506312801115411                                     | BENATUX - 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                        | 6,52     | 8,73     | 7,54     | 10,05    | 8,07     | 10,73    | 8,18     | 10,88    | 8,30     | 11,03    |
| 506312802111411                                     | BENATUX - 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                            | 6,52     | 8,73     | 7,54     | 10,05    | 8,07     | 10,73    | 8,18     | 10,88    | 8,30     | 11,03    |
| 506301201138415                                     | BRONCONAL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                      | 4,99     | 6,90     | 5,67     | 7,83     | 6,01     | 8,30     | 6,08     | 8,40     | 6,15     | 8,51     |
| 506312020026703                                     | BRONCONAL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                             | 4,99     | 6,90     | 5,67     | 7,83     | 6,01     | 8,30     | 6,08     | 8,40     | 6,15     | 8,51     |
| 506311802134411                                     | CALCIFIX B12 - (0,10 + 0,0012 + 45)MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 150 ML                  | 6,95     | 9,31     | 8,04     | 10,72    | 8,60     | 11,44    | 8,72     | 11,60    | 8,85     | 11,76    |
| 506314201131110                                     | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                          | 9,16     | 12,27    | 10,59    | 14,12    | 11,33    | 15,08    | 11,49    | 15,28    | 11,66    | 15,49    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506314202138119                                   | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                | 13,87   | 18,58  | 16,05    | 21,40  | 17,17    | 22,84  | 17,41    | 23,15  | 17,66    | 23,48  |
| 506313507164417                                   | CATAFLEXYM - 10 MG GEL CT BG AL X 40 G                                                     | 5,40    | 7,46   | 6,13     | 8,48   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   |
| 506301503169410                                   | CATAFLEXYM - 10 MG GEL CT BG AL X 60 G                                                     | 8,10    | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 506301803162411                                   | CETONIN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                | 11,24   | 15,06  | 13,01    | 17,34  | 13,91    | 18,51  | 14,11    | 18,77  | 14,31    | 19,03  |
| 506302001167411                                   | CINATREX - 5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                                                   | 5,38    | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |
| 506313901131417                                   | CLAVUTREX - 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML                          | 26,11   | 36,09  | 29,67    | 41,01  | 31,46    | 43,49  | 31,84    | 44,01  | 32,23    | 44,56  |
| 506313903116415                                   | CLAVUTREX - 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                                    | 29,07   | 40,19  | 33,03    | 45,66  | 35,02    | 48,42  | 35,45    | 49,00  | 35,89    | 49,61  |
| 506313902111411                                   | CLAVUTREX - 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 18                                    | 40,36   | 55,79  | 45,86    | 63,40  | 48,63    | 67,22  | 49,22    | 68,04  | 49,83    | 68,88  |
| 506302201166417                                   | CLOMAZOL - 10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G                                                 | 8,80    | 11,79  | 10,18    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 506302303112413                                   | CLORIZIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 4,04    | 5,58   | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 506302302116415                                   | CLORIZIN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 3,80    | 5,25   | 4,32     | 5,98   | 4,58     | 6,34   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,49   |
| 506312020026503                                   | COBAVIT - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G SACH AL X 5 G + CP MED              | 9,88    | 13,24  | 11,43    | 15,24  | 12,23    | 16,27  | 12,40    | 16,49  | 12,58    | 16,72  |
| 506302402137414                                   | COBAVIT - 0,8 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G SACH AL X 5 G                          | 12,54   | 16,80  | 14,51    | 19,35  | 15,52    | 20,65  | 15,74    | 20,93  | 15,97    | 21,22  |
| 506302801163419                                   | DEXADEN - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                 | 6,67    | 9,22   | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 506302902131415                                   | DEXTAMINE - (0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 15,31   | 20,51  | 17,72    | 23,62  | 18,95    | 25,22  | 19,22    | 25,56  | 19,50    | 25,92  |
| 506303105111419                                   | DIFEBRIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                              | 25,36   | 33,97  | 29,34    | 39,12  | 31,38    | 41,76  | 31,83    | 42,33  | 32,29    | 42,92  |
| 506314101110111                                   | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 5,95    | 7,97   | 6,89     | 9,18   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,93   | 7,58     | 10,07  |
| 506303601117411                                   | DORCIFLEXIN - 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 144                            | 40,33   | 54,03  | 46,66    | 62,22  | 49,91    | 66,42  | 50,62    | 67,32  | 51,35    | 68,26  |
| 506313801119415                                   | DORCIFLEXIN - 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( * )           | 58,97   |        | 68,22    |        | 72,97    |        | 74,01    |        | 75,08    |        |
| 506303703130417                                   | DORILESS - (500 MG+10MG+ 5 MG )/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                      | 10,51   | 14,08  | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 506303701111415                                   | DORILESS - 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                       | 5,12    | 6,86   | 5,92     | 7,89   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   |
| 506303702118413                                   | DORILESS - 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                      | 69,97   | 93,73  | 80,93    | 107,93 | 86,58    | 115,21 | 87,81    | 116,78 | 89,07    | 118,40 |
| 506312070027104                                   | EUPEPT - 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28                                     | 10,64   | 14,71  | 12,09    | 16,72  | 12,82    | 17,73  | 12,98    | 17,94  | 13,14    | 18,16  |
| 506312070027204                                   | EUPEPT - 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 30                                     | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  |
| 506312070027304                                   | EUPEPT - 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 56                                     | 21,29   | 29,43  | 24,19    | 33,44  | 25,65    | 35,46  | 25,96    | 35,89  | 26,28    | 36,33  |
| 506312070027404                                   | EUPEPT - 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                                     | 22,12   | 30,58  | 25,14    | 34,75  | 26,66    | 36,85  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  |
| 506304001113413                                   | FLORENT - 100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12                                           | 17,52   | 23,47  | 20,27    | 27,03  | 21,68    | 28,85  | 21,99    | 29,25  | 22,31    | 29,65  |
| 506304002136417                                   | FLORENT - 200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G                                   | 11,90   | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,59  | 14,93    | 19,86  | 15,14    | 20,13  |
| 506301702161411                                   | FUNGICORT - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 15,86   | 21,25  | 18,34    | 24,46  | 19,62    | 26,11  | 19,90    | 26,47  | 20,19    | 26,83  |
| 506301701165411                                   | FUNGICORT - 20 MG/G+ 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 15,55   | 20,83  | 17,98    | 23,98  | 19,24    | 25,60  | 19,51    | 25,95  | 19,79    | 26,31  |
| 506313603139411                                   | GASTROLIV - (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) | 104,57  | 140,08 | 120,96   | 161,31 | 129,40   | 172,19 | 131,24   | 174,54 | 133,13   | 176,96 |
| 506313601136413                                   | GASTROLIV - (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA) | 104,57  | 140,08 | 120,96   | 161,31 | 129,40   | 172,19 | 131,24   | 174,54 | 133,13   | 176,96 |
| 506313602132411                                   | GASTROLIV - (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)   | 104,57  | 140,08 | 120,96   | 161,31 | 129,40   | 172,19 | 131,24   | 174,54 | 133,13   | 176,96 |
| 506304203115417                                   | GASTROMAX - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                            | 26,44   |        | 30,58    |        | 32,72    |        | 33,18    |        | 33,66    |        |
| 506304302131410                                   | GAZYME - 75MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        | 6,82    | 9,14   | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,23  | 8,56     | 11,38  | 8,68     | 11,54  |
| 506304601161419                                   | GINO-DACZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                                     | 14,74   | 20,38  | 16,75    | 23,16  | 17,76    | 24,56  | 17,98    | 24,85  | 18,20    | 25,16  |
| 506312301112413                                   | GLICARON - 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                              | 22,79   | 31,50  | 25,89    | 35,80  | 27,46    | 37,95  | 27,79    | 38,42  | 28,13    | 38,89  |
| 506312302119411                                   | GLICARON - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 7,98    | 11,03  | 9,07     | 12,53  | 9,61     | 13,29  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  |
| 506312303115411                                   | GLICARON - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                              | 186,61  |        | 212,05   |        | 224,84   |        | 227,57   |        | 230,37   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506304701131414 | GRIPLEOL - 100 MG + 2 MG +2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | 13,34   | 17,87  | 15,43    | 20,58  | 16,51    | 21,96  | 16,74    | 22,26  | 16,98    | 22,57  |
| 506304702138412 | GRIPLEOL - 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP     | 13,34   | 17,87  | 15,43    | 20,58  | 16,51    | 21,96  | 16,74    | 22,26  | 16,98    | 22,57  |
| 506304704114413 | GRIPLEOL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4              | 115,84  | 155,18 | 134,00   | 178,69 | 143,34   | 190,74 | 145,38   | 193,35 | 147,47   | 196,03 |
| 506304703118415 | GRIPLEOL - 400 MG + 4 MG +4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 13,34   | 17,87  | 15,43    | 20,58  | 16,51    | 21,96  | 16,74    | 22,26  | 16,98    | 22,57  |
| 506304801136418 | HEPATOX - SOL OR CT 100 FLAC X 10ML                                                | 107,45  | 143,94 | 124,29   | 165,74 | 132,96   | 176,93 | 134,85   | 179,35 | 136,79   | 181,83 |
| 506304802132416 | HEPATOX - SOL OR CT 60 FLAC X 10ML                                                 | 64,46   | 86,35  | 74,57    | 99,43  | 79,77    | 106,14 | 80,90    | 107,59 | 82,06    | 109,09 |
| 506314001116118 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 1,61    | 2,16   | 1,86     | 2,48   | 1,99     | 2,65   | 2,02     | 2,69   | 2,05     | 2,72   |
| 506314002139111 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                | 3,98    | 5,33   | 4,61     | 6,15   | 4,93     | 6,56   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   |
| 506305703170415 | NARIFLUX - 1 MG + 0,2 MG + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML                  | 11,16   | 14,95  | 12,90    | 17,21  | 13,80    | 18,37  | 14,00    | 18,62  | 14,20    | 18,88  |
| 506315001179411 | NASOFLUID - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                         | 3,98    | 5,33   | 4,60     | 6,13   | 4,92     | 6,55   | 4,99     | 6,64   | 5,06     | 6,73   |
| 506305902130413 | NAUSILON B6 - 5 MG/ML + 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 5,17    | 6,93   | 5,98     | 7,98   | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   |
| 506306001161414 | NEOMICON - 5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                          | 6,91    | 9,26   | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  |
| 506313701114411 | NERALGYN - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200                      | 74,98   | 100,44 | 86,73    | 115,66 | 92,78    | 123,46 | 94,10    | 125,15 | 95,46    | 126,88 |
| 506306301114411 | NIMOPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 22,75   | 31,45  | 25,85    | 35,73  | 27,41    | 37,89  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  |
| 506306302110411 | NIMOPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                   | 376,25  |        | 427,55   |        | 453,33   |        | 458,84   |        | 464,48   |        |
| 506314501161112 | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                         | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  |
| 506306401161411 | NISTOMIC - 25.000 UI CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + 1 APLIC                      | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 506306402166417 | NISTOMIC - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                         | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 506312701161421 | OXYDERME - 100.000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G                            | 21,27   | 28,49  | 24,61    | 32,82  | 26,33    | 35,03  | 26,70    | 35,51  | 27,08    | 36,00  |
| 506306601177419 | PEDIDERM - 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                   | 8,58    | 11,49  | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  | 10,93    | 14,52  |
| 506306602173417 | PEDIDERM - 0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML                                   | 8,58    | 11,49  | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  | 10,93    | 14,52  |
| 506314901133418 | POLARATUSS - (2+20+100) MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA            | 11,27   | 15,10  | 13,04    | 17,39  | 13,95    | 18,57  | 14,15    | 18,82  | 14,35    | 19,08  |
| 506314902131419 | POLARATUSS - 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MEDIDA | 11,27   | 15,10  | 13,04    | 17,39  | 13,95    | 18,57  | 14,15    | 18,82  | 14,35    | 19,08  |
| 506312020026603 | POLAREN - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                | 6,74    | 9,03   | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,41  |
| 506306902134417 | POLAREN - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                      | 6,74    | 9,03   | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,41  |
| 506306901111413 | POLAREN - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 4,11    | 5,51   | 4,76     | 6,34   | 5,09     | 6,77   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,96   |
| 506315201151411 | PREGNOLAN - 150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML                         | 7,14    | 9,87   | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  |
| 506312501111410 | PYRISEPT - 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                      | 6,37    | 8,53   | 7,36     | 9,82   | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  | 8,11     | 10,77  |
| 506312502118419 | PYRISEPT - 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9                                      | 7,91    | 10,60  | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,03  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  |
| 506307403115415 | PYVERM - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 11,16   | 14,95  | 12,90    | 17,21  | 13,80    | 18,37  | 14,00    | 18,62  | 14,20    | 18,88  |
| 506307401112419 | PYVERM - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 6                                          | 11,21   | 15,02  | 12,97    | 17,29  | 13,87    | 18,46  | 14,07    | 18,71  | 14,27    | 18,97  |
| 506307402135412 | PYVERM - 10MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                                       | 11,43   | 15,31  | 13,22    | 17,63  | 14,14    | 18,81  | 14,34    | 19,07  | 14,55    | 19,34  |
| 506307501168416 | QUEIMALIVE - 74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                               | 8,40    | 11,25  | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 506313401110410 | VARICOSS - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                | 15,16   | 20,31  | 17,54    | 23,39  | 18,76    | 24,97  | 19,03    | 25,31  | 19,30    | 25,66  |
| 506313402117419 | VARICOSS - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                | 37,46   | 50,18  | 43,33    | 57,78  | 46,35    | 61,68  | 47,01    | 62,52  | 47,69    | 63,39  |
| 506312602112412 | VENOVAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                            | 58,43   | 78,27  | 67,59    | 90,13  | 72,30    | 96,21  | 73,33    | 97,53  | 74,39    | 98,88  |
| 506308403119419 | VERMIBEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                        | 1,61    | 2,16   | 1,86     | 2,48   | 1,99     | 2,65   | 2,02     | 2,69   | 2,05     | 2,72   |
| 506308402139416 | VERMIBEN - 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA                       | 3,59    | 4,96   | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| 506308503113412 | VERMICLASE - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 2,03    | 2,81   | 2,31     | 3,19   | 2,45     | 3,39   | 2,48     | 3,43   | 2,51     | 3,47   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                   |                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506314804111413                                   | VITERGYL C - 2G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                      | 9,55    | 12,79 | 11,05    | 14,74 | 11,82    | 15,73 | 11,99    | 15,95 | 12,16    | 16,17 |
| Laboratório: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506409801136113                                   | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 11,87   | 16,41 | 13,48    | 18,64 | 14,30    | 19,76 | 14,47    | 20,00 | 14,65    | 20,25 |
| 506409802132111                                   | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 8,54    | 11,81 | 9,71     | 13,42 | 10,29    | 14,23 | 10,42    | 14,40 | 10,54    | 14,58 |
| 506410101169111                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                  | 3,54    | 4,89  | 4,02     | 5,56  | 4,27     | 5,90  | 4,32     | 5,97  | 4,37     | 6,04  |
| 506400101166415                                   | ACICLOMED - 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G                                    | 13,36   | 17,90 | 15,45    | 20,61 | 16,53    | 22,00 | 16,77    | 22,30 | 17,01    | 22,61 |
| 506407201166112                                   | ACICLOVIR - 50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                               | 9,82    | 13,15 | 11,37    | 15,16 | 12,16    | 16,18 | 12,33    | 16,40 | 12,51    | 16,63 |
| 506408001111118                                   | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)        | 22,21   | 29,75 | 25,70    | 34,27 | 27,49    | 36,58 | 27,88    | 37,08 | 28,28    | 37,59 |
| 506408002116113                                   | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)        | 13,27   | 17,78 | 15,35    | 20,46 | 16,42    | 21,85 | 16,65    | 22,14 | 16,89    | 22,45 |
| 506411201132410                                   | ALERGOMINE - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                | 6,48    | 8,68  | 7,49     | 9,99  | 8,02     | 10,67 | 8,13     | 10,81 | 8,25     | 10,96 |
| 506411202163417                                   | ALERGOMINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 6,35    | 8,51  | 7,35     | 9,80  | 7,86     | 10,46 | 7,97     | 10,60 | 8,09     | 10,75 |
| 506400202132419                                   | ALGEXIN - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML          | 7,59    | 10,17 | 8,78     | 11,71 | 9,39     | 12,50 | 9,53     | 12,67 | 9,66     | 12,84 |
| 506412060025904                                   | AMBROXMEL - 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL/EUCALIPTO)      | 10,58   | 14,17 | 12,24    | 16,32 | 13,09    | 17,42 | 13,28    | 17,66 | 13,47    | 17,91 |
| 506408703130112                                   | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED           | 19,70   | 27,23 | 22,39    | 30,95 | 23,74    | 32,82 | 24,03    | 33,22 | 24,32    | 33,62 |
| 506408702134114                                   | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED            | 14,74   | 20,38 | 16,75    | 23,15 | 17,76    | 24,55 | 17,97    | 24,85 | 18,19    | 25,15 |
| 506408701111110                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                      | 16,24   | 22,45 | 18,45    | 25,51 | 19,57    | 27,05 | 19,81    | 27,38 | 20,05    | 27,71 |
| 506400504139416                                   | AMOXIMED - 250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * ) | 215,77  |       | 245,20   |       | 259,99   |       | 263,14   |       | 266,38   |       |
| 506400501131414                                   | AMOXIMED - 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML                      | 12,88   | 17,80 | 14,64    | 20,23 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,71 | 15,90    | 21,98 |
| 506400503116412                                   | AMOXIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 12,88   | 17,80 | 14,64    | 20,23 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,71 | 15,90    | 21,98 |
| 506400505119419                                   | AMOXIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 ( EMB.HOSP) ( * )      | 135,90  |       | 154,43   |       | 163,74   |       | 165,73   |       | 167,77   |       |
| 506400502136411                                   | AMOXIMED - 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR X 150 ML                               | 18,40   | 25,44 | 20,91    | 28,90 | 22,17    | 30,65 | 22,44    | 31,02 | 22,72    | 31,40 |
| 506406601136417                                   | APMED - XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                             | 15,98   | 21,41 | 18,48    | 24,64 | 19,77    | 26,31 | 20,05    | 26,67 | 20,34    | 27,04 |
| 506406703117411                                   | AZIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                            | 14,72   | 20,35 | 16,73    | 23,12 | 17,74    | 24,52 | 17,95    | 24,82 | 18,17    | 25,12 |
| 506406704113411                                   | AZIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                            | 18,40   | 25,44 | 20,91    | 28,90 | 22,17    | 30,65 | 22,44    | 31,02 | 22,72    | 31,40 |
| 506400801117417                                   | BABYMED - 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G                 | 6,47    | 8,67  | 7,48     | 9,98  | 8,01     | 10,65 | 8,12     | 10,80 | 8,24     | 10,95 |
| 506412050025803                                   | BACTROPIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML                | 8,78    | 12,14 | 9,98     | 13,80 | 10,58    | 14,63 | 10,71    | 14,81 | 10,84    | 14,99 |
| 506400901138416                                   | BACTROPIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                | 10,55   | 14,58 | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,56 | 12,86    | 17,78 | 13,02    | 18,00 |
| 506400902118419                                   | BACTROPIN - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 11,11   | 15,36 | 12,62    | 17,45 | 13,39    | 18,50 | 13,55    | 18,73 | 13,72    | 18,96 |
| 506410901114417                                   | BEFOLIK - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 5,16    | 6,91  | 5,97     | 7,96  | 6,38     | 8,49  | 6,47     | 8,61  | 6,57     | 8,73  |
| 506412001161415                                   | BEPANTRIZ - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 7,80    | 10,45 | 9,02     | 12,03 | 9,65     | 12,85 | 9,79     | 13,02 | 9,93     | 13,20 |
| 506401102174411                                   | CALAMED - 80 MG/G + 10 MG/G + 0,9 MG/G SUS AEROSOL FR SPRAY AL OPC X 120 G    | 16,16   | 21,65 | 18,69    | 24,92 | 20,00    | 26,61 | 20,28    | 26,97 | 20,57    | 27,34 |
| 506401103162415                                   | CALAMED - 80 MG/G + 10 MG/G + 1 MG/G CREME CT BG AL X 28 G                    | 6,90    | 9,24  | 7,98     | 10,64 | 8,54     | 11,36 | 8,66     | 11,51 | 8,78     | 11,67 |
| 506401101178411                                   | CALAMED - 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇAO CT FR PLAS OPC X 100 ML         | 9,43    | 12,63 | 10,91    | 14,55 | 11,67    | 15,53 | 11,84    | 15,75 | 12,01    | 15,97 |
| 506401305113415                                   | CAPTOMED - 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                              | 29,09   | 40,21 | 33,05    | 45,69 | 35,04    | 48,44 | 35,47    | 49,03 | 35,91    | 49,64 |
| 506401301118412                                   | CAPTOMED - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 5,52    | 7,63  | 6,27     | 8,67  | 6,65     | 9,19  | 6,73     | 9,31  | 6,81     | 9,42  |
| 506401306111416                                   | CAPTOMED - 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                | 17,13   | 23,68 | 19,47    | 26,91 | 20,64    | 28,53 | 20,89    | 28,88 | 21,15    | 29,23 |
| 506401302114410                                   | CAPTOMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 6,43    | 8,89  | 7,31     | 10,10 | 7,75     | 10,71 | 7,84     | 10,84 | 7,94     | 10,98 |
| 506401304117417                                   | CAPTOMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   | 9,66    | 13,35 | 10,98    | 15,17 | 11,64    | 16,09 | 11,78    | 16,29 | 11,93    | 16,49 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                                                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506401307116411                                   | CAPTOMED - 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 70,33   | 97,22 | 79,92    | 110,48 | 84,74    | 117,14 | 85,77    | 118,57 | 86,82    | 120,02 |
| 506401303110419                                   | CAPTOMED - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 7,82    | 10,81 | 8,89     | 12,28  | 9,42     | 13,03  | 9,54     | 13,18  | 9,65     | 13,35  |
| 506411501111117                                   | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 8,59    | 11,87 | 9,76     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  |
| 506411502116112                                   | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                     | 15,62   | 21,59 | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  |
| 506412040024906                                   | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                                             | 5,57    | 7,46  | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   |
| 506407301136118                                   | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               | 5,90    | 7,90  | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 506412040024806                                   | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                                             | 8,32    | 11,15 | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,88  | 10,59    | 14,08  |
| 506407302132116                                   | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               | 8,80    | 11,79 | 10,19    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 506401503136411                                   | CEFACIMED - 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML                                                        | 17,65   | 24,40 | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 506401502131416                                   | CEFACIMED - 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                                                         | 17,65   | 24,40 | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 506401501117411                                   | CEFACIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                            | 18,19   | 25,15 | 20,66    | 28,56  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,03  |
| 506409001113119                                   | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                           | 9,60    | 13,27 | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  |
| 506401601138419                                   | CELESTAMED - 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML                                                     | 17,44   | 23,36 | 20,17    | 26,90  | 21,58    | 28,72  | 21,89    | 29,11  | 22,20    | 29,51  |
| 506401602118411                                   | CELESTAMED - 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                                                         | 7,76    | 10,40 | 8,97     | 11,97  | 9,60     | 12,77  | 9,74     | 12,95  | 9,88     | 13,13  |
| 506408101173115                                   | CETOCONAZOL - 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                            | 18,70   | 25,05 | 21,63    | 28,84  | 23,14    | 30,79  | 23,47    | 31,21  | 23,80    | 31,64  |
| 506408102161110                                   | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                  | 10,47   | 14,03 | 12,11    | 16,15  | 12,95    | 17,23  | 13,14    | 17,47  | 13,33    | 17,71  |
| 506401702112415                                   | CETOMED - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                      | 19,84   | 27,43 | 22,55    | 31,17  | 23,91    | 33,05  | 24,20    | 33,45  | 24,49    | 33,86  |
| 506401701116417                                   | CETOMED - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 46,17   | 63,82 | 52,46    | 72,52  | 55,63    | 76,90  | 56,30    | 77,83  | 56,99    | 78,79  |
| 506401802168412                                   | CICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                                    | 7,91    | 10,60 | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,03  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  |
| 506401801171411                                   | CICONAZOL - 20 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                                                   | 6,28    | 8,68  | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,47  | 7,66     | 10,59  | 7,76     | 10,72  |
| 506401912176411                                   | CIFLOGEX - 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MEL                                                     | 3,74    | 5,01  | 4,33     | 5,77   | 4,63     | 6,16   | 4,70     | 6,25   | 4,77     | 6,33   |
| 506401911171414                                   | CIFLOGEX - 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MENTA                                                   | 5,24    | 7,02  | 6,07     | 8,09   | 6,49     | 8,64   | 6,58     | 8,76   | 6,68     | 8,88   |
| 506402202164414                                   | CIMECORT - 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                          | 8,76    | 11,73 | 10,13    | 13,50  | 10,83    | 14,42  | 10,99    | 14,61  | 11,15    | 14,81  |
| 506402201168416                                   | CIMECORT - 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 10,01   | 13,41 | 11,58    | 15,44  | 12,39    | 16,48  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  |
| 506412020024603                                   | CIMEGRIPE - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD                                                    | 7,51    | 10,06 | 8,69     | 11,59  | 9,29     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,71  |
| 506408901137415                                   | CIMEGRIPE 77 C - 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                                               | 44,05   | 59,01 | 50,95    | 67,94  | 54,50    | 72,52  | 55,28    | 73,51  | 56,07    | 74,53  |
| 506409201139413                                   | CIMEGRIPE BEBÊ - 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA                                      | 8,42    | 11,28 | 9,75     | 13,00  | 10,43    | 13,87  | 10,57    | 14,06  | 10,73    | 14,26  |
| 506412020024703                                   | CIMEGRIPE DIA - 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 10 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 10 (AMARELO) | 12,05   | 16,14 | 13,94    | 18,59  | 14,91    | 19,84  | 15,12    | 20,11  | 15,34    | 20,39  |
| 506408601117419                                   | CIMEGRIPE DIA - 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 12 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 12 (AMARELO) | 14,63   | 19,60 | 16,93    | 22,57  | 18,11    | 24,09  | 18,36    | 24,42  | 18,63    | 24,76  |
| 506408602113417                                   | CIMEGRIPE DIA - 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 50 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 50 (AMARELO) | 59,54   | 79,76 | 68,88    | 91,85  | 73,69    | 98,05  | 74,73    | 99,39  | 75,81    | 100,77 |
| 506402501110413                                   | CIMELIDE - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                     | 7,36    | 10,17 | 8,36     | 11,56  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 506402503164413                                   | CIMELIDE - 20 MG/ G GEL CT BG AL X 40 G                                                                          | 7,84    | 10,50 | 9,07     | 12,09  | 9,70     | 12,91  | 9,84     | 13,08  | 9,98     | 13,27  |
| 506402504160411                                   | CIMELIDE - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                           | 8,55    | 11,45 | 9,89     | 13,19  | 10,58    | 14,08  | 10,73    | 14,27  | 10,89    | 14,47  |
| 506402502133417                                   | CIMELIDE - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                                                               | 7,36    | 10,17 | 8,36     | 11,56  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 506408502161411                                   | CLEARTOP - 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G                                                                         | 12,16   | 16,29 | 14,07    | 18,76  | 15,05    | 20,03  | 15,26    | 20,30  | 15,48    | 20,58  |
| 506408501171411                                   | CLEARTOP - 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                | 18,70   | 25,05 | 21,63    | 28,84  | 23,14    | 30,79  | 23,47    | 31,21  | 23,80    | 31,64  |
| 506412050025106                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                            | 6,35    | 8,51  | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506407401130111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                            | 6,72    | 9,00   | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 506412050025006 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                 | 9,48    | 12,70  | 10,97    | 14,63  | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  |
| 506407402137111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                            | 10,04   | 13,45  | 11,61    | 15,48  | 12,42    | 16,53  | 12,60    | 16,75  | 12,78    | 16,98  |
| 506409502112115 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 27,04   | 37,38  | 30,72    | 42,47  | 32,58    | 45,03  | 32,97    | 45,58  | 33,38    | 46,14  |
| 506409501116117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                      | 22,46   | 31,05  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,41  | 27,39    | 37,87  | 27,73    | 38,33  |
| 506410201112111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 7,60    | 10,51  | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  | 9,39     | 12,97  |
| 506409901114111 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 2,87    | 3,97   | 3,27     | 4,51   | 3,46     | 4,79   | 3,50     | 4,84   | 3,55     | 4,90   |
| 506411701161411 | COLUJET - 1 MG/G PASTA CT BG AL X 10                                                                  | 6,89    | 9,52   | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 506402801130411 | COLUTOIDE - 25 MG/ML + 15 MG/ML + 15 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML                                | 13,43   | 17,99  | 15,53    | 20,71  | 16,61    | 22,11  | 16,85    | 22,41  | 17,09    | 22,72  |
| 506412060026004 | DEXMINE - 0,05 MG/ML + 0,40 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML                                          | 14,88   | 19,93  | 17,22    | 22,96  | 18,42    | 24,51  | 18,68    | 24,84  | 18,95    | 25,19  |
| 506402901119418 | DIAD - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                              | 11,23   | 15,52  | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  |
| 506408401169113 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                | 7,51    | 10,06  | 8,68     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,42     | 12,52  | 9,55     | 12,70  |
| 506403001138414 | DILTIN - 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                  | 7,30    | 9,78   | 8,44     | 11,25  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  |
| 506411901169112 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 9,63    | 12,90  | 11,13    | 14,84  | 11,91    | 15,85  | 12,08    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 506409301168415 | DIPROZIL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                             | 11,67   | 15,63  | 13,50    | 18,01  | 14,44    | 19,22  | 14,65    | 19,48  | 14,86    | 19,75  |
| 506411301110419 | DUCODIL - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 3,38    | 4,53   | 3,91     | 5,21   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   | 4,30     | 5,72   |
| 506412050025503 | ENALAMED - 10 MG COM CT STRIP AL X 30                                                                 | 8,68    | 12,00  | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 506403204111413 | ENALAMED - 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) ( * )                                               | 31,00   |        | 35,22    |        | 37,35    |        | 37,80    |        | 38,26    |        |
| 506412050025603 | ENALAMED - 20 MG COM CT STRIP AL X 30                                                                 | 13,61   | 18,81  | 15,47    | 21,38  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  | 16,80    | 23,23  |
| 506403206112417 | ENALAMED - 20 MG COM CT STRIP AL X 60                                                                 | 27,22   | 37,63  | 30,93    | 42,76  | 32,80    | 45,34  | 33,20    | 45,89  | 33,60    | 46,45  |
| 506403205116419 | ENALAMED - 20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) ( * )                                               | 43,90   |        | 49,89    |        | 52,90    |        | 53,54    |        | 54,20    |        |
| 506403403139415 | EPATIVAN B6 - SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML                                                         | 13,58   | 18,19  | 15,70    | 20,94  | 16,80    | 22,35  | 17,04    | 22,66  | 17,28    | 22,97  |
| 506403402132417 | EPATIVAN B6 - SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML                                                      | 80,95   | 108,44 | 93,63    | 124,86 | 100,16   | 133,28 | 101,59   | 135,10 | 103,05   | 136,98 |
| 506403401136419 | EPATIVAN B6 - SOL OR CX 10 FLAC PLAS INC X 10 ML                                                      | 15,31   | 20,51  | 17,71    | 23,61  | 18,94    | 25,21  | 19,21    | 25,55  | 19,49    | 25,91  |
| 506403602115419 | FLAMOSTAT - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                 | 5,69    | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   | 7,03     | 9,72   |
| 506403701113414 | FLUCOMED - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                  | 6,44    | 8,90   | 7,32     | 10,12  | 7,76     | 10,73  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  |
| 506403702111415 | FLUCOMED - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                  | 12,88   | 17,80  | 14,64    | 20,23  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  |
| 506408801116114 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 506408802112112 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                | 14,16   | 19,57  | 16,09    | 22,25  | 17,06    | 23,59  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,17  |
| 506403804133418 | FRENOTOSSE - 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)                                          | 8,02    | 10,74  | 9,27     | 12,36  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,37  | 10,20    | 13,56  |
| 506403803137411 | FRENOTOSSE - 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO)                                      | 8,39    | 11,24  | 9,71     | 12,94  | 10,38    | 13,82  | 10,53    | 14,01  | 10,68    | 14,20  |
| 506403802130411 | FRENOTOSSE - 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)                                          | 8,61    | 11,53  | 9,96     | 13,28  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  | 10,96    | 14,57  |
| 506407501135115 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                           | 16,24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,57    | 27,05  | 19,81    | 27,38  | 20,05    | 27,71  |
| 506410302113111 | GLIMEPIRIDA - 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 20,50   | 28,34  | 23,30    | 32,20  | 24,70    | 34,15  | 25,00    | 34,56  | 25,31    | 34,99  |
| 506410301117113 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 39,69   | 54,87  | 45,09    | 62,34  | 47,81    | 66,10  | 48,40    | 66,90  | 48,99    | 67,72  |
| 506411002113114 | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 2,71    | 3,75   | 3,08     | 4,25   | 3,26     | 4,51   | 3,30     | 4,57   | 3,34     | 4,62   |
| 506411001117116 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 2,66    | 3,68   | 3,03     | 4,19   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   |
| 506404001115412 | HIDROMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 2,80    | 3,87   | 3,19     | 4,40   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,78   |
| 506404004114417 | HIDROMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 4,11    | 5,68   | 4,67     | 6,45   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506404002111410 | HIDROMED - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               | 3,34    | 4,62  | 3,79     | 5,24  | 4,02     | 5,55  | 4,07     | 5,62  | 4,11     | 5,69  |
| 506404003118419 | HIDROMED - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 4,85    | 6,70  | 5,50     | 7,61  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,16  | 5,98     | 8,26  |
| 506410401111117 | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                        | 5,63    | 7,54  | 6,52     | 8,69  | 6,97     | 9,28  | 7,07     | 9,40  | 7,17     | 9,53  |
| 506407701134414 | KURAMED - 20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                      | 10,00   | 13,40 | 11,57    | 15,42 | 12,37    | 16,46 | 12,55    | 16,69 | 12,73    | 16,92 |
| 506407601131111 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                            | 10,80   | 14,47 | 12,50    | 16,67 | 13,37    | 17,79 | 13,56    | 18,03 | 13,75    | 18,28 |
| 506412050025203 | LORATAMED - 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML                                                            | 10,66   | 14,28 | 12,33    | 16,45 | 13,19    | 17,56 | 13,38    | 17,79 | 13,57    | 18,04 |
| 506404501134416 | LORATAMED - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                             | 11,28   | 15,11 | 13,05    | 17,41 | 13,96    | 18,58 | 14,16    | 18,84 | 14,37    | 19,10 |
| 506404502114419 | LORATAMED - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                              | 14,72   | 19,72 | 17,02    | 22,70 | 18,21    | 24,23 | 18,47    | 24,57 | 18,74    | 24,91 |
| 506411802136119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          | 5,49    | 7,35  | 6,35     | 8,47  | 6,79     | 9,04  | 6,89     | 9,16  | 6,99     | 9,29  |
| 506411801164119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 5,01    | 6,71  | 5,80     | 7,74  | 6,21     | 8,26  | 6,29     | 8,37  | 6,38     | 8,49  |
| 506407801139116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 13,36   | 17,90 | 15,45    | 20,61 | 16,53    | 22,00 | 16,77    | 22,30 | 17,01    | 22,61 |
| 506410502112119 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT STRIP AL X 30                                                         | 13,61   | 18,81 | 15,47    | 21,38 | 16,40    | 22,67 | 16,60    | 22,94 | 16,80    | 23,23 |
| 506410501116110 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT STRIP AL X 30                                                         | 13,61   | 18,81 | 15,47    | 21,38 | 16,40    | 22,67 | 16,60    | 22,94 | 16,80    | 23,23 |
| 506407902131110 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CP MED                                               | 4,01    | 5,37  | 4,64     | 6,18  | 4,96     | 6,60  | 5,03     | 6,69  | 5,10     | 6,78  |
| 506404603115410 | MEBENIX - 400 MG COM CT ENV AL X 1                                                                        | 3,99    | 5,52  | 4,54     | 6,27  | 4,81     | 6,65  | 4,87     | 6,73  | 4,93     | 6,81  |
| 506412050025403 | MEBENIX - 40MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 10 ML                                                            | 4,11    | 5,68  | 4,67     | 6,45  | 4,95     | 6,84  | 5,01     | 6,93  | 5,07     | 7,01  |
| 506404602135418 | MEBENIX - 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                             | 4,35    | 6,01  | 4,94     | 6,83  | 5,24     | 7,24  | 5,30     | 7,33  | 5,37     | 7,42  |
| 506404801111411 | METFORMED - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 8,26    | 11,42 | 9,38     | 12,97 | 9,95     | 13,75 | 10,07    | 13,91 | 10,19    | 14,09 |
| 506404803114418 | METFORMED - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 525                                                            | 42,03   | 58,10 | 47,77    | 66,03 | 50,65    | 70,01 | 51,26    | 70,86 | 51,89    | 71,74 |
| 506404802118411 | METFORMED - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 11,46   | 15,84 | 13,03    | 18,01 | 13,82    | 19,10 | 13,98    | 19,33 | 14,15    | 19,57 |
| 506404804110416 | METFORMED - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450                                                            | 56,98   | 78,77 | 64,75    | 89,51 | 68,66    | 94,91 | 69,49    | 96,06 | 70,35    | 97,24 |
| 506410001164116 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                                    | 11,15   | 15,41 | 12,67    | 17,52 | 13,44    | 18,58 | 13,60    | 18,80 | 13,77    | 19,03 |
| 506405001178412 | NARIX - 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                             | 6,34    | 8,49  | 7,34     | 9,78  | 7,85     | 10,44 | 7,96     | 10,59 | 8,07     | 10,73 |
| 506405003170419 | NARIX - 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                             | 3,28    | 4,39  | 3,80     | 5,06  | 4,06     | 5,41  | 4,12     | 5,48  | 4,18     | 5,56  |
| 506405002174410 | NARIX - INFANTIL - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                           | 6,04    | 8,09  | 6,99     | 9,32  | 7,47     | 9,95  | 7,58     | 10,08 | 7,69     | 10,22 |
| 506406801161415 | NEBACIMED - (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                    | 5,71    | 7,65  | 6,60     | 8,81  | 7,07     | 9,40  | 7,17     | 9,53  | 7,27     | 9,66  |
| 506405101164413 | NEOMED - 3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                                                     | 6,45    | 8,64  | 7,45     | 9,94  | 7,97     | 10,61 | 8,09     | 10,76 | 8,20     | 10,90 |
| 506412050025303 | NEVRALGEX - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                             | 7,25    | 9,71  | 8,39     | 11,18 | 8,97     | 11,94 | 9,10     | 12,10 | 9,23     | 12,27 |
| 506405201118413 | NEVRALGEX - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                             | 7,59    | 10,17 | 8,78     | 11,71 | 9,39     | 12,50 | 9,53     | 12,67 | 9,66     | 12,84 |
| 506405202114411 | NEVRALGEX - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                                            | 29,00   | 38,85 | 33,54    | 44,73 | 35,88    | 47,74 | 36,39    | 48,40 | 36,91    | 49,07 |
| 506405204117418 | NEVRALGEX - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 7,25    | 9,71  | 8,38     | 11,18 | 8,97     | 11,94 | 9,10     | 12,10 | 9,23     | 12,27 |
| 506410601161118 | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                                                   | 6,89    | 9,23  | 7,97     | 10,63 | 8,52     | 11,34 | 8,65     | 11,50 | 8,77     | 11,66 |
| 506410602133118 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                   | 9,45    | 13,06 | 10,73    | 14,83 | 11,38    | 15,73 | 11,52    | 15,92 | 11,66    | 16,12 |
| 506408301164111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                                              | 5,80    | 7,77  | 6,71     | 8,95  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  | 7,39     | 9,82  |
| 506408302160118 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                  | 6,02    | 8,06  | 6,96     | 9,28  | 7,44     | 9,90  | 7,55     | 10,04 | 7,66     | 10,18 |
| 506406901113412 | NORFLOXMED - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                        | 14,47   | 20,00 | 16,44    | 22,73 | 17,43    | 24,10 | 17,65    | 24,39 | 17,86    | 24,69 |
| 506405301112417 | OMEPRAMED - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                     | 13,54   | 18,72 | 15,39    | 21,27 | 16,31    | 22,55 | 16,51    | 22,83 | 16,72    | 23,11 |
| 506405302119415 | OMEPRAMED - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                     | 9,19    | 12,70 | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 506405304111411 | OMEPRAMED - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                     | 14,72   | 20,35 | 16,73    | 23,12 | 17,74    | 24,52 | 17,95    | 24,82 | 18,17    | 25,12 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405303115413                                   | OMEPRAMED - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                               | 13,54   | 18,72  | 15,39    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,83  | 16,72    | 23,11  |
| 506405401176417                                   | OTOLOIDE - 50 MG/ML + 4,0 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                | 7,67    | 10,27  | 8,86     | 11,82  | 9,48     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,75     | 12,97  |
| 506408204134112                                   | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD                                                                                  | 6,96    | 9,32   | 8,05     | 10,73  | 8,61     | 11,46  | 8,73     | 11,61  | 8,86     | 11,78  |
| 506408201135118                                   | PARACETAMOL - 200 MG/ML CT FR OPC GOT 15 X ML                                                                                                      | 3,82    | 5,12   | 4,42     | 5,89   | 4,73     | 6,29   | 4,80     | 6,38   | 4,86     | 6,47   |
| 506408202115110                                   | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                                                                                    | 7,92    | 10,61  | 9,16     | 12,22  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,22  | 10,08    | 13,40  |
| 506408203111119                                   | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                                                                                        | 73,11   | 97,94  | 84,58    | 112,78 | 90,48    | 120,39 | 91,76    | 122,04 | 93,08    | 123,73 |
| 506405501170410                                   | PARASIMED - 100MG/G SAB CT FILME POLIPROPILENO X 60G                                                                                               | 9,15    | 12,26  | 10,58    | 14,11  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,27  | 11,65    | 15,48  |
| 506405502134418                                   | PARASIMED - 250MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                              | 8,45    | 11,32  | 9,78     | 13,04  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  | 10,77    | 14,31  |
| 506411101111111                                   | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                              | 8,20    | 11,34  | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 506411102118118                                   | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                              | 12,60   | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 506411401131418                                   | PLAVOM - 4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                                        | 4,06    | 5,44   | 4,70     | 6,27   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,79   | 5,18     | 6,88   |
| 506405701161415                                   | PROBENZIL - 10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G                                                                                                           | 9,66    | 13,35  | 10,98    | 15,17  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  |
| 506405702133415                                   | PROBENZIL - 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                              | 7,45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 506405705132411                                   | PROBENZIL - 15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                       | 209,77  |        | 238,37   |        | 252,75   |        | 255,82   |        | 258,96   |        |
| 506405703113418                                   | PROBENZIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                       | 4,58    | 6,33   | 5,20     | 7,18   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   |
| 506405706112412                                   | PROBENZIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 25,17   |        | 28,59    |        | 30,32    |        | 30,69    |        | 31,06    |        |
| 506405704111419                                   | PROBENZIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       | 6,20    | 8,57   | 7,04     | 9,74   | 7,47     | 10,32  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 506405804114411                                   | PROPRAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 29,05   |        | 33,01    |        | 35,00    |        | 35,43    |        | 35,86    |        |
| 506405802111413                                   | PROPRAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       | 3,08    | 4,26   | 3,49     | 4,83   | 3,70     | 5,12   | 3,75     | 5,18   | 3,79     | 5,24   |
| 506405801115415                                   | PROPRAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                                                                                       | 3,68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,43     | 6,13   | 4,49     | 6,20   | 4,54     | 6,28   |
| 506405803118411                                   | PROPRAMED - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       | 4,26    | 5,89   | 4,83     | 6,68   | 5,12     | 7,08   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   |
| 506411601165413                                   | QUADRITOP - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                        | 14,69   | 19,68  | 16,99    | 22,65  | 18,17    | 24,18  | 18,43    | 24,51  | 18,69    | 24,85  |
| 506409401111415                                   | SEDAMED - 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 8,08    | 10,82  | 9,34     | 12,46  | 9,99     | 13,30  | 10,14    | 13,48  | 10,28    | 13,67  |
| 506409402118413                                   | SEDAMED - 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                                                   | 75,09   | 100,59 | 86,86    | 115,83 | 92,92    | 123,64 | 94,24    | 125,33 | 95,60    | 127,07 |
| 506407001116413                                   | SINVESTAMED - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                 | 12,88   | 17,80  | 14,64    | 20,23  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  |
| 506407002112411                                   | SINVESTAMED - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 | 20,33   | 28,10  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |
| 506407004115418                                   | SINVESTAMED - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                 | 14,72   | 20,35  | 16,73    | 23,12  | 17,74    | 24,52  | 17,95    | 24,82  | 18,17    | 25,12  |
| 506407005111416                                   | SINVESTAMED - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) ( * )                                                                               | 159,93  |        | 181,74   |        | 192,70   |        | 195,04   |        | 197,44   |        |
| 506407003119411                                   | SINVESTAMED - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                  | 16,84   | 23,28  | 19,13    | 26,45  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,39  | 20,79    | 28,74  |
| 506407101137412                                   | SORONAL - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD CGT X 30 ML                                                                                         | 4,73    | 6,34   | 5,47     | 7,29   | 5,85     | 7,79   | 5,94     | 7,89   | 6,02     | 8,00   |
| 506410701115118                                   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                          | 6,90    | 9,54   | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 506409601161114                                   | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                            | 4,30    | 5,94   | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   |
| 506405901111411                                   | ULCEROCIN - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                                                                                      | 12,00   | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 506412050025703                                   | ULCEROCIN - 150 MG COM REV CT STR AL X 20                                                                                                          | 11,33   | 15,66  | 12,88    | 17,80  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  | 13,99    | 19,34  |
| 506405902116417                                   | ULCEROCIN - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                                                                                      | 24,03   | 33,22  | 27,31    | 37,75  | 28,96    | 40,03  | 29,31    | 40,52  | 29,67    | 41,02  |
| 506409701166118                                   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,00 MG/G + 10,00 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 10,53   | 14,11  | 12,18    | 16,24  | 13,03    | 17,33  | 13,21    | 17,57  | 13,40    | 17,81  |
| 506406501115418                                   | VIGAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                          | 16,33   | 21,88  | 18,89    | 25,20  | 20,21    | 26,90  | 20,50    | 27,26  | 20,79    | 27,64  |
| 506406502111416                                   | VIGAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                          | 24,65   | 33,02  | 28,51    | 38,02  | 30,50    | 40,58  | 30,93    | 41,14  | 31,38    | 41,71  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534100502152419                                           | BUPICAN - 5 MG/ML SOL INJ CX 01 AMP VD INC X 4 ML                               | 4,50     | 6,22     | 5,12     | 7,07     | 5,42     | 7,50     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,68     |
| 534100501156410                                           | BUPICAN - 5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML                                  | 13,64    | 18,86    | 15,51    | 21,43    | 16,44    | 22,73    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,29    |
| 534101402151419                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )  | 15,50    |          | 17,61    |          | 18,68    |          | 18,90    |          | 19,13    |          |
| 534101404154415                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * ) | 124,12   |          | 141,05   |          | 149,55   |          | 151,37   |          | 153,23   |          |
| 534101401155410                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML ( * )  | 38,74    |          | 44,02    |          | 46,67    |          | 47,24    |          | 47,82    |          |
| 534101403158417                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )  | 77,47    |          | 88,04    |          | 93,35    |          | 94,48    |          | 95,65    |          |
| 534101506151415                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML ( * )            | 75,66    |          | 85,98    |          | 91,16    |          | 92,27    |          | 93,40    |          |
| 534101505155417                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ( * )             | 38,74    |          | 44,02    |          | 46,67    |          | 47,24    |          | 47,82    |          |
| 534101504159419                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML ( * )             | 62,80    |          | 71,37    |          | 75,67    |          | 76,59    |          | 77,53    |          |
| 534101503152410                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML ( * )            | 79,82    |          | 90,70    |          | 96,17    |          | 97,34    |          | 98,54    |          |
| 534101502156412                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ( * )             | 38,74    |          | 44,02    |          | 46,67    |          | 47,24    |          | 47,82    |          |
| 534101501151417                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML ( * )             | 66,28    |          | 75,32    |          | 79,86    |          | 80,83    |          | 81,82    |          |
| 534101304151414                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * )       | 58,82    |          | 68,04    |          | 72,79    |          | 73,82    |          | 74,89    |          |
| 534101303153413                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML ( * )        | 37,64    |          | 43,54    |          | 46,58    |          | 47,24    |          | 47,92    |          |
| 534101302157415                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )        | 48,22    |          | 55,78    |          | 59,67    |          | 60,52    |          | 61,39    |          |
| 534101305156411                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * )       | 60,96    |          | 70,51    |          | 75,43    |          | 76,50    |          | 77,60    |          |
| 534101306152418                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML ( * )        | 37,64    |          | 43,54    |          | 46,58    |          | 47,24    |          | 47,92    |          |
| 534101301150417                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )        | 49,98    |          | 57,82    |          | 61,85    |          | 62,73    |          | 63,64    |          |
| 534101802151416                                           | CELEPID MCT - LCT - (100+ 100) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC 500 ML ( * )         | 216,77   |          | 246,32   |          | 261,18   |          | 264,35   |          | 267,60   |          |
| 534101801153415                                           | CELEPID MCT - LCT - (50+50) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )          | 139,05   |          | 158,01   |          | 167,54   |          | 169,57   |          | 171,66   |          |
| 534100703158414                                           | CELEPID TM - 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )                      | 33,96    |          | 38,60    |          | 40,92    |          | 41,42    |          | 41,93    |          |
| 534100701155418                                           | CELEPID TM - 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )                      | 133,27   |          | 151,45   |          | 160,58   |          | 162,53   |          | 164,53   |          |
| 534100704154412                                           | CELEPID TM - 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )                      | 63,24    |          | 71,86    |          | 76,19    |          | 77,12    |          | 78,07    |          |
| 534100702151416                                           | CELEPID TM - 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )                      | 182,56   |          | 207,46   |          | 219,97   |          | 222,64   |          | 225,38   |          |
| 534100901154415                                           | DFLAM TM - 25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML                             | 6,51     | 9,00     | 7,40     | 10,23    | 7,84     | 10,84    | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    |
| 534101601154418                                           | DIAMIN - 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML ( * )                          | 306,93   |          | 348,78   |          | 369,82   |          | 374,31   |          | 378,92   |          |
| 534101603157414                                           | DIAMIN - 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 250 ML ( * )                          | 711,07   |          | 808,02   |          | 856,75   |          | 867,16   |          | 877,83   |          |
| 534101602150416                                           | DIAMIN - 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML ( * )                           | 153,46   |          | 174,39   |          | 184,90   |          | 187,15   |          | 189,45   |          |
| 534101604153412                                           | DIAMIN - 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 500 ML ( * )                          | 1.385,00 |          | 1.573,83 |          | 1.668,75 |          | 1.689,02 |          | 1.709,79 |          |
| 534101101151411                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                            | 0,53     | 0,73     | 0,60     | 0,83     | 0,64     | 0,88     | 0,65     | 0,89     | 0,65     | 0,90     |
| 534101103154416                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                           | 5,32     | 7,35     | 6,05     | 8,36     | 6,41     | 8,86     | 6,49     | 8,97     | 6,57     | 9,08     |
| 534101105157412                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                          | 53,30    | 73,68    | 60,57    | 83,73    | 64,22    | 88,78    | 65,00    | 89,86    | 65,80    | 90,96    |
| 534101102158418                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                            | 2,66     | 3,68     | 3,02     | 4,17     | 3,20     | 4,43     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,53     |
| 534101104150414                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                           | 26,65    | 36,84    | 30,28    | 41,86    | 32,11    | 44,39    | 32,50    | 44,93    | 32,90    | 45,48    |
| 534100801151414                                           | EMINIL TM - 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                            | 44,59    | 59,73    | 51,58    | 68,78    | 55,18    | 73,42    | 55,96    | 74,43    | 56,77    | 75,46    |
| 534100601150414                                           | EMISTOP - 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML ( * )                        | 138,87   |          | 157,80   |          | 167,32   |          | 169,35   |          | 171,43   |          |
| 534100602157412                                           | EMISTOP - 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 4 ML                              | 193,46   | 267,43   | 219,84   | 303,90   | 233,10   | 322,23   | 235,93   | 326,14   | 238,83   | 330,15   |
| 534112060007604                                           | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML            | 2.601,50 | 3.596,21 | 2.956,19 | 4.086,52 | 3.134,49 | 4.333,00 | 3.172,56 | 4.385,62 | 3.211,58 | 4.439,57 |
| 534112060008104                                           | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 36 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML            | 3.902,25 | 5.394,32 | 4.434,29 | 6.129,79 | 4.701,73 | 6.499,49 | 4.758,84 | 6.578,44 | 4.817,37 | 6.659,35 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                  | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA                                     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 534112060007704 | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 5.203,00  | 7.192,42  | 5.912,38  | 8.173,05  | 6.268,98  | 8.665,99  | 6.345,12  | 8.771,25  | 6.423,17  | 8.879,13  |
| 534112060007804 | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 6.503,75  | 8.990,53  | 7.390,48  | 10.216,31 | 7.836,22  | 10.832,49 | 7.931,40  | 10.964,06 | 8.028,96  | 11.098,92 |
| 534112060007904 | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 8.671,66  | 11.987,37 | 9.853,97  | 13.621,75 | 10.448,30 | 14.443,32 | 10.575,20 | 14.618,74 | 10.705,28 | 14.798,56 |
| 534112060008004 | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 96 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 10.406,00 | 14.384,85 | 11.824,77 | 16.346,10 | 12.537,96 | 17.331,98 | 12.690,24 | 17.542,49 | 12.846,33 | 17.758,27 |
| 534112060007504 | EXOMAX - 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                | 108,40    | 149,85    | 123,17    | 170,27    | 130,60    | 180,54    | 132,19    | 182,73    | 133,82    | 184,98    |
| 534101013155413 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                                | 3,48      | 4,81      | 3,96      | 5,47      | 4,20      | 5,80      | 4,25      | 5,88      | 4,30      | 5,95      |
| 534101004156410 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                                | 5,36      | 7,41      | 6,10      | 8,43      | 6,46      | 8,94      | 6,54      | 9,04      | 6,62      | 9,16      |
| 534101005152419 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                               | 32,64     | 45,12     | 37,09     | 51,27     | 39,32     | 54,36     | 39,80     | 55,02     | 40,29     | 55,69     |
| 534101001157416 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                               | 49,78     | 68,81     | 56,57     | 78,20     | 59,98     | 82,92     | 60,71     | 83,92     | 61,46     | 84,96     |
| 534101003151415 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                              | 314,35    | 434,55    | 357,21    | 493,79    | 378,75    | 523,57    | 383,35    | 529,93    | 388,07    | 536,45    |
| 534101011152417 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                              | 481,92    | 666,19    | 547,63    | 757,02    | 580,66    | 802,68    | 587,71    | 812,43    | 594,94    | 822,42    |
| 534101007155415 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                               | 39,08     | 54,02     | 44,41     | 61,39     | 47,09     | 65,09     | 47,66     | 65,88     | 48,25     | 66,69     |
| 534101008151413 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 2 ML                               | 59,74     | 82,58     | 67,88     | 93,84     | 71,98     | 99,50     | 72,85     | 100,71    | 73,75     | 101,94    |
| 534101002153414 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                               | 81,26     | 112,33    | 92,34     | 127,65    | 97,91     | 135,35    | 99,10     | 136,99    | 100,32    | 138,68    |
| 534101009158411 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                               | 124,51    | 172,12    | 141,48    | 195,58    | 150,02    | 207,38    | 151,84    | 209,90    | 153,71    | 212,48    |
| 534101016154418 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                | 16,44     | 22,73     | 18,68     | 25,83     | 19,81     | 27,38     | 20,05     | 27,72     | 20,30     | 28,06     |
| 534101012159415 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                                | 25,25     | 34,90     | 28,69     | 39,66     | 30,42     | 42,05     | 30,79     | 42,57     | 31,17     | 43,09     |
| 534101014151411 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                               | 162,01    | 223,96    | 184,10    | 254,49    | 195,20    | 269,84    | 197,57    | 273,12    | 200,00    | 276,48    |
| 534101010156419 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                               | 248,09    | 342,95    | 281,92    | 389,71    | 298,92    | 413,22    | 302,55    | 418,23    | 306,27    | 423,38    |
| 534101015158411 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                                | 19,70     | 27,23     | 22,39     | 30,95     | 23,74     | 32,82     | 24,03     | 33,22     | 24,33     | 33,63     |
| 534101006159417 | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                | 30,24     | 41,80     | 34,36     | 47,50     | 36,44     | 50,37     | 36,88     | 50,98     | 37,33     | 51,61     |
| 534101701159411 | PNA TM 16 - 10% + 50% SOL INJ CT BOLS PLAS CAMARA DUPLA X 1800 ML ( *)           | 271,00    |           | 313,48    |           | 335,35    |           | 340,11    |           | 345,01    |           |
| 534100201152411 | PROVIVE - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 20 ML                                  | 25,54     | 35,31     | 29,03     | 40,13     | 30,78     | 42,55     | 31,15     | 43,06     | 31,53     | 43,59     |
| 534100202159418 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                                 | 89,62     | 123,89    | 101,84    | 140,77    | 107,98    | 149,27    | 109,29    | 151,08    | 110,63    | 152,94    |
| 534100208157417 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 100 ML                                | 506,13    | 699,65    | 575,14    | 795,05    | 609,83    | 843,00    | 617,23    | 853,24    | 624,82    | 863,73    |
| 534100204151414 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                                 | 108,95    | 150,61    | 123,80    | 171,13    | 131,27    | 181,46    | 132,86    | 183,66    | 134,49    | 185,92    |
| 534100206154410 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML                                 | 245,53    | 339,41    | 279,01    | 385,69    | 295,84    | 408,95    | 299,43    | 413,92    | 303,11    | 419,01    |
| 534100203155416 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 16,92     | 23,39     | 19,23     | 26,59     | 20,39     | 28,19     | 20,64     | 28,53     | 20,89     | 28,88     |
| 534100207150419 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                                  | 107,23    | 148,23    | 121,85    | 168,45    | 129,20    | 178,60    | 130,77    | 180,77    | 132,38    | 183,00    |
| 534100205158412 | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                                   | 52,01     | 71,90     | 59,11     | 81,70     | 62,67     | 86,63     | 63,43     | 87,68     | 64,21     | 88,76     |
| 534100401151417 | SENSINIL TM - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                          | 5,81      | 8,03      | 6,60      | 9,12      | 7,00      | 9,67      | 7,08      | 9,79      | 7,17      | 9,91      |
| 534100402158415 | SENSINIL TM - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                          | 7,46      | 10,31     | 8,48      | 11,72     | 8,99      | 12,43     | 9,10      | 12,58     | 9,21      | 12,73     |
| 534100403154413 | SENSINIL TM - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                          | 4,76      | 6,58      | 5,41      | 7,48      | 5,74      | 7,94      | 5,81      | 8,03      | 5,88      | 8,13      |
| 534100404150411 | SENSINIL TM - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                          | 7,16      | 9,90      | 8,13      | 11,24     | 8,63      | 11,92     | 8,73      | 12,07     | 8,84      | 12,22     |
| 534100101158416 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 100 ML  | 3,36      | 4,64      | 3,82      | 5,28      | 4,05      | 5,60      | 4,10      | 5,67      | 4,15      | 5,74      |
| 534100102154414 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 1000 ML | 5,13      | 7,09      | 5,84      | 8,07      | 6,19      | 8,56      | 6,26      | 8,66      | 6,34      | 8,77      |
| 534100104157410 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 250 ML  | 2,97      | 4,11      | 3,37      | 4,66      | 3,58      | 4,94      | 3,62      | 5,00      | 3,66      | 5,07      |
| 534100103150412 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 500 ML  | 3,76      | 5,20      | 4,28      | 5,91      | 4,53      | 6,27      | 4,59      | 6,35      | 4,65      | 6,42      |
| 534100302153411 | SUCROFER - 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                               | 29,59     | 40,90     | 33,63     | 46,49     | 35,66     | 49,29     | 36,09     | 49,89     | 36,53     | 50,50     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                               |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534100303151412                                           | SUCROFER - 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                           | 286,53   | 396,09   | 325,60   | 450,10 | 345,24   | 477,25 | 349,43   | 483,04 | 353,73   | 488,99 |
| 534100301157413                                           | SUCROFER - 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                              | 6,02     | 8,32     | 6,84     | 9,46   | 7,25     | 10,03  | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  |
| 534101202152411                                           | TNA - 10% C/ ELETROLIT + 15% C/ CA SOL INJ + 20% EMUL INJ CX BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML ( * ) | 301,11   |          | 348,31   |        | 372,61   |        | 377,90   |        | 383,34   |        |
| 534101201156413                                           | TNA - 10% C/ ELETROLIT + 30% C/ CA SOL INJ + 20% EMUL INJ CX BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML ( * ) | 301,11   |          | 348,31   |        | 372,61   |        | 377,90   |        | 383,34   |        |
| Laboratório: COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA            |                                                                                               |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536400201111111                                           | ISOTRETINOÍNA - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                                           | 63,13    | 87,27    | 71,74    | 99,17  | 76,07    | 105,15 | 76,99    | 106,43 | 77,94    | 107,74 |
| Laboratório: COMANDO DO EXÉRCITO                          |                                                                                               |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519700401159414                                           | LQFEX AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                 | 35,66    | 49,29    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519700701179410                                           | LQFEX BENZOATO DE BENZILA - 25% CX. C/50 FR DE 100 ML                                         | 182,05   | 243,87   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702202110411                                           | LQFEX BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - 10 MG COM REV CX ENV AL X 500                          | 92,05    | 123,31   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519704101151410                                           | LQFEX BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML               | 53,92    | 72,23    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519700801114418                                           | LQFEX CAPTOPRIL - 25 MG COM CX 50 ENV X 10                                                    | 41,05    | 56,75    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701001111412                                           | LQFEX CIMETIDINA - 200 MG COM CX ENV KRAFT X 500                                              | 58,66    | 81,09    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701101116416                                           | LQFEX CLOROQUINA - 150 MG COM CX ENV KRAFT X 500                                              | 34,81    | 46,63    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701301115413                                           | LQFEX DICLOFENACO DE POTÁSSIO - 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                 | 37,41    | 51,71    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701402159416                                           | LQFEX DIPIRONA - 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                    | 26,12    | 34,99    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701501114410                                           | LQFEX ERITROMICINA - 250 MG CAP GEL DURA CT 50 ENV AL POLIET X 10                             | 324,02   | 447,91   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701601119414                                           | LQFEX ETIONAMIDA - 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                                    | 365,11   | 504,71   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701701156419                                           | LQFEX FUROSEMIDA - 10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML                                     | 28,72    | 39,70    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701702111419                                           | LQFEX FUROSEMIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG                                              | 52,70    | 72,85    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701801118411                                           | LQFEX GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CX ENV KRAF X 500 (EMB HOSP) ( * )                             | 42,91    |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701901155416                                           | LQFEX GLICOSE - 25% SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                          | 35,07    | 48,48    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519701902151414                                           | LQFEX GLICOSE - 50% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML                                           | 43,89    | 60,67    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702001115416                                           | LQFEX HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                       | 37,94    | 52,45    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702301119417                                           | LQFEX ISO+RIFA - 100+150 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                           | 146,73   | 202,83   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702401113410                                           | LQFEX MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6                                      | 26,10    | 36,08    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702501118414                                           | LQFEX MEFLOQUINA - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                             | 1.651,59 | 2.283,09 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702601112418                                           | LQFEX METOCLOPRAMIDA - 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                         | 27,73    | 37,15    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702701117411                                           | LQFEX METRONIDAZOL - 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                          | 37,98    | 52,50    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702801162419                                           | LQFEX NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA CX. C/50 BGX10G                                          | 116,31   | 160,78   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703101113413                                           | LQFEX PIRAZINAMIDA - 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                           | 197,50   | 273,02   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703201118417                                           | LQFEX PROPANOLOL - 40 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) ( * )                              | 30,42    |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703401117414                                           | LQFEX RIFAMPICINA + ISONIAZIDA - 300+200 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                           | 192,82   | 266,55   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703601116411                                           | LQFEX SULFATO DE QUININO - 500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                                     | 330,30   | 456,59   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703701110415                                           | LQFEX TETRACICLINA - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                           | 114,64   | 158,47   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703902116410                                           | MULTIVITAM - COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 30                                                   | 228,19   | 305,68   | 263,96   | 351,99 | 282,37   | 375,75 | 286,38   | 380,88 | 290,51   | 386,16 |
| 519703901111415                                           | MULTIVITAM - CX. C/50 FRX30 COMP                                                              | 572,75   | 767,25   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519704401171417                                           | POLIVINEX AQUOSO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPC X 500 ML                                  | 660,75   | 913,40   |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                           | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                 |                                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: COMANDO DO EXÉRCITO                                |                                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703301171417                                                 | POLIVINEX DEGERMANTE - CX. C/70FR DE 500ML                                                                       | 713,61  | 986,47 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. |                                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540901201171416                                                 | ADNAX - 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                 | 6,61    | 8,85   | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,88  | 8,29     | 11,02  | 8,41     | 11,18  |
| 540901902110413                                                 | AMPLIUM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                                                                 | 4,15    | 5,56   | 4,80     | 6,40   | 5,13     | 6,83   | 5,21     | 6,93   | 5,28     | 7,02   |
| 540901901114415                                                 | AMPLIUM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                                                                 | 6,91    | 9,26   | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  |
| 540912040005603                                                 | ATROVERAN COMPOSTO - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 6,75    | 9,04   | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 540901301133419                                                 | ATROVERAN COMPOSTO - 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)                                                         | 50,52   | 67,68  | 58,44    | 77,93  | 62,51    | 83,18  | 63,40    | 84,32  | 64,31    | 85,49  |
| 540912030004903                                                 | BENEGRIPI - 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERD + 3 AMAR ( *) | 57,27   |        | 66,24    |        | 70,86    |        | 71,87    |        | 72,90    |        |
| 540901403130419                                                 | BISUISAN - PO OR CT 12 ENV AL POLIET X 5,5 G                                                                     | 13,93   | 18,66  | 16,11    | 21,48  | 17,23    | 22,93  | 17,48    | 23,24  | 17,73    | 23,56  |
| 540901402134410                                                 | BISUISAN - PO OR CT 25 ENV AL POLIET X 5,5 G                                                                     | 28,98   | 38,82  | 33,52    | 44,70  | 35,86    | 47,72  | 36,37    | 48,37  | 36,89    | 49,04  |
| 540901401138412                                                 | BISUISAN - PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                                                                           | 10,41   | 13,95  | 12,05    | 16,07  | 12,89    | 17,15  | 13,07    | 17,39  | 13,26    | 17,63  |
| 540912030004514                                                 | DERMALINA - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                                    | 9,21    | 12,34  | 10,65    | 14,21  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  | 11,72    | 15,58  |
| 540912030004804                                                 | DERMALINA - 20 MG/G LOC TOP CT FR FR PLAS OPC GOT X 30 G                                                         | 7,45    | 9,98   | 8,61     | 11,49  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  | 9,48     | 12,60  |
| 540912030004714                                                 | DERMALINA - 20 MG/G LOC TOP CT FR VD AMB X 30 G                                                                  | 7,45    | 9,98   | 8,61     | 11,49  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  | 9,48     | 12,60  |
| 540912030004614                                                 | DERMALINA - 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                                                 | 12,07   | 16,17  | 13,96    | 18,62  | 14,93    | 19,87  | 15,15    | 20,14  | 15,37    | 20,42  |
| 540900101114110                                                 | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                    | 3,03    | 4,06   | 3,50     | 4,67   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 540900102110119                                                 | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    | 5,95    | 7,97   | 6,89     | 9,19   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  |
| 540912050006014                                                 | DIN - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                | 6,80    | 9,11   | 7,87     | 10,50  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  |
| 540912050005914                                                 | DIN - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                | 12,45   | 16,68  | 14,40    | 19,20  | 15,40    | 20,49  | 15,62    | 20,77  | 15,84    | 21,06  |
| 540912050006114                                                 | DIN - 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                                            | 27,90   | 37,37  | 32,28    | 43,04  | 34,53    | 45,95  | 35,02    | 46,58  | 35,52    | 47,22  |
| 540912050006214                                                 | DIN - 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                            | 57,05   | 76,42  | 65,99    | 88,00  | 70,60    | 93,94  | 71,60    | 95,23  | 72,63    | 96,55  |
| 540912050006314                                                 | DIN - 750 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                                        | 55,98   | 74,99  | 64,76    | 86,36  | 69,28    | 92,18  | 70,26    | 93,44  | 71,27    | 94,74  |
| 540912050006414                                                 | DIN - 750 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                        | 104,98  | 140,63 | 121,43   | 161,93 | 129,91   | 172,86 | 131,75   | 175,22 | 133,65   | 177,65 |
| 540900201135111                                                 | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML+CP MED                                                   | 5,80    | 7,77   | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,39     | 9,82   |
| 540902101111411                                                 | DORIL - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                    | 54,80   | 73,41  | 63,39    | 84,54  | 67,82    | 90,24  | 68,78    | 91,47  | 69,77    | 92,74  |
| 540912030004403                                                 | DORIL - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                              | 7,31    | 9,79   | 8,45     | 11,27  | 9,04     | 12,03  | 9,17     | 12,19  | 9,30     | 12,36  |
| 540900301113411                                                 | ELUM - 1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)                                                   | 8,88    | 12,28  | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  |
| 540900302111410                                                 | ELUM - 2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)                                                   | 13,96   | 19,30  | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 540900801132413                                                 | ENGOV - 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150                                              | 59,95   | 80,31  | 69,35    | 92,47  | 74,18    | 98,72  | 75,24    | 100,06 | 76,32    | 101,45 |
| 540901501132416                                                 | ESTOMAZIL - (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)                                   | 56,79   | 76,08  | 65,69    | 87,60  | 70,27    | 93,51  | 71,27    | 94,78  | 72,29    | 96,10  |
| 540902001117416                                                 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - ABACAXI                         | 5,06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 540902002113414                                                 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - FRAMBOESA                       | 5,06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 540902003111415                                                 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - LIMÃO                           | 5,06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 540902004116410                                                 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA                           | 5,06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 540902005112419                                                 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - TANGERINA                       | 5,06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 540902006119417                                                 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - ABACAXI             | 63,26   | 84,74  | 73,17    | 97,58  | 78,28    | 104,16 | 79,39    | 105,59 | 80,53    | 107,05 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.                                                     |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540902007115415 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - FRAMBOESA | 63,26   | 84,74 | 73,17    | 97,58  | 78,28    | 104,16 | 79,39    | 105,59 | 80,53    | 107,05 |
| 540902008111413 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - LIMÃO     | 63,26   | 84,74 | 73,17    | 97,58  | 78,28    | 104,16 | 79,39    | 105,59 | 80,53    | 107,05 |
| 540902009118411 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - MENTA     | 63,26   | 84,74 | 73,17    | 97,58  | 78,28    | 104,16 | 79,39    | 105,59 | 80,53    | 107,05 |
| 540902010116419 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - TANGERINA | 63,26   | 84,74 | 73,17    | 97,58  | 78,28    | 104,16 | 79,39    | 105,59 | 80,53    | 107,05 |
| 540902011112417 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - ABACAXI               | 10,12   | 13,56 | 11,71    | 15,61  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 540902012119415 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - FRAMBOESA             | 10,12   | 13,56 | 11,71    | 15,61  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 540902013115413 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - LIMÃO                 | 10,12   | 13,56 | 11,71    | 15,61  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 540902014111411 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - MENTA                 | 10,12   | 13,56 | 11,71    | 15,61  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 540902015118411 | ESTOMAZIL PASTILHAS - 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - TANGERINA             | 10,12   | 13,56 | 11,71    | 15,61  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 540901701131413 | FARLAC - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                           | 17,73   | 23,75 | 20,51    | 27,35  | 21,94    | 29,20  | 22,25    | 29,60  | 22,57    | 30,01  |
| 540901601137411 | FLUVIRAL - (400 + 4 + 4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)                                   | 58,72   | 78,66 | 67,92    | 90,57  | 72,65    | 96,68  | 73,69    | 98,00  | 74,75    | 99,36  |
| 540900901110411 | GURGOL - 1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)                                                          | 38,79   | 51,96 | 44,87    | 59,83  | 48,00    | 63,87  | 48,68    | 64,74  | 49,38    | 65,64  |
| 540901001172419 | KALLOPLAST - 240 MG/G ADES EST X 4                                                                     | 2,97    | 3,98  | 3,44     | 4,58   | 3,68     | 4,89   | 3,73     | 4,96   | 3,78     | 5,03   |
| 540912050005803 | LACTO PURGA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16                                                      | 2,49    | 3,34  | 2,88     | 3,83   | 3,08     | 4,09   | 3,12     | 4,15   | 3,16     | 4,21   |
| 540912030005414 | LACTO PURGA - 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                        | 39,26   | 52,59 | 45,41    | 60,55  | 48,58    | 64,64  | 49,27    | 65,52  | 49,98    | 66,43  |
| 540912030005114 | LICOR DE CACAU XAVIER - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                               | 5,80    | 7,77  | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,39     | 9,82   |
| 540912030005214 | LICOR DE CACAU XAVIER - 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                           | 5,93    | 7,94  | 6,86     | 9,15   | 7,34     | 9,76   | 7,44     | 9,90   | 7,55     | 10,03  |
| 540912030005314 | LICOR DE CACAU XAVIER - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 4,84    | 6,48  | 5,60     | 7,47   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   | 6,16     | 8,19   |
| 540900401134419 | LORALERG - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                            | 11,99   | 16,06 | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,29  |
| 540900402114411 | LORALERG - 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                           | 16,41   | 21,98 | 18,99    | 25,32  | 20,31    | 27,03  | 20,60    | 27,39  | 20,89    | 27,77  |
| 540912030005004 | MIRADOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                    | 7,17    | 9,60  | 8,29     | 11,06  | 8,87     | 11,80  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,13  |
| 540912030005514 | PARAPSYL - 3,33 G/3,33 G GRAN CT 10 SACH X 10 G                                                        | 20,12   | 26,95 | 23,27    | 31,03  | 24,89    | 33,12  | 25,25    | 33,58  | 25,61    | 34,04  |
| 540901101134411 | PEPTOZIL - 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML                                                   | 8,46    | 11,33 | 9,78     | 13,05  | 10,47    | 13,93  | 10,62    | 14,12  | 10,77    | 14,31  |
| 540901102114414 | PEPTOZIL - 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                                                           | 66,68   | 89,32 | 77,13    | 102,86 | 82,51    | 109,80 | 83,69    | 111,30 | 84,89    | 112,84 |
| 540900501112115 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                       | 4,15    | 5,56  | 4,80     | 6,40   | 5,13     | 6,83   | 5,21     | 6,93   | 5,28     | 7,02   |
| 540900502119113 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                       | 6,91    | 9,26  | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  |
| 540901801160113 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                | 13,95   | 18,69 | 16,14    | 21,52  | 17,26    | 22,97  | 17,51    | 23,28  | 17,76    | 23,61  |
| 540900601117410 | VICTRIX - 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                                     | 28,02   | 38,73 | 31,84    | 44,01  | 33,76    | 46,67  | 34,17    | 47,23  | 34,59    | 47,81  |
| 540900602156411 | VICTRIX - 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML                                             | 23,33   | 32,25 | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  |
| 540900701111414 | ZYLIUM - 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8                                                        | 12,11   | 16,74 | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,41  | 14,95    | 20,66  |
| Laboratório:    | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.                                                        |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506700101161110 | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                          | 10,53   | 14,11 | 12,18    | 16,25  | 13,03    | 17,35  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,83  |
| 506700201158413 | ALFAST - 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                              | 207,66  |       | 235,96   |        | 250,20   |        | 253,24   |        | 256,35   |        |
| 506700202154411 | ALFAST - 0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML ( *)                                             | 600,97  |       | 682,91   |        | 724,10   |        | 732,89   |        | 741,91   |        |
| 506717701132310 | ALIMAX - 10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML ( *)                                        | 136,23  |       | 154,80   |        | 164,14   |        | 166,13   |        | 168,17   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506717702171417                                              | ALIMAX - 10.000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 20 ML                    | 54,49    | 75,32  | 61,92    | 85,60  | 65,65    | 90,76  | 66,45    | 91,86  | 67,27    | 92,99  |
| 506712040046103                                              | AMYTRIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                               | 1,63     | 2,25   | 1,85     | 2,56   | 1,97     | 2,72   | 1,99     | 2,75   | 2,01     | 2,78   |
| 506700404113317                                              | AMYTRIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                               | 5,20     | 7,19   | 5,91     | 8,17   | 6,26     | 8,66   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   |
| 506700401114411                                              | AMYTRIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,84     | 12,22  | 10,04    | 13,88  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,89  | 10,91    | 15,08  |
| 506700402110418                                              | AMYTRIL - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)               | 82,08    |        | 93,28    |        | 98,90    |        | 100,10   |        | 101,33   |        |
| 506700403117416                                              | AMYTRIL - 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 25,43    | 35,15  | 28,90    | 39,95  | 30,64    | 42,36  | 31,01    | 42,87  | 31,40    | 43,40  |
| 506718501110419                                              | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                  | 2,37     | 3,17   | 2,74     | 3,66   | 2,93     | 3,90   | 2,98     | 3,96   | 3,02     | 4,01   |
| 506718502117417                                              | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *) | 47,85    |        | 55,34    |        | 59,20    |        | 60,05    |        | 60,91    |        |
| 506718503113415                                              | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 7,16     | 9,59   | 8,28     | 11,04  | 8,85     | 11,78  | 8,98     | 11,94  | 9,11     | 12,11  |
| 506719501114412                                              | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                   | 0,92     | 1,23   | 1,06     | 1,41   | 1,13     | 1,50   | 1,15     | 1,53   | 1,16     | 1,55   |
| 506718504136419                                              | ANA-FLEX - 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML          | 6,72     | 9,00   | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 506700501151414                                              | ANFORICIN B - 50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL DIL ( REST HOSP) ( *)   | 348,80   |        | 396,35   |        | 420,25   |        | 425,36   |        | 430,59   |        |
| 506700601156418                                              | ARAMIN - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( *)                        | 150,55   |        | 171,08   |        | 181,40   |        | 183,60   |        | 185,86   |        |
| 506716401119116                                              | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 16,55    | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,93    | 27,55  | 20,18    | 27,89  | 20,42    | 28,23  |
| 506716402115114                                              | ATENOLOL - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                 | 262,06   |        | 297,80   |        | 315,76   |        | 319,59   |        | 323,52   |        |
| 506716403111112                                              | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 6,58     | 9,10   | 7,48     | 10,33  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  |
| 506716404118110                                              | ATENOLOL - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                  | 98,38    |        | 111,80   |        | 118,54   |        | 119,98   |        | 121,46   |        |
| 506716405114119                                              | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 10,39    | 14,36  | 11,81    | 16,32  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,83    | 17,73  |
| 506716406110117                                              | ATENOLOL - 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                  | 155,39   |        | 176,58   |        | 187,23   |        | 189,50   |        | 191,83   |        |
| 506700801155415                                              | BACTOMAX - 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML ( *)        | 363,83   |        | 413,43   |        | 438,36   |        | 443,69   |        | 449,15   |        |
| 506700803158411                                              | BACTOMAX - 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML ( *)  | 3.470,60 |        | 3.943,79 |        | 4.181,65 |        | 4.232,44 |        | 4.284,50 |        |
| 506700802151413                                              | BACTOMAX - 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML ( *)         | 180,64   |        | 205,26   |        | 217,64   |        | 220,29   |        | 223,00   |        |
| 506700804154411                                              | BACTOMAX - 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML ( *)   | 1.806,36 |        | 2.052,64 |        | 2.176,44 |        | 2.202,88 |        | 2.229,97 |        |
| 506700901176414                                              | BARIOGEL - GELEIA 100%-COPO 150ML                                             | 9,18     | 12,69  | 10,44    | 14,43  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,48  | 11,34    | 15,67  |
| 506700902172412                                              | BARIOGEL - GELEIA 100%-COPO 200ML                                             | 10,22    | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,01  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 506700903136411                                              | BARIOGEL - SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML                                   | 91,86    | 126,98 | 104,38   | 144,29 | 110,67   | 152,99 | 112,02   | 154,85 | 113,40   | 156,76 |
| 506700904132418                                              | BARIOGEL - SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML                                   | 102,16   | 141,22 | 116,09   | 160,48 | 123,09   | 170,16 | 124,59   | 172,22 | 126,12   | 174,34 |
| 506716501113111                                              | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 30,90    | 42,71  | 35,11    | 48,54  | 37,23    | 51,47  | 37,68    | 52,09  | 38,15    | 52,73  |
| 506716502111110                                              | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)    | 277,26   |        | 315,06   |        | 334,06   |        | 338,12   |        | 342,27   |        |
| 506716503116116                                              | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 46,35    | 64,07  | 52,67    | 72,81  | 55,84    | 77,20  | 56,52    | 78,14  | 57,22    | 79,10  |
| 506716504112114                                              | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 16,14    | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  | 19,92    | 27,54  |
| 506716505119112                                              | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)     | 144,94   |        | 164,69   |        | 174,63   |        | 176,75   |        | 178,92   |        |
| 506716506115110                                              | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 24,22    | 33,48  | 27,53    | 38,05  | 29,19    | 40,35  | 29,54    | 40,84  | 29,91    | 41,34  |
| 506701501112417                                              | BIOFLAC - 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                          | 19,64    | 27,15  | 22,32    | 30,85  | 23,67    | 32,71  | 23,95    | 33,11  | 24,25    | 33,52  |
| 506712030045903                                              | BIOFLAC - 15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG                | 3,65     | 5,05   | 4,14     | 5,73   | 4,39     | 6,07   | 4,45     | 6,14   | 4,50     | 6,22   |
| 506701502151416                                              | BIOFLAC - 15 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML                              | 18,21    | 25,17  | 20,69    | 28,60  | 21,94    | 30,33  | 22,21    | 30,70  | 22,48    | 31,08  |
| 506701503115413                                              | BIOFLAC - 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                         | 10,59    | 14,64  | 12,03    | 16,63  | 12,76    | 17,64  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  |
| 506701601151414                                              | BREVIBLOC - 10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP ( *)            | 582,15   |        | 661,52   |        | 701,42   |        | 709,94   |        | 718,67   |        |
| 506701602156411                                              | BREVIBLOC - 250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP ( *)          | 1.749,88 |        | 1.988,46 |        | 2.108,39 |        | 2.134,00 |        | 2.160,25 |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506701801116116                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 10,81    | 14,94  | 12,28    | 16,97  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,44  |
| 506701802112114                                              | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 16,05    | 22,19  | 18,24    | 25,21  | 19,34    | 26,73  | 19,57    | 27,05  | 19,81    | 27,39  |
| 506701803119112                                              | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 30,12    | 41,64  | 34,22    | 47,31  | 36,29    | 50,16  | 36,73    | 50,77  | 37,18    | 51,40  |
| 506701901161113                                              | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 10,62    | 14,23  | 12,28    | 16,38  | 13,14    | 17,48  | 13,33    | 17,72  | 13,52    | 17,97  |
| 506701902176114                                              | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                           | 20,49    | 27,45  | 23,70    | 31,60  | 25,35    | 33,73  | 25,71    | 34,19  | 26,08    | 34,67  |
| 506702001156413                                              | CETOPROFENO - 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)       | 213,17   |        | 242,23   |        | 256,84   |        | 259,96   |        | 263,15   |        |
| 506702003159118                                              | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)     | 55,03    |        | 62,53    |        | 66,30    |        | 67,11    |        | 67,93    |        |
| 506702002152111                                              | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                      | 7,06     | 9,76   | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  |
| 506702101177110                                              | CETOROLACO DE TROMET. - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 18,47    | 25,53  | 20,99    | 29,01  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,13  | 22,80    | 31,52  |
| 506702303111412                                              | CINETOL - 2 MG COM CX 8 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                              | 12,74    |        | 14,48    |        | 15,35    |        | 15,54    |        | 15,73    |        |
| 506702301117413                                              | CINETOL - 2 MG-20 BLI.10CPS ( *)                                              | 31,91    |        | 36,27    |        | 38,45    |        | 38,92    |        | 39,40    |        |
| 506702302156412                                              | CINETOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( *)                        | 57,82    |        | 65,70    |        | 69,67    |        | 70,51    |        | 71,38    |        |
| 506702401170413                                              | CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA - -50CARP. ( *)                                     | 21,68    |        | 24,64    |        | 26,12    |        | 26,44    |        | 26,77    |        |
| 506702501159411                                              | CLONIDIN - 150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.) ( *) | 97,58    |        | 110,88   |        | 117,57   |        | 119,00   |        | 120,46   |        |
| 506702502155312                                              | CLONIDIN - 150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)   | 117,10   |        | 133,06   |        | 141,09   |        | 142,80   |        | 144,56   |        |
| 506702602117412                                              | CLOPAM - 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 3,51     | 4,85   | 3,99     | 5,51   | 4,23     | 5,85   | 4,28     | 5,92   | 4,33     | 5,99   |
| 506702603113410                                              | CLOPAM - 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                   | 35,33    |        | 40,14    |        | 42,56    |        | 43,08    |        | 43,61    |        |
| 506702604111411                                              | CLOPAM - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 6,08     | 8,40   | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 506702605116417                                              | CLOPAM - 2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                    | 60,85    |        | 69,15    |        | 73,32    |        | 74,21    |        | 75,12    |        |
| 506702601137411                                              | CLOPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                | 7,72     | 10,67  | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 506702801179116                                              | CLOR.BETAXOLOL - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 7,36     | 10,17  | 8,36     | 11,55  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  |
| 506702901165117                                              | CLOR.LIDOCAINA - 2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC                           | 7,78     | 10,75  | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,96  | 9,49     | 13,12  | 9,60     | 13,28  |
| 506719102112114                                              | CLOZAPINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 77,19    | 106,70 | 87,72    | 121,27 | 93,01    | 128,58 | 94,14    | 130,14 | 95,30    | 131,74 |
| 506719103119112                                              | CLOZAPINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ( *)              | 1.157,76 |        | 1.315,60 |        | 1.394,95 |        | 1.411,90 |        | 1.429,26 |        |
| 506719104115110                                              | CLOZAPINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ( *)               | 231,55   |        | 263,12   |        | 278,99   |        | 282,38   |        | 285,85   |        |
| 506719101116116                                              | CLOZAPINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 19,12    | 26,43  | 21,72    | 30,03  | 23,04    | 31,84  | 23,32    | 32,23  | 23,60    | 32,63  |
| 506719105111119                                              | CLOZAPINA - 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( *)               | 112,35   |        | 127,67   |        | 135,37   |        | 137,01   |        | 138,70   |        |
| 506703103130411                                              | CODEIN - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 23,53    | 32,53  | 26,74    | 36,97  | 28,35    | 39,19  | 28,70    | 39,67  | 29,05    | 40,16  |
| 506703102118418                                              | CODEIN - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 20,57    | 28,44  | 23,38    | 32,31  | 24,79    | 34,26  | 25,09    | 34,68  | 25,40    | 35,11  |
| 506703101154410                                              | CODEIN - 30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                        | 112,20   |        | 127,50   |        | 135,19   |        | 136,83   |        | 138,51   |        |
| 506703104110414                                              | CODEIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 34,19    | 47,26  | 38,84    | 53,69  | 41,18    | 56,93  | 41,69    | 57,62  | 42,20    | 58,33  |
| 506703201116413                                              | COMPAZ - 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) ( *)                  | 14,69    |        | 16,70    |        | 17,70    |        | 17,92    |        | 18,14    |        |
| 506703202155412                                              | COMPAZ - 10MG-50 AP. 2ML ( *)                                                 | 34,88    |        | 39,64    |        | 42,03    |        | 42,54    |        | 43,06    |        |
| 506703203119411                                              | COMPAZ - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                     | 12,09    |        | 13,74    |        | 14,57    |        | 14,74    |        | 14,93    |        |
| 506703301153418                                              | CORDILAT - 2,5MG/ML-50AP. 2ML                                                 | 36,73    | 50,77  | 41,73    | 57,69  | 44,25    | 61,17  | 44,79    | 61,91  | 45,34    | 62,67  |
| 506703302117415                                              | CORDILAT - 80 MG COM REV CT CX 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( *)           | 31,10    |        | 35,34    |        | 37,47    |        | 37,93    |        | 38,39    |        |
| 506703501152415                                              | DANTROLEN - IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS. ( *)                                   | 3.530,68 |        | 4.012,06 |        | 4.254,04 |        | 4.305,71 |        | 4.358,67 |        |
| 506703602110416                                              | DENYL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                    | 24,58    | 33,98  | 27,93    | 38,62  | 29,62    | 40,94  | 29,98    | 41,44  | 30,35    | 41,95  |
| 506703601114418                                              | DENYL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 12,29    | 16,99  | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,98  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712070046503                                              | DENYL - 20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)                         | 175,59  | 242,73 | 199,54   | 275,83 | 211,57   | 292,47 | 214,14   | 296,02 | 216,77   | 299,66 |
| 506703603117414                                              | DENYL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 50,04   | 69,17  | 56,87    | 78,62  | 60,30    | 83,36  | 61,03    | 84,37  | 61,78    | 85,41  |
| 506703701161418                                              | DEXAMESON - 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G ( *)                           | 301,01  |        | 342,05   |        | 362,68   |        | 367,09   |        | 371,60   |        |
| 506703801131111                                              | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ( *)               | 6,43    |        | 7,31     |        | 7,75     |        | 7,84     |        | 7,94     |        |
| 506703901134414                                              | DEXCLOR - 0,04%-50FR.100ML                                                     | 130,21  | 174,43 | 150,63   | 200,86 | 161,13   | 214,42 | 163,42   | 217,34 | 165,77   | 220,36 |
| 506703902114417                                              | DEXCLOR - 2 MG-20BLIS.10CPS. ( *)                                              | 14,86   |        | 17,19    |        | 18,39    |        | 18,65    |        | 18,92    |        |
| 506704001161111                                              | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                    | 5,80    | 8,02   | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   | 7,16     | 9,90   |
| 506704101158414                                              | DIFENIDRIN - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)          | 207,72  |        | 236,04   |        | 250,28   |        | 253,32   |        | 256,44   |        |
| 506704210151313                                              | DIMORF - 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP ( *)           | 67,81   |        | 77,05    |        | 81,70    |        | 82,69    |        | 83,71    |        |
| 506704201152310                                              | DIMORF - 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML ( *)                    | 139,05  |        | 158,00   |        | 167,53   |        | 169,57   |        | 171,65   |        |
| 506704207150311                                              | DIMORF - 1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                 | 154,96  |        | 176,09   |        | 186,71   |        | 188,98   |        | 191,30   |        |
| 506704206111310                                              | DIMORF - 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                                           | 17,43   | 24,09  | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,38  | 21,52    | 29,74  |
| 506712020045803                                              | DIMORF - 10 MG COM CX BL ALU ALU X 50                                          | 17,43   | 24,09  | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,38  | 21,52    | 29,74  |
| 506704204151315                                              | DIMORF - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ( *)                          | 102,25  |        | 116,18   |        | 123,19   |        | 124,69   |        | 126,22   |        |
| 506704203139311                                              | DIMORF - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                            | 18,13   | 25,06  | 20,61    | 28,48  | 21,85    | 30,20  | 22,11    | 30,57  | 22,39    | 30,95  |
| 506704205158313                                              | DIMORF - 10,0MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML                              | 11,93   | 16,49  | 13,56    | 18,75  | 14,38    | 19,88  | 14,55    | 20,12  | 14,73    | 20,36  |
| 506704209110315                                              | DIMORF - 30 MG COM CT FR VD AMB X 50                                           | 46,85   | 64,76  | 53,23    | 73,58  | 56,44    | 78,02  | 57,13    | 78,97  | 57,83    | 79,94  |
| 506704301114410                                              | DIMORF LC - 100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                            | 128,17  | 177,18 | 145,65   | 201,34 | 154,43   | 213,48 | 156,31   | 216,07 | 158,23   | 218,73 |
| 506704302110419                                              | DIMORF LC - 30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10                             | 72,12   | 99,70  | 81,95    | 113,29 | 86,89    | 120,12 | 87,95    | 121,58 | 89,03    | 123,07 |
| 506704303117417                                              | DIMORF LC - 60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                             | 102,86  | 142,19 | 116,88   | 161,57 | 123,93   | 171,32 | 125,44   | 173,40 | 126,98   | 175,53 |
| 506704401151415                                              | DOLOSAL - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)             | 49,42   |        | 56,16    |        | 59,54    |        | 60,27    |        | 61,01    |        |
| 506704501156419                                              | DOPACRIS - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP ( *)              | 71,28   |        | 81,00    |        | 85,89    |        | 86,93    |        | 88,00    |        |
| 506704605156415                                              | DORMIRE - 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                          | 19,66   |        | 22,33    |        | 23,68    |        | 23,97    |        | 24,26    |        |
| 506704606152413                                              | DORMIRE - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                         | 196,57  |        | 223,37   |        | 236,84   |        | 239,72   |        | 242,67   |        |
| 506704602114411                                              | DORMIRE - 15 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10 ( *)                             | 27,95   |        | 31,75    |        | 33,67    |        | 34,08    |        | 34,49    |        |
| 506704603137413                                              | DORMIRE - 2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 DOSADORES ( *)           | 126,99  |        | 144,31   |        | 153,01   |        | 154,87   |        | 156,78   |        |
| 506704604151411                                              | DORMIRE - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML ( *)                         | 99,39   |        | 112,94   |        | 119,75   |        | 121,21   |        | 122,70   |        |
| 506704601150412                                              | DORMIRE - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3 ML ( *)                          | 42,44   |        | 48,23    |        | 51,14    |        | 51,76    |        | 52,40    |        |
| 506704607159411                                              | DORMIRE - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ( *)                        | 993,93  |        | 1.129,45 |        | 1.197,57 |        | 1.212,11 |        | 1.227,02 |        |
| 506704608155411                                              | DORMIRE - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) ( *)              | 361,32  |        | 410,58   |        | 435,35   |        | 440,64   |        | 446,05   |        |
| 506704701155416                                              | DROPERDAL - 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) ( *)        | 239,44  |        | 272,08   |        | 288,49   |        | 292,00   |        | 295,59   |        |
| 506704801151412                                              | DUOFLAM - 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER         | 8,70    | 12,03  | 9,88     | 13,66  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  | 10,74    | 14,84  |
| 506712060046403                                              | DUOFLAM - 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) | 208,80  | 288,64 | 237,27   | 328,00 | 251,58   | 347,78 | 254,64   | 352,00 | 257,77   | 356,33 |
| 506704901154413                                              | EFEDRIN - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) ( *)           | 581,89  |        | 661,22   |        | 701,11   |        | 709,62   |        | 718,35   |        |
| 506718901151414                                              | ENDOCRIS - 20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML ( *)                | 139,97  |        | 159,05   |        | 168,64   |        | 170,69   |        | 172,79   |        |
| 506718902158412                                              | ENDOCRIS - 40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML ( *)                | 271,90  |        | 308,97   |        | 327,61   |        | 331,59   |        | 335,67   |        |
| 506718903154410                                              | ENDOCRIS - 60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML ( *)                 | 83,35   |        | 94,71    |        | 100,43   |        | 101,65   |        | 102,90   |        |
| 506718904150419                                              | ENDOCRIS - 80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML ( *)                 | 111,03  |        | 126,17   |        | 133,78   |        | 135,40   |        | 137,07   |        |
| 506705101178413                                              | ENFLURAN - INAL CX FR VD AMB X 100 ML ( *)                                     | 159,34  |        | 181,07   |        | 191,99   |        | 194,32   |        | 196,71   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                              |                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506705102174411                                              | ENFLURAN - INAL CX FR VD AMB X 240 ML ( * )                                       | 296,88   |          | 337,36   |          | 357,71   |          | 362,05   |          | 366,51   |          |
| 506718701152417                                              | EPIFRIN - 0,1 PCC SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) ( * )              | 41,11    |          | 46,71    |          | 49,52    |          | 50,13    |          | 50,74    |          |
| 506705501151113                                              | ETOMIDATO - 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )             | 280,01   |          | 318,19   |          | 337,39   |          | 341,48   |          | 345,68   |          |
| 506705603157412                                              | FASTFEN - 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) ( * )          | 125,60   |          | 142,72   |          | 151,33   |          | 153,17   |          | 155,05   |          |
| 506705601154416                                              | FASTFEN - 50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) ( * )            | 542,80   |          | 616,81   |          | 654,01   |          | 661,95   |          | 670,09   |          |
| 506705602150414                                              | FASTFEN - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP.) ( * )             | 291,83   |          | 331,62   |          | 351,62   |          | 355,89   |          | 360,27   |          |
| 506705701159411                                              | FENILEFRIN - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )            | 279,28   |          | 317,35   |          | 336,49   |          | 340,58   |          | 344,77   |          |
| 506705802133416                                              | FENITAL - 2,5% S.ORAL-01FR.120ML                                                  | 4,03     | 5,57     | 4,59     | 6,34     | 4,86     | 6,72     | 4,92     | 6,80     | 4,98     | 6,89     |
| 506705803156411                                              | FENITAL - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) ( * )             | 92,60    |          | 105,23   |          | 111,58   |          | 112,93   |          | 114,32   |          |
| 506705901115416                                              | FENOCRIS - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                    | 26,55    |          | 30,17    |          | 31,99    |          | 32,38    |          | 32,78    |          |
| 506705902154415                                              | FENOCRIS - 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )             | 51,86    |          | 58,94    |          | 62,49    |          | 63,25    |          | 64,03    |          |
| 506705903134418                                              | FENOCRIS - 40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP) ( * )          | 28,16    |          | 32,00    |          | 33,93    |          | 34,34    |          | 34,77    |          |
| 506706002157416                                              | FENTANEST - 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )           | 202,89   |          | 230,55   |          | 244,46   |          | 247,43   |          | 250,47   |          |
| 506706001150418                                              | FENTANEST - 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )           | 129,23   |          | 146,85   |          | 155,70   |          | 157,60   |          | 159,53   |          |
| 506706003153414                                              | FENTANEST - 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )     | 142,91   |          | 162,40   |          | 172,19   |          | 174,28   |          | 176,43   |          |
| 506706004176418                                              | FENTANEST - 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) ( * )              | 293,15   |          | 339,10   |          | 362,76   |          | 367,91   |          | 373,20   |          |
| 506706005172416                                              | FENTANEST - 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) ( * )              | 772,30   |          | 893,36   |          | 955,68   |          | 969,25   |          | 983,21   |          |
| 506706201117414                                              | FLUCAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                              | 94,57    | 130,73   | 107,47   | 148,56   | 113,95   | 157,52   | 115,33   | 159,43   | 116,75   | 161,39   |
| 506706203152411                                              | FLUCAZOL - 2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML                                 | 90,15    | 124,62   | 102,44   | 141,61   | 108,62   | 150,15   | 109,94   | 151,97   | 111,29   | 153,84   |
| 506706202113412                                              | FLUCAZOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                               | 75,87    | 104,88   | 86,22    | 119,19   | 91,42    | 126,38   | 92,53    | 127,92   | 93,67    | 129,49   |
| 506706301111418                                              | FLUFENAN - 5 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                | 27,31    |          | 31,04    |          | 32,91    |          | 33,31    |          | 33,72    |          |
| 506706401159412                                              | FLUFENAN DEPOT - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )        | 121,77   |          | 138,38   |          | 146,72   |          | 148,50   |          | 150,33   |          |
| 506706501153416                                              | FLUMAZIL - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )                         | 581,51   |          | 660,80   |          | 700,65   |          | 709,16   |          | 717,88   |          |
| 506719701113411                                              | FLUOXETIN - 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10                          | 776,53   | 1.073,44 | 882,40   | 1.219,80 | 935,62   | 1.293,37 | 946,99   | 1.309,08 | 958,63   | 1.325,18 |
| 506706601158411                                              | FRUTOVITAM - -100AP.10ML ( * )                                                    | 271,70   |          | 308,74   |          | 327,36   |          | 331,34   |          | 335,41   |          |
| 506719402116115                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 55,54    | 76,78    | 63,11    | 87,25    | 66,92    | 92,51    | 67,73    | 93,63    | 68,57    | 94,78    |
| 506719405115111                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )  | 793,50   |          | 901,68   |          | 956,06   |          | 967,68   |          | 979,58   |          |
| 506719403112113                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 111,10   | 153,58   | 126,25   | 174,52   | 133,86   | 185,05   | 135,49   | 187,30   | 137,16   | 189,60   |
| 506719404119111                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 99,93    | 138,14   | 113,55   | 156,96   | 120,40   | 166,43   | 121,86   | 168,45   | 123,36   | 170,53   |
| 506719406111118                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )  | 1.427,53 |          | 1.622,16 |          | 1.720,00 |          | 1.740,89 |          | 1.762,30 |          |
| 506719401111111                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 199,86   | 276,28   | 227,11   | 313,94   | 240,80   | 332,88   | 243,73   | 336,92   | 246,73   | 341,06   |
| 506719801118111                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                     | 33,38    | 46,14    | 37,93    | 52,44    | 40,22    | 55,60    | 40,71    | 56,27    | 41,21    | 56,97    |
| 506719407118116                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                   | 16,69    | 23,07    | 18,97    | 26,22    | 20,11    | 27,80    | 20,35    | 28,14    | 20,60    | 28,48    |
| 506719408114114                                              | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( * ) | 238,43   |          | 270,94   |          | 287,28   |          | 290,77   |          | 294,35   |          |
| 506712050046306                                              | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA - 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30               | 577,92   | 798,89   | 656,71   | 907,82   | 696,32   | 962,57   | 704,78   | 974,26   | 713,45   | 986,24   |
| 506706701160416                                              | FUNTYL - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                             | 10,10    | 13,96    | 11,48    | 15,87    | 12,17    | 16,83    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,24    |
| 506706702116410                                              | FUNTYL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 42,98    | 59,41    | 48,83    | 67,50    | 51,78    | 71,57    | 52,41    | 72,44    | 53,05    | 73,34    |
| 506706703112419                                              | FUNTYL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 86,40    | 119,44   | 98,18    | 135,72   | 104,10   | 143,90   | 105,36   | 145,65   | 106,66   | 147,44   |
| 506718101163418                                              | GINO KOLLAGENASE - 0,6 U/G + 0.01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC.        | 23,63    | 31,65    | 27,34    | 36,45    | 29,24    | 38,91    | 29,66    | 39,45    | 30,09    | 39,99    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506706801114416                                              | GLIBEN - 5 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10                                         | 18,52   | 25,60  | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,22  | 22,87    | 31,61  |
| 506706902115418                                              | HALO - 1 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                      | 15,54   |        | 17,65    |        | 18,72    |        | 18,95    |        | 19,18    |        |
| 506706901119411                                              | HALO - 10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( *)                           | 32,01   |        | 36,38    |        | 38,57    |        | 39,04    |        | 39,52    |        |
| 506706903138411                                              | HALO - 2MG/ML-10FR.20ML ( *)                                                        | 26,58   |        | 30,20    |        | 32,02    |        | 32,41    |        | 32,81    |        |
| 506706905114412                                              | HALO - 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                           | 26,29   |        | 29,88    |        | 31,68    |        | 32,06    |        | 32,46    |        |
| 506706904150415                                              | HALO - 5MG/ML-50AP.1ML ( *)                                                         | 119,49  |        | 135,78   |        | 143,97   |        | 145,72   |        | 147,51   |        |
| 506707001154411                                              | HALO DECANOATO - 50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                        | 25,55   |        | 29,03    |        | 30,78    |        | 31,16    |        | 31,54    |        |
| 506718303114213                                              | HELLEVA - 80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)                                 | 129,76  | 173,82 | 150,10   | 200,16 | 160,57   | 213,67 | 162,85   | 216,58 | 165,20   | 219,59 |
| 506718301111217                                              | HELLEVA - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                           | 18,54   | 24,84  | 21,44    | 28,59  | 22,94    | 30,52  | 23,27    | 30,94  | 23,60    | 31,37  |
| 506718302118215                                              | HELLEVA - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                           | 37,08   | 49,67  | 42,90    | 57,20  | 45,89    | 61,07  | 46,54    | 61,90  | 47,21    | 62,76  |
| 506718803151411                                              | HEMOFOL - 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML ( *)                   | 37,25   |        | 42,33    |        | 44,88    |        | 45,43    |        | 45,98    |        |
| 506718801157410                                              | HEMOFOL - 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ( *)                            | 156,73  |        | 178,09   |        | 188,84   |        | 191,13   |        | 193,48   |        |
| 506718802153419                                              | HEMOFOL - 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML ( *)                            | 313,46  |        | 356,20   |        | 377,68   |        | 382,27   |        | 386,97   |        |
| 506707201153419                                              | HEPARIN - 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML                        | 37,25   | 51,49  | 42,33    | 58,51  | 44,88    | 62,04  | 45,43    | 62,80  | 45,98    | 63,57  |
| 506707202151411                                              | HEPARIN - 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML                                 | 156,73  | 216,66 | 178,10   | 246,20 | 188,85   | 261,05 | 191,14   | 264,22 | 193,49   | 267,47 |
| 506707301115411                                              | IMIPRA - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                      | 37,26   |        | 42,34    |        | 44,90    |        | 45,44    |        | 46,00    |        |
| 506707401111418                                              | IMUNEN - 50 MG COM CT FR VD AMB X 200 - ( EMB HOSP) ( *)                            | 293,76  |        | 333,82   |        | 353,95   |        | 358,25   |        | 362,66   |        |
| 506707502171416                                              | ISOFORINE - 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 240 ML ( *)                         | 689,30  |        | 783,28   |        | 830,53   |        | 840,61   |        | 850,95   |        |
| 506707501173415                                              | ISOFORINE - 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSP.) ( *)           | 287,76  |        | 327,00   |        | 346,72   |        | 350,93   |        | 355,25   |        |
| 506707602158411                                              | KAVIT - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) ( *)                  | 7,12    |        | 8,09     |        | 8,57     |        | 8,68     |        | 8,78     |        |
| 506707601151413                                              | KAVIT - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                    | 35,56   |        | 40,40    |        | 42,84    |        | 43,36    |        | 43,89    |        |
| 506707702152415                                              | KETAMIN-S - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML ( *)                           | 189,27  |        | 215,08   |        | 228,05   |        | 230,82   |        | 233,66   |        |
| 506707701156417                                              | KETAMIN-S - 50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) ( *)              | 226,30  |        | 257,15   |        | 272,66   |        | 275,97   |        | 279,36   |        |
| 506707805164416                                              | KOLLAGENASE - 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G ( *)                | 222,17  |        | 257,00   |        | 274,93   |        | 278,83   |        | 282,85   |        |
| 506707804168418                                              | KOLLAGENASE C/CLORANF - 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS | 35,90   | 48,09  | 41,52    | 55,37  | 44,42    | 59,11  | 45,05    | 59,91  | 45,70    | 60,75  |
| 506707802165411                                              | KOLLAGENASE C/CLORANF - 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS | 13,44   | 18,00  | 15,55    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  |
| 506707803161411                                              | KOLLAGENASE C/CLORANF - 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 23,44   | 31,40  | 27,11    | 36,15  | 29,00    | 38,59  | 29,42    | 39,12  | 29,84    | 39,66  |
| 506707801169413                                              | KOLLAGENASE C/CLORANF - 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G ( *)      | 227,16  |        | 262,76   |        | 281,09   |        | 285,09   |        | 289,19   |        |
| 506707806160414                                              | KOLLAGENASE C/CLORANF - 1BIS.30GR                                                   | 22,76   | 30,49  | 26,32    | 35,10  | 28,16    | 37,47  | 28,56    | 37,98  | 28,97    | 38,51  |
| 506718001134416                                              | LAMI - 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                          | 81,43   | 112,57 | 92,54    | 127,92 | 98,12    | 135,64 | 99,31    | 137,28 | 100,53   | 138,97 |
| 506707903115411                                              | LEVOTAC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 65,11   | 90,01  | 73,98    | 102,27 | 78,45    | 108,44 | 79,40    | 109,76 | 80,37    | 111,11 |
| 506707901112413                                              | LEVOTAC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                      | 11,40   | 15,76  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 506707902119411                                              | LEVOTAC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 26,11   | 36,09  | 29,67    | 41,01  | 31,46    | 43,48  | 31,84    | 44,01  | 32,23    | 44,55  |
| 506707905150417                                              | LEVOTAC - 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                     | 110,80  | 153,17 | 125,90   | 174,04 | 133,50   | 184,54 | 135,12   | 186,78 | 136,78   | 189,08 |
| 506707904111418                                              | LEVOTAC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 47,32   | 65,41  | 53,77    | 74,33  | 57,02    | 78,82  | 57,71    | 79,77  | 58,42    | 80,76  |
| 506708001115414                                              | LEVOZINE - 100 MG-20BLI.10CPS ( *)                                                  | 90,68   |        | 103,05   |        | 109,26   |        | 110,59   |        | 111,95   |        |
| 506708002111412                                              | LEVOZINE - 25 MG COM REV CT C/ 01 BL AL PLAS INC X 20 ( *)                          | 38,39   |        | 43,62    |        | 46,25    |        | 46,82    |        | 47,39    |        |
| 506708003134416                                              | LEVOZINE - 40MG/ML-10FR. 20ML ( *)                                                  | 50,36   |        | 57,22    |        | 60,68    |        | 61,41    |        | 62,17    |        |
| 506708101111119                                              | LISINOPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     | 23,16   | 32,02  | 26,31    | 36,38  | 27,90    | 38,57  | 28,24    | 39,04  | 28,59    | 39,52  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506708102116114                                              | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 44,37    | 61,34  | 50,42    | 69,70  | 53,46    | 73,90  | 54,11    | 74,80  | 54,78    | 75,72  |
| 506708103112112                                              | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         | 15,86    | 21,92  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,58    | 27,06  |
| 506708203151411                                              | LONGACTIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                    | 66,10    |        | 75,11    |        | 79,64    |        | 80,61    |        | 81,60    |        |
| 506708201114411                                              | LONGACTIL - 100 MG-20 BLIST.10CPS. ( *)                                                | 41,75    |        | 47,43    |        | 50,30    |        | 50,91    |        | 51,53    |        |
| 506708202110411                                              | LONGACTIL - 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                    | 25,53    |        | 29,01    |        | 30,76    |        | 31,14    |        | 31,52    |        |
| 506708204131414                                              | LONGACTIL - 40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                    | 31,53    |        | 35,82    |        | 37,99    |        | 38,45    |        | 38,92    |        |
| 506716102111113                                              | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                           | 36,20    | 50,04  | 41,14    | 56,87  | 43,62    | 60,30  | 44,15    | 61,03  | 44,69    | 61,78  |
| 506708301135119                                              | MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 13,67    | 18,31  | 15,81    | 21,09  | 16,92    | 22,51  | 17,16    | 22,82  | 17,40    | 23,13  |
| 506708401131115                                              | MAL.DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                | 6,06     | 8,12   | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 506708602119112                                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                    | 18,55    | 25,64  | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,27  | 22,90    | 31,65  |
| 506708603115110                                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                    | 25,86    | 35,75  | 29,39    | 40,63  | 31,16    | 43,08  | 31,54    | 43,60  | 31,93    | 44,14  |
| 506708601112114                                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                     | 12,43    | 17,18  | 14,12    | 19,52  | 14,98    | 20,70  | 15,16    | 20,95  | 15,34    | 21,21  |
| 506708501177117                                              | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 4,72     | 6,52   | 5,35     | 7,40   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,94   | 5,82     | 8,04   |
| 506708502173115                                              | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)      | 187,39   |        | 212,93   |        | 225,77   |        | 228,52   |        | 231,33   |        |
| 506708701176416                                              | MARCLORHEX - 20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML ( *)                            | 19,74    |        | 22,83    |        | 24,42    |        | 24,77    |        | 25,12    |        |
| 506709001178414                                              | MARCODINE - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPC X 1000 ML ( *)                            | 14,53    |        | 16,51    |        | 17,50    |        | 17,72    |        | 17,93    |        |
| 506709102111110                                              | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 ( *)                                     | 3,12     |        | 3,55     |        | 3,76     |        | 3,81     |        | 3,86     |        |
| 506709101131118                                              | MEBENDAZOL - 100MG/5ML-1FR.30ML GENER                                                  | 3,12     | 4,31   | 3,55     | 4,91   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,33   |
| 506718401167419                                              | MEDICAÍNA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ( *)                            | 8,59     |        | 9,75     |        | 10,34    |        | 10,47    |        | 10,59    |        |
| 506709201169419                                              | MENOTROGEN - 0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G + APLIC                               | 509,09   | 703,75 | 578,50   | 799,70 | 613,39   | 847,93 | 620,84   | 858,23 | 628,48   | 868,79 |
| 506719001154113                                              | MESILATO DE DESFERROXAMINA - 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML   | 96,94    | 134,01 | 110,16   | 152,28 | 116,80   | 161,47 | 118,22   | 163,43 | 119,68   | 165,44 |
| 506709401168416                                              | METRONIX - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC ( *)                            | 436,70   |        | 496,24   |        | 526,17   |        | 532,56   |        | 539,11   |        |
| 506709601116411                                              | MIOCORON - 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                   | 96,88    |        | 110,09   |        | 116,74   |        | 118,15   |        | 119,61   |        |
| 506709801166119                                              | MUPIROCINA - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                         | 14,76    | 19,77  | 17,07    | 22,77  | 18,26    | 24,30  | 18,52    | 24,63  | 18,79    | 24,98  |
| 506709303115415                                              | MYTEDOM - 5 MG COM CT FR VD AMB X 20                                                   | 7,83     | 10,82  | 8,89     | 12,30  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  | 9,66     | 13,36  |
| 506712020045703                                              | MYTEDOM - 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                   | 14,87    | 20,56  | 16,90    | 23,36  | 17,92    | 24,77  | 18,13    | 25,07  | 18,36    | 25,38  |
| 506709302119417                                              | MYTEDOM - 10 MG COM CT FR VD AMB X 20                                                  | 14,87    | 20,56  | 16,90    | 23,36  | 17,92    | 24,77  | 18,13    | 25,07  | 18,36    | 25,38  |
| 506709301155411                                              | MYTEDOM - 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                                     | 26,38    | 36,47  | 29,98    | 41,44  | 31,78    | 43,94  | 32,17    | 44,47  | 32,56    | 45,02  |
| 506715801164412                                              | NADERM - 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G                               | 11,96    | 16,02  | 13,83    | 18,45  | 14,80    | 19,69  | 15,01    | 19,96  | 15,23    | 20,24  |
| 506715802160410                                              | NADERM - 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G                                | 11,12    | 14,90  | 12,86    | 17,15  | 13,76    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 506715804163417                                              | NADERM - 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,98     | 8,01   | 6,92     | 9,22   | 7,40     | 9,85   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  |
| 506715803167419                                              | NADERM - 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 5,57     | 7,46   | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,29   | 7,09     | 9,42   |
| 506709901152411                                              | NARCAN - 0,4MG/ML-10AP. 1ML ( *)                                                       | 61,80    |        | 70,23    |        | 74,47    |        | 75,37    |        | 76,30    |        |
| 506710105151419                                              | NAUSEDRON - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML ( EMB HOSP) ( *)                   | 1.189,96 |        | 1.352,20 |        | 1.433,76 |        | 1.451,17 |        | 1.469,02 |        |
| 506710101156416                                              | NAUSEDRON - 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                                     | 17,15    | 23,71  | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,55  | 20,91    | 28,90  | 21,16    | 29,26  |
| 506710103159412                                              | NAUSEDRON - 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML                                     | 24,26    | 33,54  | 27,56    | 38,10  | 29,22    | 40,39  | 29,58    | 40,88  | 29,94    | 41,39  |
| 506710102152414                                              | NAUSEDRON - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( *)                               | 839,39   |        | 953,84   |        | 1.011,37 |        | 1.023,65 |        | 1.036,24 |        |
| 506710104112411                                              | NAUSEDRON - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                                            | 85,90    | 118,74 | 97,61    | 134,94 | 103,50   | 143,07 | 104,76   | 144,81 | 106,05   | 146,59 |
| 506710201150411                                              | NEOCAINA - 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML ( *)                            | 122,18   |        | 138,84   |        | 147,21   |        | 149,00   |        | 150,83   |        |

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

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

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

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506710203153416                                              | NEOCAINA - 0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML ( * )                                  | 84,31   |        | 95,81    |        | 101,59   |        | 102,82   |        | 104,08   |        |
| 506710205156412                                              | NEOCAINA - 0,5 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                       | 75,05   | 103,75 | 85,28    | 117,89 | 90,42    | 125,00 | 91,52    | 126,52 | 92,65    | 128,07 |
| 506710202157418                                              | NEOCAINA - 0,5 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML ( * )                                  | 128,39  |        | 145,90   |        | 154,70   |        | 156,57   |        | 158,50   |        |
| 506710204151417                                              | NEOCAINA - 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML ( * )                          | 176,28  |        | 200,31   |        | 212,40   |        | 214,98   |        | 217,62   |        |
| 5067103011155413                                             | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF) ( * )                                   | 133,02  |        | 151,15   |        | 160,27   |        | 162,22   |        | 164,21   |        |
| 506710302151411                                              | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF) ( * )                                     | 157,01  |        | 178,41   |        | 189,17   |        | 191,47   |        | 193,82   |        |
| 506710303158411                                              | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF) ( * )                                     | 205,30  |        | 233,28   |        | 247,35   |        | 250,36   |        | 253,44   |        |
| 506710304154418                                              | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-25CARP. 1,8ML ( * )                                      | 32,10   |        | 36,48    |        | 38,68    |        | 39,15    |        | 39,63    |        |
| 506710305150416                                              | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-6FR. 20ML ( * )                                          | 87,25   |        | 99,14    |        | 105,12   |        | 106,40   |        | 107,71   |        |
| 506710306157414                                              | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF) ( * )                                   | 183,69  |        | 208,73   |        | 221,32   |        | 224,01   |        | 226,77   |        |
| 5067104011151411                                             | NEOCAINA ISOBÁRICA - 0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.) ( * )    | 193,52  |        | 219,90   |        | 233,17   |        | 236,00   |        | 238,90   |        |
| 5067105011154410                                             | NEOCAINA PESADA - 0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP) ( * )                                       | 238,20  |        | 270,68   |        | 287,01   |        | 290,49   |        | 294,07   |        |
| 506710502150419                                              | NEOCAINA PESADA - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML ( * )               | 119,10  |        | 135,34   |        | 143,50   |        | 145,25   |        | 147,03   |        |
| 5067106011159414                                             | NEPRESOL - 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 127,64  |        | 145,05   |        | 153,80   |        | 155,66   |        | 157,58   |        |
| 5067107021117415                                             | NEURAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 42,95   | 59,37  | 48,80    | 67,46  | 51,75    | 71,53  | 52,38    | 72,40  | 53,02    | 73,29  |
| 5067107011110417                                             | NEURAL - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                             | 905,05  |        | 1.028,45 |        | 1.090,47 |        | 1.103,72 |        | 1.117,29 |        |
| 5067107031113413                                             | NEURAL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 15,60   | 21,56  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  | 19,27    | 26,63  |
| 5067107041111414                                             | NEURAL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 25,75   | 35,60  | 29,25    | 40,44  | 31,02    | 42,88  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  |
| 5067108011115410                                             | NEUROLITHIUM - 300 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                           | 58,31   | 80,61  | 66,26    | 91,60  | 70,26    | 97,12  | 71,11    | 98,30  | 71,98    | 99,51  |
| 506710802111419                                              | NEUROLITHIUM - 300 MG COM CX 5 BL AL PLAS INC X 10                                       | 12,81   | 17,71  | 14,56    | 20,12  | 15,44    | 21,34  | 15,62    | 21,60  | 15,82    | 21,86  |
| 5067171011135416                                             | NEVIRAL - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT                    | 184,00  | 254,35 | 209,08   | 289,03 | 221,69   | 306,46 | 224,39   | 310,18 | 227,15   | 314,00 |
| 5067110011155416                                             | NILPERIDOL - 50 AMP. 2ML ( * )                                                           | 320,37  |        | 364,04   |        | 386,00   |        | 390,69   |        | 395,50   |        |
| 5067111011133112                                             | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                              | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 506711102164119                                              | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                               | 6,53    | 9,03   | 7,42     | 10,25  | 7,86     | 10,87  | 7,96     | 11,00  | 8,06     | 11,14  |
| 5067112011111412                                             | NITRAPAN - 10 MG COM CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP)                                      | 30,02   | 40,21  | 34,72    | 46,29  | 37,14    | 49,42  | 37,67    | 50,09  | 38,21    | 50,79  |
| 5067112021118410                                             | NITRAPAN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                             | 23,10   |        | 26,72    |        | 28,58    |        | 28,99    |        | 29,40    |        |
| 5067114011161111                                             | NITRATO ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                   | 8,84    | 11,84  | 10,23    | 13,65  | 10,95    | 14,57  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,97  |
| 506711402168111                                              | NITRATO ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES                      | 17,83   | 23,88  | 20,62    | 27,50  | 22,06    | 29,36  | 22,38    | 29,76  | 22,70    | 30,17  |
| 5067115011174118                                             | NITRATO MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                           | 6,37    | 8,81   | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  | 7,86     | 10,87  |
| 5067116011152418                                             | NITROPRUS - 50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC ( * )            | 91,99   |        | 104,53   |        | 110,83   |        | 112,18   |        | 113,56   |        |
| 506711802158413                                              | NOVABUPI - 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( * )                            | 134,68  |        | 153,04   |        | 162,27   |        | 164,24   |        | 166,26   |        |
| 506711803154411                                              | NOVABUPI - 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( * )                             | 142,16  |        | 161,55   |        | 171,29   |        | 173,37   |        | 175,50   |        |
| 506711805157418                                              | NOVABUPI - 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( * )                            | 176,78  |        | 200,88   |        | 212,99   |        | 215,58   |        | 218,23   |        |
| 506711901156419                                              | NOVABUPI +EPINEFRINA - 0,25 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( * ) | 146,69  |        | 166,69   |        | 176,75   |        | 178,89   |        | 181,09   |        |
| 506711902152417                                              | NOVABUPI +EPINEFRINA - 0,5 PCC + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( * )    | 156,96  |        | 178,37   |        | 189,13   |        | 191,42   |        | 193,78   |        |
| 506711903159415                                              | NOVABUPI +EPINEFRINA - 0,75 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( * ) | 183,98  |        | 209,07   |        | 221,68   |        | 224,37   |        | 227,13   |        |
| 5067120011159411                                             | NOVABUPI ISOBÁRICA - 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X 3 AMP VD INC X 4 ML ( * )               | 145,31  |        | 165,12   |        | 175,08   |        | 177,21   |        | 179,39   |        |
| 5067121011153413                                             | NUBAIN - 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                  | 89,90   |        | 102,16   |        | 108,32   |        | 109,64   |        | 110,99   |        |
| 5067176011111117                                             | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07                      | 11,99   | 16,57  | 13,62    | 18,83  | 14,44    | 19,96  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,45  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506717602118115                                              | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28                  | 37,42    | 51,73  | 42,52    | 58,78  | 45,08    | 62,32  | 45,63    | 63,08  | 46,19    | 63,85  |
| 506712030046006                                              | OMEPRAZOL - 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                 | 18,85    | 26,06  | 21,42    | 29,61  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  |
| 506712201158115                                              | OMEPRAZOL SÓDICO - 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML ( *) | 471,50   |        | 535,78   |        | 568,10   |        | 575,00   |        | 582,07   |        |
| 506712302159419                                              | PAMERGAN - 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                          | 73,26    |        | 84,74    |        | 90,65    |        | 91,94    |        | 93,26    |        |
| 506712301111412                                              | PAMERGAN - 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( *)                 | 44,15    |        | 51,07    |        | 54,64    |        | 55,41    |        | 56,21    |        |
| 506712401157414                                              | PAMIDROM - 60 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML ( *)                 | 2.428,02 |        | 2.759,06 |        | 2.925,47 |        | 2.961,00 |        | 2.997,42 |        |
| 506712402153412                                              | PAMIDROM - 90 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML ( *)                 | 3.715,63 |        | 4.222,23 |        | 4.476,89 |        | 4.531,26 |        | 4.587,00 |        |
| 506712501151418                                              | PANCURON - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP. ( *)                    | 285,72   |        | 324,67   |        | 344,25   |        | 348,44   |        | 352,72   |        |
| 506712603116417                                              | PARKIDOPA - 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)               | 129,26   |        | 146,88   |        | 155,74   |        | 157,63   |        | 159,57   |        |
| 506712602111411                                              | PARKIDOPA - 250 MG + 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)                     | 323,17   | 446,74 | 367,23   | 507,65 | 389,38   | 538,27 | 394,11   | 544,81 | 398,96   | 551,51 |
| 506712601113410                                              | PARKIDOPA - 250 MG + 25 MG COM CX FR VD AMB X 30                                     | 22,74    | 31,43  | 25,84    | 35,72  | 27,40    | 37,87  | 27,73    | 38,33  | 28,07    | 38,80  |
| 506712801171414                                              | PHOSFOENEMA - (160 + 60)MG/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB. HOSP.) ( *)   | 80,18    |        | 92,75    |        | 99,22    |        | 100,63   |        | 102,08   |        |
| 506712802178412                                              | PHOSFOENEMA - (160+60)MG/ML ENEMA CT FR PLAS TRANS X 130 ML                          | 6,83     | 9,15   | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,55  |
| 506719302111413                                              | PINAZAN - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                                        | 106,90   | 147,77 | 121,47   | 167,91 | 128,80   | 178,04 | 130,36   | 180,20 | 131,96   | 182,42 |
| 506719301115415                                              | PINAZAN - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ( *)                       | 1.603,04 |        | 1.821,60 |        | 1.931,47 |        | 1.954,93 |        | 1.978,97 |        |
| 506719303118411                                              | PINAZAN - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ( *)                        | 320,68   |        | 364,40   |        | 386,38   |        | 391,07   |        | 395,88   |        |
| 506719304114411                                              | PINAZAN - 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( *)                        | 176,31   |        | 200,34   |        | 212,43   |        | 215,01   |        | 217,65   |        |
| 506719305110418                                              | PINAZAN - 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                                         | 26,57    | 36,73  | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25  | 32,40    | 44,79  | 32,80    | 45,34  |
| 506715901150413                                              | PLASBUMIN 20 - 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                           | 152,63   |        | 173,44   |        | 183,90   |        | 186,13   |        | 188,42   |        |
| 506713001111415                                              | PREDSON - 20 MG - 20BLIST. 10CPS ( *)                                                | 87,88    |        | 99,86    |        | 105,89   |        | 107,17   |        | 108,49   |        |
| 506713002116410                                              | PREDSON - 5 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                         | 59,19    |        | 67,26    |        | 71,31    |        | 72,18    |        | 73,07    |        |
| 506713103151416                                              | PROPOVAN - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML (REST. HOSP.) ( *)               | 135,36   |        | 153,81   |        | 163,09   |        | 165,07   |        | 167,10   |        |
| 506713102153415                                              | PROPOVAN - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) ( *)               | 75,38    |        | 85,66    |        | 90,83    |        | 91,93    |        | 93,06    |        |
| 506713105152411                                              | PROPOVAN - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) ( *)                  | 135,36   |        | 153,81   |        | 163,09   |        | 165,07   |        | 167,10   |        |
| 506713201151410                                              | PROSIGNE - 100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                                     | 868,35   |        | 986,73   |        | 1.046,25 |        | 1.058,96 |        | 1.071,98 |        |
| 506713202158419                                              | PROSIGNE - 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                        | 434,18   |        | 493,38   |        | 523,14   |        | 529,49   |        | 536,00   |        |
| 506719602115414                                              | QUETIPIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                                   | 78,40    | 108,38 | 89,09    | 123,16 | 94,47    | 130,59 | 95,61    | 132,17 | 96,79    | 133,80 |
| 506719603111412                                              | QUETIPIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( *)                  | 1.120,05 |        | 1.272,76 |        | 1.349,52 |        | 1.365,91 |        | 1.382,71 |        |
| 506719604118410                                              | QUETIPIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                   | 156,81   | 216,77 | 178,19   | 246,32 | 188,93   | 261,17 | 191,23   | 264,35 | 193,58   | 267,60 |
| 506719605114419                                              | QUETIPIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                                   | 141,06   | 195,00 | 160,28   | 221,57 | 169,95   | 234,93 | 172,02   | 237,79 | 174,13   | 240,71 |
| 506719606110417                                              | QUETIPIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( *)                  | 2.015,03 |        | 2.289,76 |        | 2.427,86 |        | 2.457,35 |        | 2.487,58 |        |
| 506719601119416                                              | QUETIPIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                   | 282,10   | 389,96 | 320,57   | 443,14 | 339,90   | 469,87 | 344,03   | 475,57 | 348,26   | 481,42 |
| 506719607117415                                              | QUETIPIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                                    | 24,40    | 33,73  | 27,72    | 38,32  | 29,39    | 40,63  | 29,75    | 41,13  | 30,12    | 41,63  |
| 506719609111414                                              | QUETIPIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( *)                   | 348,50   |        | 396,01   |        | 419,90   |        | 425,00   |        | 430,22   |        |
| 506719608113413                                              | QUETIPIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                    | 48,79    | 67,45  | 55,44    | 76,64  | 58,79    | 81,26  | 59,50    | 82,25  | 60,23    | 83,26  |
| 506718201117418                                              | QUINACRIS - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ( *)                               | 4,71     |        | 5,34     |        | 5,67     |        | 5,74     |        | 5,81     |        |
| 506718202113416                                              | QUINACRIS - 150 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10                                 | 89,95    | 124,34 | 102,20   | 141,28 | 108,37   | 149,80 | 109,69   | 151,62 | 111,03   | 153,49 |
| 506716801117110                                              | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                               | 16,49    | 22,80  | 18,74    | 25,90  | 19,87    | 27,47  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  |
| 506716802113119                                              | RAMIPRIL - 2.5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               | 30,76    | 42,52  | 34,95    | 48,32  | 37,06    | 51,23  | 37,51    | 51,86  | 37,97    | 52,49  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                              |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                         |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 506716803111111                                              | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                    | 29,67   | 41,01  | 33,71    | 46,60  | 35,74    | 49,41    | 36,18    | 50,01    | 36,62    | 50,63    |
| 506716804116115                                              | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    | 56,91   | 78,67  | 64,66    | 89,39  | 68,56    | 94,78    | 69,40    | 95,93    | 70,25    | 97,11    |
| 506713301113413                                              | REVIA - 50 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                   | 164,07  | 226,80 | 186,44   | 257,73 | 197,69   | 273,28   | 200,09   | 276,60   | 202,55   | 280,00   |
| 506713402114415                                              | RISPERIDON - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 22,47   | 31,06  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42    | 27,40    | 37,87    | 27,73    | 38,34    |
| 506713408112414                                              | RISPERIDON - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 24,47   | 33,83  | 27,81    | 38,44  | 29,48    | 40,76    | 29,84    | 41,25    | 30,21    | 41,76    |
| 506713401118417                                              | RISPERIDON - 1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 ( *)                                  | 226,50  |        | 257,38   |        | 272,91   |          | 276,22   |          | 279,62   |          |
| 506713405113411                                              | RISPERIDON - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 32,52   | 44,95  | 36,96    | 51,09  | 39,18    | 54,17    | 39,66    | 54,82    | 40,15    | 55,50    |
| 506713409119412                                              | RISPERIDON - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 24,47   | 33,83  | 27,81    | 38,44  | 29,48    | 40,76    | 29,84    | 41,25    | 30,21    | 41,76    |
| 506713404117411                                              | RISPERIDON - 2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 ( *)                                  | 309,69  |        | 351,91   |        | 373,13   |          | 377,67   |          | 382,31   |          |
| 506713407116416                                              | RISPERIDON - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 43,16   | 59,66  | 49,05    | 67,81  | 52,01    | 71,90    | 52,64    | 72,77    | 53,29    | 73,67    |
| 506713410117411                                              | RISPERIDON - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 24,47   | 33,83  | 27,81    | 38,44  | 29,48    | 40,76    | 29,84    | 41,25    | 30,21    | 41,76    |
| 506713406111410                                              | RISPERIDON - 3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 ( *)                                  | 410,93  |        | 466,96   |        | 495,13   |          | 501,14   |          | 507,30   |          |
| 506717902111418                                              | RITOVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                       | 68,91   | 95,26  | 78,31    | 108,25 | 83,03    | 114,78   | 84,04    | 116,17   | 85,07    | 117,60   |
| 506717901115411                                              | RITOVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84                                       | 192,97  | 266,75 | 219,28   | 303,12 | 232,51   | 321,41   | 235,33   | 325,31   | 238,22   | 329,31   |
| 506717501115149                                              | ROCURON - 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML ( *)                                  | 369,16  |        | 419,50   |        | 444,80   |          | 450,20   |          | 455,74   |          |
| 506716901115417                                              | ROPI - 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML ( *)                              | 159,30  |        | 181,02   |        | 191,94   |          | 194,27   |          | 196,66   |          |
| 506716903157413                                              | ROPI - 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML ( *)                               | 103,71  |        | 117,85   |        | 124,96   |          | 126,47   |          | 128,03   |          |
| 506716902150415                                              | ROPI - 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML ( *)                             | 118,24  |        | 134,36   |        | 142,47   |          | 144,20   |          | 145,97   |          |
| 506716301114414                                              | ROXETIN - 20 MG 3 BL X 10 CPS                                                           | 38,24   | 52,86  | 43,45    | 60,06  | 46,07    | 63,68    | 46,63    | 64,45    | 47,20    | 65,25    |
| 506716303117410                                              | ROXETIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 25,49   | 35,24  | 28,96    | 40,03  | 30,71    | 42,45    | 31,08    | 42,96    | 31,46    | 43,49    |
| 506712070046603                                              | ROXETIN - 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                              | 254,88  | 352,34 | 289,63   | 400,38 | 307,10   | 424,52   | 310,83   | 429,68   | 314,65   | 434,96   |
| 506716302110412                                              | ROXETIN - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 38,24   | 52,86  | 43,45    | 60,06  | 46,07    | 63,68    | 46,63    | 64,45    | 47,20    | 65,25    |
| 506713501171417                                              | SEVOCRIS - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                  | 374,76  |        | 425,86   |        | 451,54   |          | 457,03   |          | 462,65   |          |
| 506713502178415                                              | SEVOCRIS - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML ( *)                                  | 831,78  |        | 945,18   |        | 1.002,18 |          | 1.014,36 |          | 1.026,83 |          |
| 506717001114115                                              | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 11,32   | 15,65  | 12,86    | 17,78  | 13,64    | 18,85    | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    |
| 506717002110113                                              | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 36,02   | 49,79  | 40,93    | 56,58  | 43,40    | 59,99    | 43,93    | 60,72    | 44,47    | 61,47    |
| 506717006116116                                              | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                    | 929,18  |        | 1.055,86 |        | 1.119,55 |          | 1.133,15 |          | 1.147,08 |          |
| 506717003117111                                              | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 36,02   | 49,79  | 40,93    | 56,58  | 43,40    | 59,99    | 43,93    | 60,72    | 44,47    | 61,47    |
| 506717007112114                                              | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                    | 929,34  |        | 1.056,04 |        | 1.119,73 |          | 1.133,34 |          | 1.147,28 |          |
| 506717004113111                                              | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 17,50   | 24,19  | 19,88    | 27,49  | 21,08    | 29,14    | 21,34    | 29,50    | 21,60    | 29,86    |
| 506717008119112                                              | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                    | 927,94  |        | 1.054,45 |        | 1.118,05 |          | 1.131,63 |          | 1.145,55 |          |
| 506717005111110                                              | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 17,05   | 23,57  | 19,37    | 26,78  | 20,54    | 28,39    | 20,79    | 28,74    | 21,04    | 29,09    |
| 506713701154419                                              | STREPTOKIN - 1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                        | 615,30  | 850,57 | 699,19   | 966,54 | 741,36   | 1.024,83 | 750,37   | 1.037,28 | 759,60   | 1.050,04 |
| 506713801132115                                              | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 2,71    | 3,75   | 3,09     | 4,26   | 3,27     | 4,52     | 3,31     | 4,58     | 3,35     | 4,63     |
| 506713803135111                                              | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *) | 136,21  |        | 154,78   |        | 164,12   |          | 166,11   |          | 168,16   |          |
| 506717201113414                                              | SVIR - 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                                           | 587,78  | 812,52 | 667,93   | 923,32 | 708,21   | 979,00   | 716,81   | 990,89   | 725,63   | 1.003,08 |
| 506717801137411                                              | TANOHALO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                  | 61,14   |        | 69,48    |        | 73,67    |          | 74,56    |          | 75,48    |          |
| 506707102171419                                              | TANOHALO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML                                       | 164,97  | 228,05 | 187,46   | 259,14 | 198,77   | 274,77   | 201,18   | 278,10   | 203,65   | 281,52   |
| 506713902117413                                              | TEGRETARD - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         | 6,40    | 8,85   | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67    | 7,81     | 10,80    | 7,91     | 10,93    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506713901110415                                              | TEGRETARD - 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                     | 55,74   |        | 63,34    |        | 67,16    |        | 67,98    |        | 68,81    |        |
| 506713904111412                                              | TEGRETARD - 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,55  | 15,76    | 21,79  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 506713903113411                                              | TEGRETARD - 400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                      | 112,51  |        | 127,86   |        | 135,57   |        | 137,21   |        | 138,90   |        |
| 506719201153110                                              | TENOXICAM - 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML ( * )           | 176,21  |        | 200,23   |        | 212,31   |        | 214,89   |        | 217,53   |        |
| 506719202151111                                              | TENOXICAM - 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML ( * )           | 353,18  |        | 401,34   |        | 425,55   |        | 430,71   |        | 436,01   |        |
| 506714001156417                                              | TENSURIL - 15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML ( * )                               | 36,78   |        | 41,79    |        | 44,31    |        | 44,85    |        | 45,40    |        |
| 506714101150410                                              | THIOPENTAX - 0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL (EMB HOSP) ( * )               | 322,46  |        | 366,42   |        | 388,53   |        | 393,24   |        | 398,08   |        |
| 506714102157419                                              | THIOPENTAX - 1,0GR-25FR.C/1G ( * )                                                    | 423,42  |        | 481,14   |        | 510,16   |        | 516,36   |        | 522,71   |        |
| 506714201163115                                              | TINIDAZOL +MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC           | 11,67   | 15,63  | 13,49    | 17,99  | 14,43    | 19,21  | 14,64    | 19,47  | 14,85    | 19,74  |
| 506714301168410                                              | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC | 11,57   | 15,50  | 13,38    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 506714401170115                                              | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               | 8,02    | 11,09  | 9,11     | 12,59  | 9,66     | 13,35  | 9,78     | 13,51  | 9,90     | 13,68  |
| 506714503151411                                              | TRACUR - 10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 2,5 ML ( * )                             | 74,20   |        | 84,32    |        | 89,41    |        | 90,49    |        | 91,61    |        |
| 506714504158411                                              | TRACUR - 10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                               | 140,83  |        | 160,03   |        | 169,68   |        | 171,74   |        | 173,85   |        |
| 506714501159415                                              | TRACUR - 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML ( * )                                    | 372,72  |        | 423,54   |        | 449,09   |        | 454,54   |        | 460,13   |        |
| 506714502155413                                              | TRACUR - 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML ( * )                                      | 707,46  |        | 803,92   |        | 852,40   |        | 862,76   |        | 873,37   |        |
| 506714609146411                                              | TRAMADON - 100 MG SUP RET CT STR X 5                                                  | 24,21   | 33,47  | 27,50    | 38,02  | 29,16    | 40,31  | 29,52    | 40,80  | 29,88    | 41,30  |
| 506714601137413                                              | TRAMADON - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                  | 29,46   | 40,72  | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 506714602117416                                              | TRAMADON - 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ( * )                                 | 29,41   |        | 33,41    |        | 35,43    |        | 35,86    |        | 36,30    |        |
| 506714610111413                                              | TRAMADON - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                      | 39,20   | 54,19  | 44,55    | 61,58  | 47,24    | 65,30  | 47,81    | 66,09  | 48,40    | 66,90  |
| 506714611116419                                              | TRAMADON - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                      | 51,27   | 70,87  | 58,26    | 80,53  | 61,77    | 85,39  | 62,52    | 86,43  | 63,29    | 87,49  |
| 506714607119417                                              | TRAMADON - 50 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS OPC X 10 ( * )                         | 207,47  |        | 235,75   |        | 249,97   |        | 253,01   |        | 256,12   |        |
| 506714608115415                                              | TRAMADON - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                                  | 16,21   | 22,41  | 18,42    | 25,47  | 19,53    | 27,00  | 19,77    | 27,33  | 20,01    | 27,67  |
| 506714606155411                                              | TRAMADON - 50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                   | 39,71   | 54,89  | 45,13    | 62,38  | 47,85    | 66,14  | 48,43    | 66,94  | 49,02    | 67,77  |
| 506714603156415                                              | TRAMADON - 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                | 438,08  |        | 497,81   |        | 527,83   |        | 534,24   |        | 540,81   |        |
| 506714604152413                                              | TRAMADON - 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                | 631,96  |        | 718,12   |        | 761,43   |        | 770,68   |        | 780,16   |        |
| 506714605159411                                              | TRAMADON - 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                                     | 27,54   | 38,07  | 31,29    | 43,25  | 33,17    | 45,86  | 33,58    | 46,41  | 33,99    | 46,98  |
| 506714702154410                                              | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML ( * )                                  | 17,85   |        | 20,28    |        | 21,50    |        | 21,77    |        | 22,03    |        |
| 506714701158412                                              | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ( * )                                   | 16,74   |        | 19,02    |        | 20,16    |        | 20,41    |        | 20,66    |        |
| 506714704157311                                              | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML                                     | 178,44  | 246,67 | 202,77   | 280,31 | 215,00   | 297,21 | 217,61   | 300,82 | 220,29   | 304,52 |
| 506714703150311                                              | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                                | 167,35  |        | 190,17   |        | 201,64   |        | 204,09   |        | 206,60   |        |
| 506717401155315                                              | VACINA CONTRA GRIPE - SUS INJ CT 01 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML ( * )              | 27,89   |        | 31,69    |        | 33,60    |        | 34,01    |        | 34,42    |        |
| 506717301150419                                              | VACINA CONTRA HEPATITE A - SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML ( * )            | 63,16   |        | 71,77    |        | 76,10    |        | 77,03    |        | 77,97    |        |
| 506718601158413                                              | VACINA CONTRA VARICELA - 1400 UFP PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,7 ML          | 66,81   | 92,36  | 75,92    | 104,95 | 80,50    | 111,28 | 81,48    | 112,63 | 82,48    | 114,01 |
| 506715001151413                                              | VECURON - 10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC ( * )                                     | 482,92  |        | 548,77   |        | 581,87   |        | 588,93   |        | 596,18   |        |
| 506715002156419                                              | VECURON - 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML ( * )               | 284,70  |        | 323,52   |        | 343,03   |        | 347,20   |        | 351,47   |        |
| 506715202163419                                              | VITADERME - CREM DERM CT TB PLAS X 50 G                                               | 27,07   | 36,26  | 31,31    | 41,76  | 33,50    | 44,58  | 33,97    | 45,18  | 34,46    | 45,81  |
| 506715306155412                                              | XYLESTESIN - 2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.) ( * )                 | 72,36   |        | 82,23    |        | 87,19    |        | 88,25    |        | 89,34    |        |
| 506715301153411                                              | XYLESTESIN - 1% S/V-10ETJ.20ML(SP) ( * )                                              | 64,37   |        | 73,14    |        | 77,56    |        | 78,50    |        | 79,46    |        |
| 506715302151412                                              | XYLESTESIN - 1% S/V-10FR. 20ML ( * )                                                  | 59,84   |        | 67,99    |        | 72,09    |        | 72,97    |        | 73,86    |        |

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

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

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

| GGREM                                                            | Medicamento - Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                                  |                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.     |                                                                                              |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 506715303172413                                                  | XYLESTESIN - 100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML ( *)                           | 62,02    |          | 70,48    |          | 74,73    |           | 75,64    |           | 76,57    |           |
| 506715305167417                                                  | XYLESTESIN - 2 PCC GEL TOP CX 10 BG AL X 30 ML ( *)                                          | 81,38    |          | 92,48    |          | 98,06    |           | 99,25    |           | 100,47   |           |
| 506715304179411                                                  | XYLESTESIN - 2 PCC GELEIA TOP CX 10 EST SER PLAS PRE-ENCH X 10 ML (REST HOSP) ( *)           | 101,70   |          | 115,56   |          | 122,53   |           | 124,02   |           | 125,54   |           |
| 506715307151410                                                  | XYLESTESIN - 2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.) ( *)                         | 57,33    |          | 65,16    |          | 69,08    |           | 69,92    |           | 70,78    |           |
| 506715308158419                                                  | XYLESTESIN - 2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                      | 88,11    |          | 100,12   |          | 106,16   |           | 107,45   |           | 108,77   |           |
| 5067154011158415                                                 | XYLESTESIN +EPINEFRINA - 10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( *)      | 77,77    |          | 88,37    |          | 93,70    |           | 94,84    |           | 96,01    |           |
| 506715402154413                                                  | XYLESTESIN +EPINEFRINA - 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML ( *)      | 75,16    |          | 85,41    |          | 90,56    |           | 91,66    |           | 92,78    |           |
| 506715403150411                                                  | XYLESTESIN +EPINEFRINA - 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML ( *)          | 69,43    |          | 78,89    |          | 83,65    |           | 84,67    |           | 85,71    |           |
| 5067156011157412                                                 | XYLESTESINPESADA - 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( EMB. HOSP.) ( *)    | 137,02   |          | 155,70   |          | 165,10   |           | 167,10   |           | 169,16   |           |
| 506715702166417                                                  | ZILABEN - 0,25 ML/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                        | 88,05    |          | 101,86   |          | 108,97   |           | 110,51   |           | 112,10   |           |
| 5067157011178411                                                 | ZILABEN - 25 PCC EMU CX FR VD AMB X 100 ML ( *)                                              | 1,76     |          | 2,04     |          | 2,18     |           | 2,21     |           | 2,25     |           |
| Laboratório: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                              |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 5026001011159411                                                 | ALBUMINAR - 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                                 | 140,11   |          | 159,22   |          | 168,82   |           | 170,87   |           | 172,97   |           |
| 502601802150417                                                  | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20ML ( *)                                       | 266,61   |          | 302,96   |          | 321,23   |           | 325,14   |           | 329,13   |           |
| 502601803157415                                                  | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 50ML ( *)                                       | 701,31   |          | 796,93   |          | 844,99   |           | 855,26   |           | 865,78   |           |
| 502601805151414                                                  | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML ( *)                                        | 280,52   |          | 318,77   |          | 338,00   |           | 342,10   |           | 346,31   |           |
| 5026018011154419                                                 | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 20ML ( *)                                         | 53,32    |          | 60,58    |          | 64,24    |           | 65,02    |           | 65,82    |           |
| 502601804153413                                                  | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML ( *)                                         | 140,22   |          | 159,34   |          | 168,95   |           | 171,00   |           | 173,10   |           |
| 5026003011158417                                                 | BERIATE P - 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC                     | 1,83     | 2,53     | 2,08     | 2,88     | 2,21     | 3,05      | 2,23     | 3,09      | 2,26     | 3,13      |
| 502600304157411                                                  | BERIATE P - 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR 09 ( *)             | 1.832,21 |          | 2.082,01 |          | 2.207,59 |           | 2.234,40 |           | 2.261,88 |           |
| 502600305153411                                                  | BERIATE P - 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF COM FLTR 01 ( *)              | 458,34   |          | 520,83   |          | 552,24   |           | 558,95   |           | 565,82   |           |
| 502600302154415                                                  | BERIATE P - 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC                    | 458,34   | 633,59   | 520,83   | 719,97   | 552,24   | 763,40    | 558,95   | 772,67    | 565,82   | 782,17    |
| 502600303150413                                                  | BERIATE P - 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC                      | 916,10   | 1.266,38 | 1.041,01 | 1.439,05 | 1.103,79 | 1.525,84  | 1.117,20 | 1.544,37  | 1.130,94 | 1.563,37  |
| 502600306151410                                                  | BERIATE P - 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR 08 ( *)              | 916,10   |          | 1.041,01 |          | 1.103,79 |           | 1.117,20 |           | 1.130,94 |           |
| 502600403155417                                                  | BERIBUMIN - 200 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                        | 1.268,41 | 1.753,40 | 1.441,35 | 1.992,46 | 1.528,28 | 2.112,63  | 1.546,84 | 2.138,29  | 1.565,87 | 2.164,59  |
| 5026004011152410                                                 | BERIBUMIN - 200 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 50 ML                                        | 6.342,08 | 8.767,04 | 7.206,77 | 9.962,36 | 7.641,43 | 10.563,22 | 7.734,25 | 10.691,52 | 7.829,38 | 10.823,02 |
| 502600402159419                                                  | BERIBUMIN - 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                      | 137,73   |          | 156,50   |          | 165,94   |           | 167,96   |           | 170,02   |           |
| 502600502153412                                                  | BERIGLOBINA - 160 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                         | 20,23    | 27,97    | 22,99    | 31,77    | 24,37    | 33,69     | 24,67    | 34,10     | 24,97    | 34,52     |
| 5026006011151418                                                 | BERIPLAST-P - PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 0,5 ML ( *)                                | 248,27   |          | 282,12   |          | 299,14   |           | 302,77   |           | 306,50   |           |
| 502600602158416                                                  | BERIPLAST-P - PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML ( *)                                | 446,97   |          | 507,92   |          | 538,55   |           | 545,09   |           | 551,80   |           |
| 502600603154414                                                  | BERIPLAST-P - PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML ( *)                                | 1.334,99 |          | 1.517,01 |          | 1.608,50 |           | 1.628,04 |           | 1.648,06 |           |
| 5026007011156411                                                 | BERIPLEX P/N - 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML + DISP. TRANSF.                 | 418,60   | 578,66   | 475,67   | 657,55   | 504,36   | 697,21    | 510,49   | 705,68    | 516,77   | 714,36    |
| 502600703159418                                                  | BERIPLEX P/N - 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO ( *) | 418,60   |          | 475,67   |          | 504,36   |           | 510,49   |           | 516,77   |           |
| 502600702152411                                                  | BERIPLEX P/N - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. ( *)            | 837,25   |          | 951,41   |          | 1.008,79 |           | 1.021,04 |           | 1.033,60 |           |
| 502600704155416                                                  | BERIPLEX P/N - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO ( *) | 837,25   |          | 951,41   |          | 1.008,79 |           | 1.021,04 |           | 1.033,60 |           |
| 5026020011151413                                                 | BIOSTATE - 250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 05 ML ( *)                                | 468,92   |          | 542,43   |          | 580,27   |           | 588,51   |           | 596,98   |           |
| 502602002158411                                                  | BIOSTATE - 500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X DIL X 10 ML ( *)                                | 937,83   |          | 1.084,84 |          | 1.160,52 |           | 1.177,00 |           | 1.193,95 |           |
| 5026008011150415                                                 | FIBROGAMMIN-P - 62,5 U/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML ( *)                         | 243,69   |          | 276,91   |          | 293,61   |           | 297,18   |           | 300,83   |           |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502612020006003 | HAEMATE P - 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSF COM FLTR   | 1.875,67 | 2.512,62 | 2.169,68 | 2.893,29 | 2.321,04 | 3.088,55 | 2.354,00 | 3.130,74 | 2.387,90 | 3.174,13 |
| 502600905150411 | HAEMATE P - 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSFERÊNCIA     | 1.875,67 | 2.512,62 | 2.169,68 | 2.893,29 | 2.321,04 | 3.088,55 | 2.354,00 | 3.130,74 | 2.387,90 | 3.174,13 |
| 502600901155419 | HAEMATE P - 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML                        | 468,92   | 628,16   | 542,43   | 723,33   | 580,27   | 772,14   | 588,51   | 782,69   | 596,98   | 793,54   |
| 502600902151417 | HAEMATE P - 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML ( *)                   | 937,83   |          | 1.084,84 |          | 1.160,52 |          | 1.177,00 |          | 1.193,95 |          |
| 502612020005803 | HAEMATE P - 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSF COM FLTR      | 468,91   | 628,14   | 542,41   | 723,31   | 580,25   | 772,12   | 588,49   | 782,66   | 596,96   | 793,51   |
| 502600903158415 | HAEMATE P - 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSFERÊNCIA        | 468,92   | 628,16   | 542,43   | 723,34   | 580,27   | 772,15   | 588,51   | 782,70   | 596,98   | 793,55   |
| 502612020005903 | HAEMATE P - 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF COM FLTR    | 937,83   | 1.256,30 | 1.084,84 | 1.446,65 | 1.160,52 | 1.544,27 | 1.177,00 | 1.565,37 | 1.193,95 | 1.587,06 |
| 502600904154413 | HAEMATE P - 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSFERÊNCIA ( *) | 937,83   |          | 1.084,84 |          | 1.160,52 |          | 1.177,00 |          | 1.193,95 |          |
| 502601701151310 | HAEMOCOMPLETTAN P - 1G PÓ LIOF CT FA VD INC ( *)                                                        | 1.218,30 |          | 1.409,27 |          | 1.507,58 |          | 1.528,99 |          | 1.551,01 |          |
| 502601702156316 | HAEMOCOMPLETTAN P - 2G PÓ LIOF CT FA VD INC ( *)                                                        | 2.436,59 |          | 2.818,53 |          | 3.015,16 |          | 3.057,97 |          | 3.102,00 |          |
| 502601001158411 | KYBERNIN P - 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA ( *)                | 1.340,04 |          | 1.522,75 |          | 1.614,59 |          | 1.634,20 |          | 1.654,30 |          |
| 502601002154418 | KYBERNIN P - 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA DIL X 10 ML + DISPOSITIVO DE TRANSF ( *)                        | 704,69   |          | 800,77   |          | 849,06   |          | 859,38   |          | 869,95   |          |
| 502601901159412 | RHOPHYLAC - 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML                                                   | 133,05   | 183,92   | 151,20   | 209,01   | 160,32   | 221,61   | 162,26   | 224,31   | 164,26   | 227,07   |
| 502602101156417 | SANDOGLOBULINA - 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 33 ML + EQP INFUS ( *)                  | 179,97   |          | 204,50   |          | 216,84   |          | 219,47   |          | 222,17   |          |
| 502602102152415 | SANDOGLOBULINA - 12 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS ( *)                | 1.425,14 |          | 1.619,44 |          | 1.717,12 |          | 1.737,97 |          | 1.759,35 |          |
| 502602103159413 | SANDOGLOBULINA - 3 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 100 ML + EQP INFUS ( *)                 | 389,26   |          | 442,33   |          | 469,01   |          | 474,71   |          | 480,55   |          |
| 502602104155411 | SANDOGLOBULINA - 6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS ( *)                 | 712,56   |          | 809,72   |          | 858,55   |          | 868,98   |          | 879,67   |          |
| 502601401156414 | STREPTASE - 1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                    | 683,58   |          | 776,78   |          | 823,63   |          | 833,63   |          | 843,88   |          |
| 502601402152412 | STREPTASE - 250.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                    | 124,49   |          | 141,46   |          | 150,00   |          | 151,82   |          | 153,69   |          |
| 502601403159410 | STREPTASE - 750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                     | 353,58   |          | 401,79   |          | 426,02   |          | 431,20   |          | 436,50   |          |
| 502601501150418 | TETANOGAMMA - 250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1ML                                                     | 29,97    | 41,43    | 34,06    | 47,08    | 36,11    | 49,92    | 36,55    | 50,52    | 37,00    | 51,14    |
| Laboratório:    | CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506800201151415 | VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC - SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                         | 513,25   | 709,50   | 583,23   | 806,24   | 618,41   | 854,86   | 625,92   | 865,25   | 633,62   | 875,89   |
| Laboratório:    | DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530400203115314 | BENICAR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                | 22,00    | 30,41    | 25,00    | 34,56    | 26,51    | 36,64    | 26,83    | 37,09    | 27,16    | 37,54    |
| 530400201112318 | BENICAR - 20 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                                             | 7,33     | 10,13    | 8,33     | 11,52    | 8,83     | 12,21    | 8,94     | 12,36    | 9,05     | 12,51    |
| 530400206114319 | BENICAR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                | 23,12    | 31,96    | 26,28    | 36,32    | 27,86    | 38,51    | 28,20    | 38,98    | 28,55    | 39,46    |
| 530400204111118 | BENICAR - 40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                                             | 7,71     | 10,66    | 8,76     | 12,11    | 9,29     | 12,84    | 9,40     | 12,99    | 9,52     | 13,15    |
| 530402003113314 | BENICAR HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                                  | 18,80    | 25,99    | 21,37    | 29,54    | 22,65    | 31,32    | 22,93    | 31,70    | 23,21    | 32,09    |
| 530402004111315 | BENICAR HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                  | 28,21    | 39,00    | 32,05    | 44,31    | 33,99    | 46,98    | 34,40    | 47,55    | 34,82    | 48,14    |
| 530402011116319 | BENICAR HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                                   | 6,58     | 9,10     | 7,48     | 10,34    | 7,93     | 10,97    | 8,03     | 11,10    | 8,13     | 11,24    |
| 530402006112319 | BENICAR HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                                  | 21,42    | 29,61    | 24,34    | 33,64    | 25,81    | 35,67    | 26,12    | 36,11    | 26,44    | 36,55    |
| 530402001110318 | BENICAR HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                  | 32,14    | 44,43    | 36,52    | 50,48    | 38,72    | 53,52    | 39,19    | 54,17    | 39,67    | 54,84    |
| 530402010111313 | BENICAR HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                                   | 7,50     | 10,37    | 8,53     | 11,79    | 9,04     | 12,50    | 9,15     | 12,65    | 9,26     | 12,80    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | DAICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530402008115315 | BENICAR HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 20                              | 21,42   | 29,61  | 24,34    | 33,64  | 25,81    | 35,67  | 26,12    | 36,11  | 26,44    | 36,55  |
| 530402009111313 | BENICAR HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 32,14   | 44,43  | 36,52    | 50,48  | 38,72    | 53,52  | 39,19    | 54,17  | 39,67    | 54,84  |
| 530402012112317 | BENICAR HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 7                               | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 530402102111311 | BENICARANLO - 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                              | 16,65   | 22,30  | 19,25    | 25,68  | 20,60    | 27,41  | 20,89    | 27,78  | 21,19    | 28,17  |
| 530402104114316 | BENICARANLO - 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 7,77    | 10,41  | 8,99     | 11,98  | 9,61     | 12,79  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 530402103118318 | BENICARANLO - 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X30                               | 33,28   | 44,58  | 38,50    | 51,34  | 41,19    | 54,80  | 41,77    | 55,55  | 42,37    | 56,32  |
| 530402105110314 | BENICARANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               | 16,65   | 22,30  | 19,25    | 25,68  | 20,60    | 27,41  | 20,89    | 27,78  | 21,19    | 28,17  |
| 530402106117312 | BENICARANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 33,28   | 44,58  | 38,50    | 51,34  | 41,19    | 54,80  | 41,77    | 55,55  | 42,37    | 56,32  |
| 530402101115311 | BENICARANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                | 7,77    | 10,41  | 8,99     | 11,98  | 9,61     | 12,79  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 530402107113310 | BENICARANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                              | 18,80   | 25,18  | 21,75    | 29,01  | 23,27    | 30,96  | 23,60    | 31,39  | 23,94    | 31,82  |
| 530402108111311 | BENICARANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 37,62   | 50,40  | 43,51    | 58,03  | 46,55    | 61,94  | 47,21    | 62,79  | 47,89    | 63,66  |
| 530402109116317 | BENICARANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 8,77    | 11,75  | 10,15    | 13,53  | 10,86    | 14,45  | 11,01    | 14,64  | 11,17    | 14,85  |
| 530402110114314 | BENICARANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               | 18,80   | 25,18  | 21,75    | 29,01  | 23,27    | 30,96  | 23,60    | 31,39  | 23,94    | 31,82  |
| 530402111110312 | BENICARANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 37,62   | 50,40  | 43,51    | 58,03  | 46,55    | 61,94  | 47,21    | 62,79  | 47,89    | 63,66  |
| 530402112117310 | BENICARANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                | 8,77    | 11,75  | 10,15    | 13,53  | 10,86    | 14,45  | 11,01    | 14,64  | 11,17    | 14,85  |
| 530412030008603 | EFFIENT - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                          | 65,45   | 87,68  | 75,71    | 100,96 | 80,99    | 107,77 | 82,14    | 109,24 | 83,32    | 110,76 |
| 530412030008703 | EFFIENT - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 140,24  | 187,86 | 162,23   | 216,33 | 173,54   | 230,93 | 176,01   | 234,08 | 178,54   | 237,33 |
| 530412030008503 | EFFIENT - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 65,45   | 87,68  | 75,71    | 100,96 | 80,99    | 107,77 | 82,14    | 109,24 | 83,32    | 110,76 |
| 530402202116410 | ESTIMORAL - 3,0 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14                                         | 62,29   | 86,11  | 70,78    | 97,84  | 75,05    | 103,74 | 75,96    | 105,00 | 76,89    | 106,30 |
| 530402201111415 | ESTIMORAL - 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14                                           | 31,14   | 43,05  | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,86  | 37,97    | 52,49  | 38,44    | 53,13  |
| 530400801160313 | HIRUDOID - 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                             | 10,71   | 14,35  | 12,38    | 16,51  | 13,25    | 17,63  | 13,44    | 17,87  | 13,63    | 18,12  |
| 530400803163311 | HIRUDOID - 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                             | 11,16   | 14,95  | 12,90    | 17,21  | 13,80    | 18,37  | 14,00    | 18,62  | 14,20    | 18,88  |
| 530400805166413 | HIRUDOID - 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                             | 6,11    | 8,18   | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 530400802167311 | HIRUDOID - 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                             | 12,42   | 16,64  | 14,37    | 19,16  | 15,37    | 20,45  | 15,59    | 20,73  | 15,81    | 21,02  |
| 530400804161310 | HIRUDOID - 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                             | 12,01   | 16,09  | 13,89    | 18,52  | 14,86    | 19,77  | 15,07    | 20,04  | 15,29    | 20,32  |
| 530400909131314 | LACTULONA - 667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)           | 24,80   | 33,22  | 28,69    | 38,26  | 30,69    | 40,84  | 31,13    | 41,40  | 31,58    | 41,98  |
| 530400908135316 | LACTULONA - 667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)                      | 24,80   | 33,22  | 28,69    | 38,26  | 30,69    | 40,84  | 31,13    | 41,40  | 31,58    | 41,98  |
| 530400906132417 | LACTULONA - 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           | 19,85   | 26,59  | 22,96    | 30,61  | 24,56    | 32,68  | 24,91    | 33,13  | 25,27    | 33,59  |
| 530400907139415 | LACTULONA - 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 19,85   | 26,59  | 22,96    | 30,61  | 24,56    | 32,68  | 24,91    | 33,13  | 25,27    | 33,59  |
| 530401006119315 | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                                              | 5,66    | 7,82   | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,42   | 6,90     | 9,54   | 6,98     | 9,66   |
| 530401002113312 | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 21,23   | 29,35  | 24,12    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 530401003111313 | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                              | 11,19   | 15,47  | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 530401004116319 | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              | 21,23   | 29,35  | 24,12    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 530401001117314 | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                        | 11,19   | 15,47  | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 530401007115313 | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                         | 5,66    | 7,82   | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,42   | 6,90     | 9,54   | 6,98     | 9,66   |
| 530401401115319 | MONOTREAN - 100 MG + 40 MG DRG CT 3 BL AL PLAST INC X 10                          | 17,45   | 23,38  | 20,18    | 26,91  | 21,59    | 28,73  | 21,90    | 29,12  | 22,21    | 29,52  |
| 530402302110112 | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                          | 34,40   | 47,55  | 39,09    | 54,03  | 41,44    | 57,29  | 41,95    | 57,99  | 42,46    | 58,70  |
| 530402303117110 | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                          | 53,01   | 73,28  | 60,24    | 83,27  | 63,87    | 88,30  | 64,65    | 89,37  | 65,45    | 90,47  |
| 530402301114114 | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                          | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                               |                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA          |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530402304113119                                               | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20          | 22,94   | 31,71 | 26,06    | 36,02 | 27,63    | 38,20 | 27,97    | 38,66 | 28,31    | 39,13 |
| 530402305111111                                               | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40          | 45,87   | 63,41 | 52,12    | 72,06 | 55,27    | 76,40 | 55,94    | 77,33 | 56,63    | 78,28 |
| 530402306116115                                               | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10          | 13,25   | 18,32 | 15,06    | 20,82 | 15,97    | 22,07 | 16,16    | 22,34 | 16,36    | 22,61 |
| 530402307112113                                               | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20          | 26,51   | 36,65 | 30,12    | 41,64 | 31,94    | 44,15 | 32,33    | 44,69 | 32,72    | 45,24 |
| 530402308119111                                               | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30          | 39,76   | 54,96 | 45,18    | 62,46 | 47,91    | 66,23 | 48,49    | 67,03 | 49,09    | 67,86 |
| Laboratório: DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A                     |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507200301178411                                               | BENZOTOP - 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)              | 3,02    | 4,17  | 3,43     | 4,74  | 3,64     | 5,03  | 3,68     | 5,09  | 3,73     | 5,15  |
| 507200302174418                                               | BENZOTOP - 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)        | 3,02    | 4,17  | 3,43     | 4,74  | 3,64     | 5,03  | 3,68     | 5,09  | 3,73     | 5,15  |
| 507200303170416                                               | BENZOTOP - 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)       | 3,02    | 4,17  | 3,43     | 4,74  | 3,64     | 5,03  | 3,68     | 5,09  | 3,73     | 5,15  |
| Laboratório: DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507300105117418                                               | ANGIOPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 15,17   | 20,97 | 17,24    | 23,83 | 18,28    | 25,27 | 18,50    | 25,58 | 18,73    | 25,89 |
| 507300101111415                                               | ANGIOPRIL - 10 MG CX C/ 30 COMP                                   | 15,17   | 20,97 | 17,24    | 23,83 | 18,28    | 25,27 | 18,50    | 25,58 | 18,73    | 25,89 |
| 507300104110411                                               | ANGIOPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 21,95   | 30,34 | 24,94    | 34,48 | 26,45    | 36,56 | 26,77    | 37,00 | 27,10    | 37,46 |
| 507300102118413                                               | ANGIOPRIL - 20 MG CX C/ 30 CAPS                                   | 23,86   | 32,98 | 27,11    | 37,48 | 28,75    | 39,74 | 29,10    | 40,22 | 29,46    | 40,72 |
| 507300103114411                                               | ANGIOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9,52    | 13,16 | 10,82    | 14,96 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 | 11,75    | 16,25 |
| 507300106113416                                               | ANGIOPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 9,52    | 13,16 | 10,82    | 14,95 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 | 11,75    | 16,25 |
| 507301901111310                                               | ARFLEX RETARD - 200 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6             | 25,36   | 35,06 | 28,82    | 39,84 | 30,56    | 42,24 | 30,93    | 42,76 | 31,31    | 43,28 |
| 507301902118319                                               | ARFLEX RETARD - 200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6               | 13,36   | 18,47 | 15,18    | 20,98 | 16,09    | 22,25 | 16,29    | 22,52 | 16,49    | 22,80 |
| 507300202112417                                               | ATINAC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                         | 15,27   | 20,46 | 17,66    | 23,55 | 18,89    | 25,14 | 19,16    | 25,48 | 19,43    | 25,83 |
| 507300201116419                                               | ATINAC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                          | 8,60    | 11,52 | 9,94     | 13,26 | 10,63    | 14,15 | 10,79    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 507300203135410                                               | ATINAC - 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                         | 12,37   | 16,57 | 14,30    | 19,07 | 15,30    | 20,36 | 15,52    | 20,64 | 15,74    | 20,92 |
| 507300401115416                                               | CORDIRON - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25,02   | 34,59 | 28,43    | 39,30 | 30,14    | 41,67 | 30,51    | 42,18 | 30,89    | 42,69 |
| 507300403118412                                               | CORDIRON - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 5,01    | 6,93  | 5,69     | 7,87  | 6,03     | 8,34  | 6,11     | 8,44  | 6,18     | 8,55  |
| 507300501111412                                               | DEOCIL - 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10               | 12,61   | 17,43 | 14,33    | 19,81 | 15,20    | 21,01 | 15,38    | 21,26 | 15,57    | 21,52 |
| 507300502116418                                               | DEOCIL - 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR ALU X 4               | 5,04    | 6,97  | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,50  | 6,22     | 8,60  |
| 507300601114413                                               | DESINFLEX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7,14    | 9,87  | 8,12     | 11,22 | 8,61     | 11,90 | 8,71     | 12,04 | 8,82     | 12,19 |
| 507300604113418                                               | DESINFLEX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                   | 2,85    | 3,94  | 3,24     | 4,49  | 3,44     | 4,76  | 3,48     | 4,81  | 3,52     | 4,87  |
| 507300701119417                                               | DESINFLEX RETARD - 100 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 12,95   | 17,90 | 14,71    | 20,34 | 15,60    | 21,57 | 15,79    | 21,83 | 15,98    | 22,10 |
| 507301801117414                                               | FLUXTAR SR - 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20 | 8,68    | 12,00 | 9,86     | 13,63 | 10,45    | 14,45 | 10,58    | 14,63 | 10,71    | 14,81 |
| 507301802113412                                               | FLUXTAR SR - 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 | 13,29   | 18,37 | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,21    | 22,40 | 16,40    | 22,68 |
| 507301803111413                                               | FLUXTAR SR - 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20 | 12,07   | 16,69 | 13,72    | 18,96 | 14,55    | 20,11 | 14,72    | 20,35 | 14,90    | 20,60 |
| 507301804116419                                               | FLUXTAR SR - 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 | 18,11   | 25,03 | 20,58    | 28,45 | 21,82    | 30,17 | 22,09    | 30,54 | 22,36    | 30,91 |
| 507300801113410                                               | LONCORD - 20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                            | 8,42    | 11,64 | 9,57     | 13,23 | 10,15    | 14,03 | 10,27    | 14,20 | 10,40    | 14,37 |
| 507300802111411                                               | LONCORD - 40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                            | 19,61   | 27,11 | 22,29    | 30,81 | 23,63    | 32,67 | 23,92    | 33,07 | 24,21    | 33,47 |
| 507300902114412                                               | MICONAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15              | 37,81   | 52,27 | 42,97    | 59,39 | 45,56    | 62,98 | 46,11    | 63,74 | 46,68    | 64,52 |
| 507300903110410                                               | MICONAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4               | 17,17   | 23,74 | 19,51    | 26,97 | 20,69    | 28,60 | 20,94    | 28,95 | 21,20    | 29,30 |
| 507301101115419                                               | NEMODINE - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                     | 20,64   | 28,53 | 23,45    | 32,42 | 24,87    | 34,38 | 25,17    | 34,80 | 25,48    | 35,22 |
| 507301103118415                                               | NEMODINE - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                       | 30,96   | 42,80 | 35,18    | 48,63 | 37,30    | 51,56 | 37,75    | 52,18 | 38,21    | 52,83 |

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

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

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

| GGREM                                                                              | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA                      |                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507301102111417                                                                    | NEMODINE - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                     | 11,77    | 16,27  | 13,37    | 18,49  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,09  |
| 507301104114413                                                                    | NEMODINE - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                       | 17,65    | 24,40  | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 507301202116410                                                                    | NIMOVAS - 30 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                                        | 6,49     | 8,97   | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 507301201111415                                                                    | NIMOVAS - 30 MG CX C/ 30 COMP                                                    | 19,48    | 26,93  | 22,14    | 30,60  | 23,47    | 32,45  | 23,76    | 32,84  | 24,05    | 33,25  |
| 507301501113413                                                                    | NOVIDAT - 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14                          | 53,44    | 71,59  | 61,82    | 82,44  | 66,13    | 88,00  | 67,07    | 89,20  | 68,04    | 90,44  |
| 507301504112418                                                                    | NOVIDAT - 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 28                          | 93,37    | 129,07 | 106,11   | 146,68 | 112,51   | 155,52 | 113,87   | 157,41 | 115,27   | 159,35 |
| 507301503116411                                                                    | NOVIDAT - 75 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 28                           | 65,74    | 90,88  | 74,70    | 103,27 | 79,21    | 109,49 | 80,17    | 110,82 | 81,16    | 112,19 |
| 507301502111414                                                                    | NOVIDAT - 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14 - PORT 344/99 L. C1 | 37,76    | 50,58  | 43,68    | 58,25  | 46,73    | 62,18  | 47,39    | 63,03  | 48,07    | 63,90  |
| 507301302110414                                                                    | PRONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 8,64     | 11,94  | 9,82     | 13,58  | 10,42    | 14,40  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  |
| 507301303117412                                                                    | PRONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                             | 17,51    | 24,21  | 19,89    | 27,50  | 21,09    | 29,16  | 21,35    | 29,51  | 21,61    | 29,88  |
| 507301304113410                                                                    | PRONAZOL - 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                              | 34,12    | 47,17  | 38,77    | 53,60  | 41,11    | 56,83  | 41,61    | 57,52  | 42,12    | 58,23  |
| 507301602114415                                                                    | ULCESTOP - 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                     | 14,49    | 20,03  | 16,46    | 22,76  | 17,45    | 24,13  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  |
| 507301603110413                                                                    | ULCESTOP - 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                     | 28,59    | 39,52  | 32,49    | 44,91  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,20  | 35,30    | 48,79  |
| 507301601118417                                                                    | ULCESTOP - 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                      | 7,38     | 10,20  | 8,38     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 507301702119419                                                                    | WINTER AP - 6,0 MG + 120 MG CAP AP C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 8               | 12,88    | 17,25  | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,79  |
| Laboratório: DISMÉDICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539800102158411                                                                    | EUTROPIN - 15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML           | 366,82   | 507,08 | 416,83   | 576,21 | 441,97   | 610,96 | 447,34   | 618,38 | 452,84   | 625,99 |
| 539800101151413                                                                    | EUTROPIN - 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML              | 112,79   | 155,92 | 128,16   | 177,17 | 135,89   | 187,86 | 137,55   | 190,14 | 139,24   | 192,48 |
| 539800103154411                                                                    | EUTROPIN - 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML              | 563,97   | 779,61 | 640,86   | 885,90 | 679,51   | 939,33 | 687,77   | 950,74 | 696,23   | 962,44 |
| Laboratório: DM INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                        |                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507420104134417                                                                    | MIRADOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                              | 6,79     | 9,10   | 7,85     | 10,47  | 8,40     | 11,18  | 8,52     | 11,33  | 8,64     | 11,49  |
| Laboratório: DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA                                |                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507501202152312                                                                    | BLAZTERE - 4MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC ( * )                              | 3.819,54 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507501203159310                                                                    | BLAZTERE - 4MG PÓ LIOF INJ IV CT 4 FA VD INC ( * )                               | 1.527,82 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507501201156314                                                                    | BLAZTERE - 4MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                                 | 398,95   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507501007112412                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        | 67,94    | 93,92  | 77,20    | 106,72 | 81,86    | 113,16 | 82,85    | 114,53 | 83,87    | 115,94 |
| 507501006116414                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                                        | 221,73   | 306,51 | 251,96   | 348,30 | 267,16   | 369,31 | 270,40   | 373,80 | 273,73   | 378,39 |
| 507501001114413                                                                    | CLOPIVIX - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 07                                         | 14,68    | 20,29  | 16,67    | 23,05  | 17,68    | 24,44  | 17,90    | 24,74  | 18,12    | 25,04  |
| 507501002110411                                                                    | CLOPIVIX - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                         | 31,03    | 42,89  | 35,25    | 48,73  | 37,38    | 51,67  | 37,84    | 52,30  | 38,30    | 52,94  |
| 507501003117411                                                                    | CLOPIVIX - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                         | 41,91    | 57,93  | 47,62    | 65,83  | 50,50    | 69,80  | 51,11    | 70,65  | 51,74    | 71,52  |
| 507501004113418                                                                    | CLOPIVIX - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                         | 62,07    | 85,80  | 70,53    | 97,50  | 74,78    | 103,38 | 75,69    | 104,64 | 76,62    | 105,92 |
| 507501005111419                                                                    | CLOPIVIX - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                         | 125,76   | 173,85 | 142,90   | 197,53 | 151,51   | 209,45 | 153,36   | 211,99 | 155,24   | 214,60 |
| 507500103150410                                                                    | DOCETERE - 120MG SOL INJ CT FA VD INC X 3 ML + DIL X 9 ML ( * )                  | 3.515,06 |        | 3.994,31 |        | 4.235,22 |        | 4.286,66 |        | 4.339,38 |        |
| 507500101158414                                                                    | DOCETERE - 20 MG / 0,5 ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML ( * )     | 689,23   |        | 783,20   |        | 830,44   |        | 840,52   |        | 850,86   |        |
| 507500102154412                                                                    | DOCETERE - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML + DIL X 6 ML ( * )                  | 2.485,36 |        | 2.824,22 |        | 2.994,56 |        | 3.030,93 |        | 3.068,21 |        |
| 507500704154410                                                                    | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML ( * )                | 287,17   |        | 326,33   |        | 346,01   |        | 350,21   |        | 354,52   |        |
| 507500703158412                                                                    | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML ( * )               | 2.871,85 |        | 3.263,41 |        | 3.460,23 |        | 3.502,26 |        | 3.545,34 |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA           |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507500701155416                                               | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( * )                 | 1.435,93 |          | 1.631,70 |          | 1.730,12 |          | 1.751,13 |          | 1.772,67 |          |
| 507500702151414                                               | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML ( * )      | 1.435,93 |          | 1.631,70 |          | 1.730,12 |          | 1.751,13 |          | 1.772,67 |          |
| 507500302153411                                               | IRNOCAM - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( * )                   | 465,26   |          | 528,70   |          | 560,58   |          | 567,39   |          | 574,37   |          |
| 5075003011157411                                              | IRNOCAM - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( * )                   | 1.155,54 |          | 1.313,09 |          | 1.392,29 |          | 1.409,20 |          | 1.426,53 |          |
| 507500803152416                                               | NANTRON - 4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML ( * )                | 548,44   |          | 623,22   |          | 660,81   |          | 668,83   |          | 677,06   |          |
| 5075008011151412                                              | NANTRON - 4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML ( * )                 | 103,57   |          | 117,69   |          | 124,78   |          | 126,30   |          | 127,85   |          |
| 507500804159414                                               | NANTRON - 8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML ( * )                | 1.085,97 |          | 1.234,03 |          | 1.308,46 |          | 1.324,35 |          | 1.340,64 |          |
| 507500802156418                                               | NANTRON - 8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML ( * )                 | 205,08   |          | 233,05   |          | 247,10   |          | 250,10   |          | 253,18   |          |
| 5075004011151415                                              | PACLIRED - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )              | 1.279,13 |          | 1.453,53 |          | 1.541,19 |          | 1.559,91 |          | 1.579,10 |          |
| 507500402158413                                               | PACLIRED - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 41,7 ML ( * )              | 3.188,99 |          | 3.623,78 |          | 3.842,34 |          | 3.889,01 |          | 3.936,84 |          |
| 507500403154411                                               | PACLIRED - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                 | 398,18   |          | 452,48   |          | 479,77   |          | 485,59   |          | 491,57   |          |
| 507500602157410                                               | PAMIRED - 30 MG PO LIOF INJ CX 02 FA VD INC ( * )                      | 522,14   |          | 593,33   |          | 629,11   |          | 636,75   |          | 644,59   |          |
| 507500601150412                                               | PAMIRED - 60 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC ( * )                         | 519,03   |          | 589,80   |          | 625,37   |          | 632,96   |          | 640,75   |          |
| 507501101119417                                               | RIPEVIL - 1 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                      | 17,90    | 24,74    | 20,34    | 28,12    | 21,57    | 29,81    | 21,83    | 30,17    | 22,10    | 30,55    |
| 507501102115415                                               | RIPEVIL - 2 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                      | 25,06    | 34,64    | 28,47    | 39,36    | 30,19    | 41,73    | 30,56    | 42,24    | 30,93    | 42,76    |
| 507501103111413                                               | RIPEVIL - 3 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                      | 35,08    | 48,49    | 39,86    | 55,10    | 42,26    | 58,42    | 42,78    | 59,13    | 43,30    | 59,86    |
| 507500901111412                                               | SERED - 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10                   | 21,89    | 30,26    | 24,88    | 34,40    | 26,38    | 36,47    | 26,70    | 36,91    | 27,03    | 37,37    |
| 507500903114419                                               | SERED - 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14                   | 32,43    | 44,83    | 36,85    | 50,95    | 39,08    | 54,02    | 39,55    | 54,68    | 40,04    | 55,35    |
| 507500902118410                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10                    | 10,95    | 15,14    | 12,44    | 17,20    | 13,19    | 18,23    | 13,35    | 18,46    | 13,52    | 18,68    |
| 507500906113413                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14                    | 16,17    | 22,35    | 18,38    | 25,41    | 19,49    | 26,94    | 19,72    | 27,27    | 19,97    | 27,60    |
| 507500904110417                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20                    | 21,89    | 30,26    | 24,88    | 34,40    | 26,38    | 36,47    | 26,70    | 36,91    | 27,03    | 37,37    |
| 507500907111414                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28                    | 32,43    | 44,83    | 36,85    | 50,95    | 39,08    | 54,02    | 39,55    | 54,68    | 40,04    | 55,35    |
| 507500905117415                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30                    | 32,85    | 45,41    | 37,33    | 51,60    | 39,58    | 54,71    | 40,06    | 55,37    | 40,55    | 56,05    |
| Laboratório: DROXTER INDUSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537800101112417                                               | BRAVITAN - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 8,90     | 11,92    | 10,30    | 13,73    | 11,02    | 14,66    | 11,17    | 14,86    | 11,33    | 15,06    |
| 537800102119415                                               | BRAVITAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 13,33    | 17,86    | 15,42    | 20,56    | 16,49    | 21,95    | 16,73    | 22,25    | 16,97    | 22,56    |
| 537800201117410                                               | CALDROX D - 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20 (SABOR MENTA) | 10,72    | 14,36    | 12,40    | 16,54    | 13,27    | 17,65    | 13,46    | 17,90    | 13,65    | 18,14    |
| 537800202113419                                               | CALDROX D - 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 (SABOR MENTA) | 31,71    | 42,48    | 36,68    | 48,92    | 39,24    | 52,22    | 39,80    | 52,93    | 40,37    | 53,67    |
| Laboratório: ELI LILLY DO BRASIL LTDA                         |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507604701119311                                               | ADCIRCA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 743,37   | 995,81   | 859,89   | 1.146,68 | 919,88   | 1.224,06 | 932,94   | 1.240,78 | 946,38   | 1.257,98 |
| 507604702115311                                               | ADCIRCA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 1.486,73 | 1.991,60 | 1.719,78 | 2.293,34 | 1.839,75 | 2.448,11 | 1.865,87 | 2.481,55 | 1.892,74 | 2.515,94 |
| 507603402150219                                               | ALIMTA - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                 | 913,72   |          | 1.038,29 |          | 1.100,92 |          | 1.114,29 |          | 1.127,99 |          |
| 507603401154210                                               | ALIMTA - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                 | 4.568,63 |          | 5.191,52 |          | 5.504,64 |          | 5.571,50 |          | 5.640,03 |          |
| 5076040011151311                                              | BYETTA - 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1,2 ML X SIST APLIC PLAS  | 251,66   | 347,88   | 285,97   | 395,31   | 303,22   | 419,16   | 306,90   | 424,25   | 310,68   | 429,47   |
| 507604002156315                                               | BYETTA - 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS  | 251,66   | 347,88   | 285,97   | 395,31   | 303,22   | 419,16   | 306,90   | 424,25   | 310,68   | 429,47   |
| 507600501115212                                               | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                           | 105,15   | 140,86   | 121,64   | 162,21   | 130,13   | 173,16   | 131,97   | 175,52   | 133,87   | 177,95   |
| 507600505110312                                               | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                          | 315,49   | 422,63   | 364,95   | 486,66   | 390,41   | 519,51   | 395,95   | 526,60   | 401,65   | 533,90   |
| 507600502111210                                               | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                           | 52,59    | 70,45    | 60,83    | 81,12    | 65,07    | 86,59    | 66,00    | 87,77    | 66,95    | 88,99    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ELI LILLY DO BRASIL LTDA |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507600503118219                       | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                           | 210,33   | 281,75   | 243,30   | 324,44   | 260,27   | 346,34   | 263,97   | 351,07   | 267,77   | 355,94   |
| 507612050016903                       | CIALIS - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                           | 98,60    | 132,08   | 114,05   | 152,09   | 122,01   | 162,35   | 123,74   | 164,57   | 125,52   | 166,85   |
| 507600504114217                       | CIALIS - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                           | 184,04   | 246,54   | 212,89   | 283,89   | 227,74   | 303,05   | 230,98   | 307,19   | 234,30   | 311,45   |
| 507612050017003                       | CIALIS - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 197,19   | 264,15   | 228,10   | 304,18   | 244,02   | 324,70   | 247,48   | 329,14   | 251,04   | 333,70   |
| 507603307115312                       | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14                         | 89,01    | 123,04   | 101,15   | 139,82   | 107,25   | 148,25   | 108,55   | 150,06   | 109,89   | 151,90   |
| 507612050017203                       | CYMBALTA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30                         | 95,36    | 131,82   | 108,36   | 149,79   | 114,89   | 158,83   | 116,29   | 160,75   | 117,72   | 162,73   |
| 507603304116210                       | CYMBALTA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                   | 44,50    | 61,52    | 50,57    | 69,90    | 53,62    | 74,12    | 54,27    | 75,02    | 54,94    | 75,94    |
| 507612050017103                       | CYMBALTA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30                   | 95,36    | 131,82   | 108,36   | 149,79   | 114,89   | 158,83   | 116,29   | 160,75   | 117,72   | 162,73   |
| 507603306119314                       | CYMBALTA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                    | 22,25    | 30,76    | 25,28    | 34,94    | 26,80    | 37,05    | 27,13    | 37,50    | 27,46    | 37,96    |
| 507603308111310                       | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28                         | 178,01   | 246,07   | 202,28   | 279,63   | 214,48   | 296,49   | 217,09   | 300,09   | 219,76   | 303,79   |
| 507603310116316                       | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30                         | 190,72   | 263,64   | 216,73   | 299,60   | 229,80   | 317,67   | 232,59   | 321,52   | 235,45   | 325,48   |
| 507603309118319                       | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 7                          | 44,50    | 61,52    | 50,57    | 69,90    | 53,62    | 74,12    | 54,27    | 75,02    | 54,94    | 75,94    |
| 507604402111211                       | EFFIENT - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                               | 65,45    | 87,68    | 75,71    | 100,96   | 80,99    | 107,77   | 82,14    | 109,24   | 83,32    | 110,76   |
| 507604403118211                       | EFFIENT - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                               | 140,24   | 187,86   | 162,23   | 216,33   | 173,54   | 230,93   | 176,01   | 234,08   | 178,54   | 237,33   |
| 507604401115213                       | EFFIENT - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                | 65,45    | 87,68    | 75,71    | 100,96   | 80,99    | 107,77   | 82,14    | 109,24   | 83,32    | 110,76   |
| 507601202111213                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                        | 118,31   | 163,55   | 134,44   | 185,84   | 142,55   | 197,05   | 144,28   | 199,44   | 146,05   | 201,90   |
| 507601201115215                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                          | 59,38    | 82,08    | 67,48    | 93,28    | 71,55    | 98,91    | 72,42    | 100,11   | 73,31    | 101,34   |
| 507601204114317                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 126,76   | 175,23   | 144,04   | 199,12   | 152,73   | 211,13   | 154,58   | 213,69   | 156,48   | 216,32   |
| 507601203118211                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                           | 29,63    | 40,96    | 33,68    | 46,55    | 35,71    | 49,36    | 36,14    | 49,96    | 36,58    | 50,57    |
| 507603501159214                       | FORTÉO - 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS                    | 1.625,33 | 2.246,79 | 1.846,93 | 2.553,13 | 1.958,33 | 2.707,11 | 1.982,11 | 2.739,99 | 2.006,49 | 2.773,70 |
| 507601301152317                       | GEMZAR - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                    | 579,49   |          | 658,49   |          | 698,21   |          | 706,69   |          | 715,38   |          |
| 507601302159315                       | GEMZAR - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                                 | 116,44   |          | 132,32   |          | 140,30   |          | 142,00   |          | 143,75   |          |
| 507601401157310                       | HUMALOG - 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                    | 44,87    | 62,03    | 50,99    | 70,49    | 54,07    | 74,74    | 54,72    | 75,65    | 55,40    | 76,58    |
| 507601405152216                       | HUMALOG - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                    | 112,19   | 155,09   | 127,49   | 176,23   | 135,18   | 186,86   | 136,82   | 189,13   | 138,50   | 191,46   |
| 507601402153319                       | HUMALOG - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                       | 56,18    | 77,66    | 63,84    | 88,24    | 67,69    | 93,57    | 68,51    | 94,70    | 69,35    | 95,87    |
| 507604301153210                       | HUMALOG KWIK PEN - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS       | 20,58    | 28,45    | 23,39    | 32,33    | 24,80    | 34,28    | 25,10    | 34,69    | 25,41    | 35,12    |
| 507604201159314                       | HUMALOG KWIKPEN - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS        | 102,87   | 142,20   | 116,89   | 161,58   | 123,94   | 171,33   | 125,45   | 173,41   | 126,99   | 175,54   |
| 507604801156219                       | HUMALOG MIX - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS            | 26,32    | 36,38    | 29,91    | 41,35    | 31,71    | 43,84    | 32,10    | 44,37    | 32,49    | 44,92    |
| 507604901150417                       | HUMALOG MIX 25 - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                             | 131,66   | 182,00   | 149,61   | 206,81   | 158,63   | 219,29   | 160,56   | 221,95   | 162,53   | 224,68   |
| 507605002151419                       | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS | 26,32    | 36,38    | 29,91    | 41,35    | 31,71    | 43,84    | 32,10    | 44,37    | 32,49    | 44,92    |
| 507605001153418                       | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS | 131,64   | 181,97   | 149,59   | 206,79   | 158,61   | 219,26   | 160,54   | 221,92   | 162,51   | 224,65   |
| 507604102150416                       | HUMALOG MIX 50 - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                             | 131,63   | 181,96   | 149,57   | 206,76   | 158,59   | 219,23   | 160,52   | 221,89   | 162,49   | 224,62   |
| 507605101158411                       | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS | 131,64   | 181,97   | 149,59   | 206,79   | 158,61   | 219,26   | 160,54   | 221,92   | 162,51   | 224,65   |
| 507604503155419                       | HUMULIN 70N/30R - 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                            | 30,68    | 42,41    | 34,85    | 48,18    | 36,96    | 51,09    | 37,41    | 51,71    | 37,87    | 52,34    |
| 507604502159410                       | HUMULIN 70N/30R - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                               | 28,44    | 39,31    | 32,32    | 44,67    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |
| 507601614150410                       | HUMULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                  | 30,68    | 42,41    | 34,85    | 48,18    | 36,96    | 51,09    | 37,41    | 51,71    | 37,87    | 52,34    |
| 507601613154412                       | HUMULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                     | 28,44    | 39,31    | 32,32    | 44,67    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |
| 507604602153414                       | HUMULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                  | 30,68    | 42,41    | 34,85    | 48,18    | 36,96    | 51,09    | 37,41    | 51,71    | 37,87    | 52,34    |
| 507604603151415                       | HUMULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                     | 28,44    | 39,31    | 32,32    | 44,67    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ELI LILLY DO BRASIL LTDA |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507602301113311                       | PROZAC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                | 49,97    | 69,08  | 56,78    | 78,50  | 60,21    | 83,23  | 60,94    | 84,24  | 61,69    | 85,28  |
| 507602302111310                       | PROZAC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                | 97,15    | 134,30 | 110,39   | 152,60 | 117,05   | 161,80 | 118,47   | 163,77 | 119,93   | 165,78 |
| 507602307111319                       | PROZAC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 104,07   | 143,86 | 118,26   | 163,48 | 125,40   | 173,34 | 126,92   | 175,45 | 128,48   | 177,61 |
| 507602306115310                       | PROZAC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                 | 24,52    | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,90    | 41,33  | 30,27    | 41,84  |
| 507602501155210                       | REOPRO - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                | 1.354,32 |        | 1.538,97 |        | 1.631,79 |        | 1.651,61 |        | 1.671,92 |        |
| 507605207118316                       | STRATTERA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7              | 2,10     | 2,81   | 2,43     | 3,24   | 2,60     | 3,45   | 2,63     | 3,50   | 2,67     | 3,55   |
| 507605206111318                       | STRATTERA - 18 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7              | 3,78     | 5,06   | 4,37     | 5,82   | 4,67     | 6,22   | 4,74     | 6,30   | 4,81     | 6,39   |
| 507605205115311                       | STRATTERA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 22,49    | 30,13  | 26,02    | 34,70  | 27,83    | 37,04  | 28,23    | 37,54  | 28,64    | 38,06  |
| 507605204119311                       | STRATTERA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7              | 5,24     | 7,02   | 6,07     | 8,09   | 6,49     | 8,64   | 6,58     | 8,76   | 6,68     | 8,88   |
| 507605202116315                       | STRATTERA - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 35,99    | 48,21  | 41,63    | 55,51  | 44,53    | 59,26  | 45,17    | 60,07  | 45,82    | 60,90  |
| 507605203112313                       | STRATTERA - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7              | 8,40     | 11,25  | 9,72     | 12,96  | 10,40    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,70    | 14,22  |
| 507605201111311                       | STRATTERA - 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 53,98    | 72,31  | 62,45    | 83,27  | 66,80    | 88,89  | 67,75    | 90,11  | 68,73    | 91,35  |
| 507603102157218                       | XIGRIS - 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )             | 4.705,60 |        | 5.347,17 |        | 5.669,68 |        | 5.738,54 |        | 5.809,12 |        |
| 507603101150211                       | XIGRIS - 5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 5ML ( * )                | 1.176,37 |        | 1.336,76 |        | 1.417,38 |        | 1.434,60 |        | 1.452,25 |        |
| 507603202119210                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 442,59   | 611,82 | 502,93   | 695,23 | 533,26   | 737,16 | 539,74   | 746,12 | 546,38   | 755,29 |
| 507603209113218                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 110,63   | 152,93 | 125,71   | 173,78 | 133,29   | 184,26 | 134,91   | 186,49 | 136,57   | 188,79 |
| 507603201112212                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 221,26   | 305,86 | 251,43   | 347,56 | 266,59   | 368,53 | 269,83   | 373,00 | 273,15   | 377,59 |
| 507603210111312                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 474,16   | 655,46 | 538,80   | 744,82 | 571,30   | 789,74 | 578,24   | 799,34 | 585,35   | 809,17 |
| 507603208151310                       | ZYPREXA - 10 MG PO LIOF CT FA VD INC X 5 ML                       | 15,80    | 21,84  | 17,96    | 24,82  | 19,04    | 26,32  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,97  |
| 507603204111217                       | ZYPREXA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 77,60    | 107,27 | 88,18    | 121,90 | 93,50    | 129,25 | 94,64    | 130,82 | 95,80    | 132,43 |
| 507603205118215                       | ZYPREXA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                         | 149,80   | 207,08 | 170,22   | 235,30 | 180,48   | 249,49 | 182,68   | 252,52 | 184,92   | 255,63 |
| 507603211118310                       | ZYPREXA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 160,49   | 221,86 | 182,37   | 252,11 | 193,37   | 267,31 | 195,72   | 270,56 | 198,13   | 273,88 |
| 507603206114213                       | ZYPREXA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 110,63   | 152,93 | 125,71   | 173,78 | 133,29   | 184,26 | 134,91   | 186,49 | 136,57   | 188,79 |
| 507603207110211                       | ZYPREXA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 221,26   | 305,86 | 251,43   | 347,56 | 266,59   | 368,53 | 269,83   | 373,00 | 273,15   | 377,59 |
| 507603212114319                       | ZYPREXA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 237,06   | 327,70 | 269,39   | 372,39 | 285,63   | 394,85 | 289,10   | 399,65 | 292,66   | 404,56 |
| 507603701115318                       | ZYPREXA ZYDIS - 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28         | 442,59   | 611,82 | 502,93   | 695,23 | 533,26   | 737,16 | 539,74   | 746,12 | 546,38   | 755,29 |
| 507603602117312                       | ZYPREXA ZYDIS - 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 7          | 44,80    | 61,93  | 50,90    | 70,37  | 53,97    | 74,61  | 54,63    | 75,52  | 55,30    | 76,44  |
| 507603901114315                       | ZYPREXA ZYDIS - 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28          | 221,26   | 305,86 | 251,43   | 347,56 | 266,59   | 368,53 | 269,83   | 373,00 | 273,15   | 377,59 |
| Laboratório: EMS S/A                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507728901136116                       | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         | 8,40     | 11,61  | 9,55     | 13,20  | 10,12    | 13,99  | 10,25    | 14,16  | 10,37    | 14,34  |
| 507728902132114                       | ACEBROFILINA - 50MG/5ML XPE C/120ML                               | 11,87    | 16,41  | 13,48    | 18,64  | 14,30    | 19,76  | 14,47    | 20,00  | 14,65    | 20,25  |
| 541812070001306                       | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                    | 13,74    | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |
| 541812060000106                       | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12              | 13,74    | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |
| 507737301162115                       | ACECLOFENACO - 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 10,02    | 13,42  | 11,60    | 15,46  | 12,41    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,97  |
| 507739001166111                       | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G        | 3,71     | 5,13   | 4,21     | 5,82   | 4,46     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,57     | 6,32   |
| 507726207119117                       | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 5,69     | 7,62   | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,25     | 9,63   |
| 507726206112119                       | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G            | 9,29     | 12,44  | 10,75    | 14,34  | 11,50    | 15,30  | 11,66    | 15,51  | 11,83    | 15,73  |
| 507726204136118                       | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 11,18    | 14,98  | 12,93    | 17,24  | 13,83    | 18,40  | 14,03    | 18,65  | 14,23    | 18,91  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|
|                      |                                                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 507726208115115      | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                  | 6,03    | 8,08  | 6,98     | 9,30  | 7,46     | 9,93  | 7,57     | 10,07 | 7,68     | 10,20  |
| 507726202176112      | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                             | 9,86    | 13,21 | 11,40    | 15,21 | 12,20    | 16,23 | 12,37    | 16,46 | 12,55    | 16,68  |
| 507726205132116      | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                       | 14,63   | 19,60 | 16,93    | 22,57 | 18,11    | 24,09 | 18,36    | 24,42 | 18,63    | 24,76  |
| 507726209111113      | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                  | 11,47   | 15,37 | 13,27    | 17,69 | 14,19    | 18,89 | 14,40    | 19,14 | 14,60    | 19,41  |
| 507726201031129      | ACETILCISTEÍNA - XPE FR X 100ML                                                                    | 8,39    | 11,24 | 9,71     | 12,94 | 10,38    | 13,82 | 10,53    | 14,01 | 10,68    | 14,20  |
| 507726101061115      | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST - CR BISN X 30G                                                      | 12,21   | 16,36 | 14,12    | 18,82 | 15,10    | 20,10 | 15,32    | 20,37 | 15,54    | 20,65  |
| 507726001065119      | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST - POM BISN X 30G                                                     | 12,21   | 16,36 | 14,12    | 18,82 | 15,10    | 20,10 | 15,32    | 20,37 | 15,54    | 20,65  |
| 507700302114417      | ACETOFLUX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                       | 12,14   | 16,78 | 13,80    | 19,08 | 14,63    | 20,23 | 14,81    | 20,48 | 14,99    | 20,73  |
| 507700301118419      | ACETOFLUX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                                        | 5,00    | 6,91  | 5,69     | 7,86  | 6,03     | 8,34  | 6,10     | 8,44  | 6,18     | 8,54   |
| 507727701168113      | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 5,67    | 7,84  | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,45  | 6,92     | 9,57  | 7,01     | 9,69   |
| 507700401163114      | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                      | 10,20   | 13,66 | 11,79    | 15,73 | 12,62    | 16,79 | 12,80    | 17,02 | 12,98    | 17,26  |
| 507700104118114      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( * )                       | 12,02   |       | 13,91    |       | 14,88    |       | 15,09    |       | 15,31    |        |
| 507700102115118      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) ( * )                       | 22,16   |       | 25,63    |       | 27,42    |       | 27,81    |       | 28,21    |        |
| 507700103111116      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 3,49    | 4,68  | 4,04     | 5,39  | 4,32     | 5,75  | 4,38     | 5,83  | 4,45     | 5,91   |
| 507700105114112      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 300MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 14,39   | 19,28 | 16,64    | 22,20 | 17,81    | 23,69 | 18,06    | 24,02 | 18,32    | 24,35  |
| 507743101161111      | ÁCIDO FUSÍDICO+VALERATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G               | 20,00   | 26,79 | 23,13    | 30,85 | 24,75    | 32,93 | 25,10    | 33,38 | 25,46    | 33,84  |
| 507738901112117      | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                               | 7,77    | 10,41 | 8,98     | 11,98 | 9,61     | 12,79 | 9,75     | 12,96 | 9,89     | 13,14  |
| 507743301111116      | ÁCIDO TRANEXÂMICO - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                              | 17,29   | 23,16 | 20,00    | 26,67 | 21,39    | 28,46 | 21,70    | 28,85 | 22,01    | 29,25  |
| 507730601160110      | ADAPALENO - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       | 27,29   | 36,56 | 31,57    | 42,10 | 33,77    | 44,94 | 34,25    | 45,56 | 34,75    | 46,19  |
| 507730602167119      | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                             | 27,29   | 36,56 | 31,57    | 42,10 | 33,77    | 44,94 | 34,25    | 45,56 | 34,75    | 46,19  |
| 507700502164418      | ADEDERME - 5.000 UI + 900 UI + 150 G POM DERM CT TB AL X 45 G                                      | 7,30    | 9,78  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35  |
| 507700501168411      | ADEDERME - 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G                                      | 7,30    | 9,78  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35  |
| 507700803113111      | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                | 3,35    | 4,63  | 3,81     | 5,26  | 4,04     | 5,58  | 4,09     | 5,65  | 4,14     | 5,72   |
| 507700801137110      | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                  | 3,62    | 5,00  | 4,11     | 5,68  | 4,36     | 6,03  | 4,41     | 6,10  | 4,47     | 6,18   |
| 507700802117113      | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT STR X 1                                                            | 3,15    | 4,35  | 3,58     | 4,95  | 3,80     | 5,25  | 3,84     | 5,31  | 3,89     | 5,38   |
| 507739701117415      | ALENDÓSSEO - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                                       | 23,07   | 31,89 | 26,22    | 36,25 | 27,80    | 38,43 | 28,14    | 38,90 | 28,49    | 39,38  |
| 507731501119419      | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                              | 29,95   | 41,40 | 34,04    | 47,05 | 36,09    | 49,89 | 36,53    | 50,49 | 36,98    | 51,12  |
| 507731502115115      | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                              | 59,05   | 81,63 | 67,10    | 92,75 | 71,14    | 98,35 | 72,01    | 99,54 | 72,89    | 100,77 |
| 507733001156117      | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 5,08    | 7,02  | 5,77     | 7,98  | 6,12     | 8,46  | 6,19     | 8,56  | 6,27     | 8,67   |
| 507700901115410      | ALGIFLEX - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 7,12    | 9,54  | 8,23     | 10,97 | 8,80     | 11,71 | 8,93     | 11,87 | 9,06     | 12,04  |
| 507701001134417      | ALKAGEL - SUSP FR X 240ML                                                                          | 15,14   | 20,28 | 17,51    | 23,35 | 18,73    | 24,93 | 19,00    | 25,27 | 19,27    | 25,62  |
| 507726901112415      | ALLEXOFEDRIN - 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                     | 17,32   | 23,20 | 20,04    | 26,72 | 21,44    | 28,53 | 21,74    | 28,91 | 22,05    | 29,32  |
| 507726902119413      | ALLEXOFEDRIN - 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                     | 24,32   | 32,58 | 28,13    | 37,51 | 30,09    | 40,04 | 30,52    | 40,59 | 30,96    | 41,15  |
| 507726903115411      | ALLEXOFEDRIN - 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)                                        | 20,85   | 27,93 | 24,12    | 32,17 | 25,81    | 34,34 | 26,17    | 34,81 | 26,55    | 35,29  |
| 507727801111113      | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 4,21    | 5,82  | 4,79     | 6,63  | 5,08     | 7,03  | 5,14     | 7,11  | 5,21     | 7,20   |
| 507727804110118      | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 6,20    | 8,57  | 7,04     | 9,73  | 7,47     | 10,32 | 7,56     | 10,45 | 7,65     | 10,57  |
| 507727802118111      | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 8,34    | 11,53 | 9,48     | 13,10 | 10,05    | 13,89 | 10,17    | 14,06 | 10,30    | 14,23  |
| 507727805117116      | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 4,31    | 5,96  | 4,90     | 6,78  | 5,20     | 7,18  | 5,26     | 7,27  | 5,32     | 7,36   |
| 507727803114111      | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 14,83   | 20,50 | 16,86    | 23,30 | 17,87    | 24,71 | 18,09    | 25,01 | 18,31    | 25,31  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | EMS S/A                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507727806113114  | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 8,45    | 11,68  | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  |
| 507727807111115  | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                           | 20,31   | 28,08  | 23,08    | 31,90  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 507727808116110  | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 27,07   | 37,42  | 30,76    | 42,52  | 32,62    | 45,09  | 33,01    | 45,64  | 33,42    | 46,20  |
| 5077017011111411 | AMOX - EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                                                                     | 18,13   | 25,06  | 20,60    | 28,48  | 21,85    | 30,20  | 22,11    | 30,57  | 22,38    | 30,94  |
| 507701702132410  | AMOX - EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML                                                                                | 17,65   | 24,40  | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 507701803133110  | AMOXICILINA - 400MG SUSP FR 100ML                                                                                      | 14,75   | 20,39  | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 17,99    | 24,87  | 18,22    | 25,18  |
| 507701804113113  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                               | 12,61   | 17,43  | 14,33    | 19,81  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  |
| 507701805111114  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                               | 17,47   | 24,15  | 19,85    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,82  |
| 507701808119116  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)                                                    | 60,20   | 83,22  | 68,41    | 94,57  | 72,54    | 100,27 | 73,42    | 101,49 | 74,32    | 102,74 |
| 507701811111112  | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                                       | 6,20    | 8,57   | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,32  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,57  |
| 507701810113111  | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                                                            | 21,25   | 29,38  | 24,15    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,92    | 35,83  | 26,24    | 36,27  |
| 507701807112118  | AMOXICILINA - 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                                          | 22,06   | 30,49  | 25,06    | 34,64  | 26,57    | 36,73  | 26,90    | 37,18  | 27,23    | 37,64  |
| 507701809115114  | AMOXICILINA - 875 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)                                                               | 47,25   | 65,32  | 53,69    | 74,22  | 56,93    | 78,70  | 57,62    | 79,66  | 58,33    | 80,64  |
| 507701806132115  | AMOXICILINA - SUSP 250MG/5ML FR X 150ML                                                                                | 14,77   | 20,42  | 16,78    | 23,19  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  |
| 507701801130114  | AMOXICILINA - SUSP 500MG/5ML FR X 150ML                                                                                | 19,84   | 27,43  | 22,55    | 31,17  | 23,91    | 33,05  | 24,20    | 33,45  | 24,49    | 33,86  |
| 507701605110114  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (EMB FRAC)                            | 74,20   | 102,57 | 84,32    | 116,56 | 89,41    | 123,59 | 90,49    | 125,09 | 91,60    | 126,63 |
| 507701603118118  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG 2 BL X 6 COMP                                                           | 29,82   | 41,22  | 33,88    | 46,83  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 507701604114116  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG 3 BL X 6 COMP                                                           | 44,61   | 61,67  | 50,69    | 70,07  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,19  | 55,07    | 76,12  |
| 507701608136114  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED | 34,52   | 47,72  | 39,23    | 54,22  | 41,59    | 57,49  | 42,10    | 58,19  | 42,61    | 58,91  |
| 507701606117112  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                                      | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,67    | 81,10  | 59,38    | 82,09  | 60,11    | 83,10  |
| 507701607113110  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                                      | 58,66   | 81,09  | 66,66    | 92,15  | 70,69    | 97,71  | 71,54    | 98,90  | 72,42    | 100,12 |
| 507701601131117  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - SUSP FR 75 ML 125MG/5ML                                                        | 13,53   | 18,70  | 15,38    | 21,26  | 16,30    | 22,54  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  |
| 507701602138115  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - SUSP FR 75 ML 250MG/5ML                                                        | 23,57   | 32,58  | 26,78    | 37,02  | 28,39    | 39,25  | 28,74    | 39,73  | 29,09    | 40,21  |
| 507735401119118  | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 24,47   | 33,83  | 27,80    | 38,44  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 507701908113111  | AMPICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB FRAC)                                                              | 41,75   | 57,71  | 47,45    | 65,59  | 50,31    | 69,55  | 50,92    | 70,40  | 51,55    | 71,26  |
| 507701901119112  | AMPICILINA - 500 MG COM CT STR X 12                                                                                    | 11,48   | 15,87  | 13,05    | 18,04  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,36  | 14,18    | 19,60  |
| 507701902115110  | AMPICILINA - 500 MG COM CT STR X 6                                                                                     | 5,75    | 7,95   | 6,53     | 9,03   | 6,92     | 9,57   | 7,01     | 9,69   | 7,09     | 9,81   |
| 507701909111110  | AMPICILINA - 500 MG X 24 COMP                                                                                          | 22,42   | 30,99  | 25,48    | 35,22  | 27,01    | 37,34  | 27,34    | 37,80  | 27,68    | 38,26  |
| 507701906137119  | AMPICILINA - SUSP 3,0 G FR PO 60ML                                                                                     | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,32  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 507701907133117  | AMPICILINA - SUSP 7,5 G FR PO 150ML                                                                                    | 21,45   | 29,65  | 24,37    | 33,69  | 25,84    | 35,72  | 26,16    | 36,16  | 26,48    | 36,60  |
| 507702501114413  | ANTIVIRAX - 200 MG 3 BL X 10 COMP                                                                                      | 54,85   | 75,82  | 62,32    | 86,15  | 66,08    | 91,35  | 66,89    | 92,46  | 67,71    | 93,60  |
| 507702503151413  | ANTIVIRAX - 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC                                                                              | 38,75   | 53,57  | 44,04    | 60,88  | 46,69    | 64,55  | 47,26    | 65,33  | 47,84    | 66,14  |
| 507702502161415  | ANTIVIRAX - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                                               | 12,10   | 16,21  | 13,99    | 18,66  | 14,97    | 19,91  | 15,18    | 20,19  | 15,40    | 20,47  |
| 507702601135412  | APEVITIN - XPE CT FR VD AMB X 240 ML + DOSEADOR                                                                        | 16,37   | 21,93  | 18,93    | 25,24  | 20,25    | 26,95  | 20,54    | 27,31  | 20,83    | 27,69  |
| 507703002111115  | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 18,50   | 25,57  | 21,02    | 29,05  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  |
| 507703007113116  | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                           | 33,87   | 46,82  | 38,49    | 53,20  | 40,81    | 56,41  | 41,30    | 57,09  | 41,81    | 57,80  |
| 507703009116112  | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                                                | 50,00   | 69,12  | 56,82    | 78,55  | 60,25    | 83,28  | 60,98    | 84,30  | 61,73    | 85,33  |
| 507703004114111  | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 6,51    | 9,00   | 7,40     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,04     | 11,11  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507703003118113      | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 12,42   | 17,17  | 14,11    | 19,51  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,20  |
| 507703010114111      | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                          | 17,61   | 24,34  | 20,01    | 27,66  | 21,22    | 29,33  | 21,48    | 29,69  | 21,74    | 30,05  |
| 507703006117118      | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 507703008111117      | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 19,05   | 26,33  | 21,65    | 29,93  | 22,96    | 31,73  | 23,23    | 32,12  | 23,52    | 32,51  |
| 507703011110118      | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                          | 28,58   | 39,51  | 32,47    | 44,88  | 34,43    | 47,59  | 34,85    | 48,17  | 35,27    | 48,76  |
| 507702903115112      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)  | 53,67   | 74,19  | 60,98    | 84,30  | 64,66    | 89,39  | 65,45    | 90,47  | 66,25    | 91,58  |
| 507702901112116      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 19,86   | 27,45  | 22,57    | 31,19  | 23,93    | 33,08  | 24,22    | 33,48  | 24,52    | 33,89  |
| 507702902119114      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 12,41   | 17,16  | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,66  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,17  |
| 507702904111110      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 33,54   | 46,36  | 38,11    | 52,68  | 40,41    | 55,86  | 40,90    | 56,54  | 41,40    | 57,23  |
| 507743401114117      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 54,01   | 74,66  | 61,38    | 84,85  | 65,08    | 89,96  | 65,87    | 91,06  | 66,68    | 92,18  |
| 507743402110115      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 108,04  | 149,35 | 122,78   | 169,72 | 130,18   | 179,96 | 131,76   | 182,14 | 133,38   | 184,38 |
| 507743407112116      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 94,64   | 130,83 | 107,55   | 148,67 | 114,03   | 157,63 | 115,42   | 159,55 | 116,84   | 161,51 |
| 507743403117113      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 189,30  | 261,68 | 215,10   | 297,35 | 228,08   | 315,29 | 230,85   | 319,12 | 233,69   | 323,04 |
| 507743404113111      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 97,42   | 134,67 | 110,70   | 153,03 | 117,38   | 162,26 | 118,81   | 164,23 | 120,27   | 166,25 |
| 507743405111112      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 194,84  | 269,34 | 221,41   | 306,06 | 234,76   | 324,52 | 237,61   | 328,47 | 240,53   | 332,51 |
| 507743406116118      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 97,42   | 134,67 | 110,70   | 153,03 | 117,38   | 162,26 | 118,81   | 164,23 | 120,27   | 166,25 |
| 507703201114416      | AZITROGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3                           | 22,57   | 31,20  | 25,65    | 35,46  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,06  | 27,87    | 38,53  |
| 507703305114110      | AZITROMICINA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)               | 307,45  | 425,01 | 349,37   | 482,96 | 370,44   | 512,08 | 374,94   | 518,30 | 379,55   | 524,68 |
| 507703301119118      | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             | 12,11   | 16,74  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,41  | 14,95    | 20,66  |
| 507703302115116      | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                             | 27,90   | 38,57  | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,48  | 34,03    | 47,04  | 34,45    | 47,62  |
| 507703306110119      | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)                 | 276,41  | 382,10 | 314,10   | 434,20 | 333,04   | 460,39 | 337,09   | 465,98 | 341,24   | 471,71 |
| 507703303138111      | AZITROMICINA - SUSP ORAL 600MG PO+DIL                                           | 21,21   | 29,32  | 24,10    | 33,32  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  | 26,19    | 36,20  |
| 507703304134118      | AZITROMICINA - SUSP ORAL 900MG PO+DIL                                           | 26,12   | 36,11  | 29,68    | 41,03  | 31,47    | 43,50  | 31,85    | 44,03  | 32,24    | 44,57  |
| 507734201116117      | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                | 10,23   | 14,14  | 11,63    | 16,07  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  |
| 507742902111414      | BENZIFLEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                | 8,59    | 11,51  | 9,94     | 13,25  | 10,63    | 14,15  | 10,78    | 14,34  | 10,94    | 14,54  |
| 507742901113413      | BENZIFLEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 17,22   | 23,07  | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,35  | 21,61    | 28,73  | 21,92    | 29,13  |
| 507733701131117      | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML                     | 5,97    | 8,25   | 6,78     | 9,38   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,19  |
| 507730502111111      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                       | 52,34   | 72,35  | 59,47    | 82,21  | 63,06    | 87,17  | 63,83    | 88,23  | 64,61    | 89,32  |
| 507730505110116      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)            | 141,37  | 195,42 | 160,64   | 222,06 | 170,33   | 235,46 | 172,40   | 238,31 | 174,52   | 241,25 |
| 507730504114118      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 24,06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 507730506117114      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)             | 64,98   | 89,83  | 73,84    | 102,08 | 78,30    | 108,24 | 79,25    | 109,55 | 80,22    | 110,90 |
| 507726501114119      | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                           | 4,20    | 5,81   | 4,77     | 6,60   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   | 5,19     | 7,17   |
| 507726505111114      | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                | 18,97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,36  |
| 507726503133110      | BETAMETASONA - 0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML                                        | 7,97    | 11,02  | 9,05     | 12,52  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  | 9,84     | 13,60  |
| 507726506116111      | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                | 51,66   | 71,41  | 58,70    | 81,15  | 62,24    | 86,05  | 63,00    | 87,09  | 63,78    | 88,16  |
| 507726502110117      | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,98   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 507736001157411      | BETROSPAM - (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                 | 10,96   | 15,15  | 12,45    | 17,21  | 13,20    | 18,24  | 13,36    | 18,47  | 13,52    | 18,69  |
| 507726802114118      | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)                  | 32,09   | 44,36  | 36,46    | 50,41  | 38,66    | 53,45  | 39,13    | 54,09  | 39,61    | 54,76  |
| 507726801118111      | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20                          | 11,88   | 16,42  | 13,50    | 18,66  | 14,32    | 19,79  | 14,49    | 20,03  | 14,67    | 20,28  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507740201173115      | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                | 37,97   | 52,49  | 43,15    | 59,64  | 45,75    | 63,24  | 46,30    | 64,01  | 46,87    | 64,79  |
| 507740202171116      | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                | 56,97   | 78,75  | 64,73    | 89,48  | 68,63    | 94,87  | 69,47    | 96,03  | 70,32    | 97,21  |
| 507746501179411      | BIOFLADEX - 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                                              | 14,94   | 20,01  | 17,28    | 23,05  | 18,49    | 24,60  | 18,75    | 24,94  | 19,02    | 25,28  |
| 507703701151418      | BIOPREVENT - 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL                                                                      | 389,96  | 539,07 | 443,13   | 612,56 | 469,86   | 649,51 | 475,56   | 657,40 | 481,41   | 665,48 |
| 507744601117118      | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                             | 43,97   | 60,78  | 49,97    | 69,07  | 52,98    | 73,24  | 53,62    | 74,13  | 54,28    | 75,04  |
| 507744602113116      | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                             | 84,01   | 116,13 | 95,46    | 131,97 | 101,22   | 139,93 | 102,45   | 141,63 | 103,71   | 143,37 |
| 507741801131411      | BISURAN - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                    | 4,50    | 6,03   | 5,21     | 6,95   | 5,57     | 7,42   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   |
| 507741802138411      | BISURAN - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                    | 8,18    | 10,96  | 9,45     | 12,61  | 10,11    | 13,46  | 10,26    | 13,64  | 10,40    | 13,83  |
| 507725205139112      | BROMAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB0 GOT X 20 ML                                                   | 4,86    | 6,72   | 5,52     | 7,63   | 5,86     | 8,09   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   |
| 507725201011111      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 5,10    | 7,05   | 5,80     | 8,02   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   |
| 507725203111113      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  |
| 507725204116119      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 8,26    | 11,42  | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,91  | 10,19    | 14,09  |
| 507725202113112      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,46  | 14,92    | 20,63  | 15,10    | 20,88  | 15,29    | 21,14  |
| 507739601171116      | BROMETO DE IPATRÓPRIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                   | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,60   | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,43  |
| 507736201131112      | BROMETO DE N- BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 4,14    | 5,55   | 4,78     | 6,38   | 5,11     | 6,81   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 6,99   |
| 507740801111110      | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                           | 21,02   | 29,06  | 23,89    | 33,02  | 25,33    | 35,01  | 25,64    | 35,44  | 25,95    | 35,87  |
| 507740802118119      | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                           | 42,00   | 58,06  | 47,73    | 65,98  | 50,61    | 69,95  | 51,22    | 70,80  | 51,85    | 71,68  |
| 507740803114117      | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                           | 55,77   | 77,09  | 63,37    | 87,60  | 67,19    | 92,88  | 68,01    | 94,01  | 68,84    | 95,17  |
| 507725102135114      | BROMIDRATO FENOTEROL - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                      | 1,62    | 2,24   | 1,84     | 2,54   | 1,95     | 2,70   | 1,98     | 2,73   | 2,00     | 2,76   |
| 507725103131112      | BROMIDRATO FENOTEROL - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                       | 1,79    | 2,47   | 2,04     | 2,81   | 2,16     | 2,98   | 2,18     | 3,02   | 2,21     | 3,06   |
| 507725101074111      | BROMIDRATO FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                            | 2,08    | 2,88   | 2,37     | 3,28   | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,52   | 2,57     | 3,56   |
| 507733103110116      | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                                                    | 10,02   | 13,42  | 11,59    | 15,45  | 12,40    | 16,50  | 12,57    | 16,72  | 12,76    | 16,95  |
| 507733101134115      | BROMOPRIDA - 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                 | 9,72    | 13,02  | 11,25    | 15,00  | 12,03    | 16,01  | 12,20    | 16,23  | 12,38    | 16,46  |
| 507733102130113      | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                                          | 7,47    | 10,01  | 8,63     | 11,51  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 507731401130410      | BRONCOLEX - 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                        | 12,05   | 16,66  | 13,70    | 18,94  | 14,53    | 20,08  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  |
| 507731402137419      | BRONCOLEX - 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                        | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  |
| 507726301131117      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                   | 4,42    | 5,92   | 5,11     | 6,82   | 5,47     | 7,28   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   |
| 507736301118411      | C CALCIO - 1,0 G + 0,625 G + 400 UI + 0,002 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                    | 8,76    | 11,73  | 10,14    | 13,52  | 10,85    | 14,44  | 11,00    | 14,63  | 11,16    | 14,84  |
| 507734101138410      | CALCINOL COMPLEXO - SUSP 240 ML                                                                           | 13,54   | 18,14  | 15,66    | 20,88  | 16,75    | 22,29  | 16,99    | 22,59  | 17,23    | 22,91  |
| 507732304171416      | CANDERM - 100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC                                                             | 10,48   | 14,49  | 11,90    | 16,46  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88  |
| 507732302111416      | CANDERM - 250 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                                         | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 507732303116411      | CANDERM - 400 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                                         | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,42  | 12,59    | 17,41  | 12,74    | 17,62  | 12,90    | 17,83  |
| 507730311111117      | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            | 8,25    | 11,40  | 9,37     | 12,95  | 9,93     | 13,73  | 10,06    | 13,90  | 10,18    | 14,07  |
| 507730308110113      | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                                 | 22,30   | 30,83  | 25,35    | 35,04  | 26,88    | 37,15  | 27,20    | 37,60  | 27,54    | 38,07  |
| 507730302112114      | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 13,46   | 18,61  | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,69  | 16,62    | 22,97  |
| 507730307114115      | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                             | 19,70   |        | 22,38    |        | 23,73    |        | 24,02    |        | 24,31    |        |
| 507730309117111      | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                                   | 29,54   | 40,83  | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| 507730305111119      | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 24,26   | 33,54  | 27,57    | 38,11  | 29,23    | 40,41  | 29,59    | 40,90  | 29,95    | 41,40  |
| 507730306118117      | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                             | 35,10   |        | 39,89    |        | 42,29    |        | 42,81    |        | 43,33    |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507730310115119      | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                              | 52,65   | 72,78  | 59,83    | 82,71  | 63,44    | 87,69  | 64,21    | 88,76  | 65,00    | 89,85  |
| 507703801111116      | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEIT X 15          | 30,51   | 42,18  | 34,67    | 47,92  | 36,76    | 50,81  | 37,21    | 51,43  | 37,66    | 52,06  |
| 507703803114112      | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 15            | 12,64   | 17,47  | 14,37    | 19,86  | 15,24    | 21,06  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  |
| 507703804110110      | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 64,62   | 89,33  | 73,44    | 101,52 | 77,87    | 107,64 | 78,81    | 108,95 | 79,78    | 110,29 |
| 507704001119110      | CARBAMAZEPINA - (C1) 200 MG 2 BL X 10COMP                                            | 4,14    | 5,72   | 4,70     | 6,50   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 507704003111117      | CARBAMAZEPINA - (C1) 400 MG 2 BL X 10COMP                                            | 9,54    | 13,19  | 10,85    | 15,00  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,79    | 16,29  |
| 507704004215420      | CARBAMAZEPINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 31,21   | 41,81  | 36,10    | 48,14  | 38,62    | 51,39  | 39,17    | 52,09  | 39,73    | 52,82  |
| 507704103132116      | CARBOCISTEINA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                 | 5,48    | 7,34   | 6,34     | 8,46   | 6,78     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 541812070001906      | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL AL X 15                                            | 19,27   | 26,64  | 21,90    | 30,27  | 23,22    | 32,10  | 23,50    | 32,49  | 23,79    | 32,89  |
| 541812070002006      | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                            | 38,55   | 53,29  | 43,80    | 60,55  | 46,45    | 64,20  | 47,01    | 64,98  | 47,59    | 65,78  |
| 541812070002106      | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 15                                              | 21,61   | 29,87  | 24,55    | 33,94  | 26,03    | 35,99  | 26,35    | 36,43  | 26,67    | 36,87  |
| 541812070002206      | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 30                                              | 43,22   | 59,75  | 49,12    | 67,89  | 52,08    | 71,99  | 52,71    | 72,86  | 53,36    | 73,76  |
| 541812070002306      | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 60                                              | 86,44   | 119,49 | 98,22    | 135,78 | 104,15   | 143,97 | 105,41   | 145,71 | 106,71   | 147,51 |
| 541812070001506      | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15                                           | 15,41   | 21,30  | 17,51    | 24,20  | 18,56    | 25,66  | 18,79    | 25,97  | 19,02    | 26,29  |
| 541812070001606      | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 30,82   | 42,60  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,58    | 51,95  | 38,04    | 52,59  |
| 541812070001706      | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15                                            | 17,31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |
| 541812070001806      | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                                            | 34,62   | 47,86  | 39,34    | 54,38  | 41,71    | 57,66  | 42,22    | 58,36  | 42,74    | 59,08  |
| 507704302135115      | CEFACLOL - 250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                                               | 29,93   | 41,37  | 34,01    | 47,01  | 36,06    | 49,85  | 36,50    | 50,45  | 36,95    | 51,07  |
| 507704303131113      | CEFACLOL - 375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                                               | 40,68   | 56,23  | 46,23    | 63,90  | 49,02    | 67,76  | 49,61    | 68,58  | 50,22    | 69,42  |
| 507704304111116      | CEFACLOL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                | 38,22   | 52,83  | 43,43    | 60,03  | 46,05    | 63,65  | 46,61    | 64,42  | 47,18    | 65,22  |
| 507704305118114      | CEFACLOL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                     | 84,12   | 116,28 | 95,59    | 132,14 | 101,36   | 140,11 | 102,59   | 141,82 | 103,85   | 143,56 |
| 507704401117115      | CEFADROXIL - 500 MG 1 BL X 8 CAPS                                                    | 19,07   | 26,36  | 21,67    | 29,95  | 22,98    | 31,76  | 23,26    | 32,15  | 23,54    | 32,54  |
| 507704402131111      | CEFADROXIL - SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML                                              | 26,72   | 36,94  | 30,36    | 41,97  | 32,19    | 44,50  | 32,58    | 45,04  | 32,98    | 45,59  |
| 507704403136117      | CEFADROXIL - SUSP 500MG/5ML 100ML                                                    | 53,04   | 73,32  | 60,27    | 83,32  | 63,91    | 88,34  | 64,68    | 89,42  | 65,48    | 90,52  |
| 507733901114119      | CEFADROXILA - 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                            | 142,85  | 197,47 | 162,33   | 224,39 | 172,12   | 237,93 | 174,21   | 240,82 | 176,35   | 243,78 |
| 507704501111410      | CEFAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 8                                     | 15,42   | 21,32  | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,69  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |
| 507704503130412      | CEFAGRAN - SUSP 250MG FR PO 100ML                                                    | 22,02   | 30,44  | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,68  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,58  |
| 507704605111115      | CEFALEXINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 45 (EMB FRAC)                           | 159,40  | 220,35 | 181,14   | 250,39 | 192,06   | 265,50 | 194,39   | 268,72 | 196,78   | 272,03 |
| 507704604115117      | CEFALEXINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                       | 28,29   | 39,11  | 32,14    | 44,43  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,69  | 34,92    | 48,27  |
| 507704602112110      | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                    | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,05  | 12,48    | 17,26  |
| 507704601116112      | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 11,92   | 16,48  | 13,55    | 18,73  | 14,37    | 19,86  | 14,54    | 20,10  | 14,72    | 20,35  |
| 507704606118113      | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                        | 75,95   | 104,99 | 86,30    | 119,30 | 91,51    | 126,50 | 92,62    | 128,03 | 93,76    | 129,61 |
| 507704603135114      | CEFALEXINA - SUSP 250MG FR 100ML                                                     | 19,31   | 26,69  | 21,94    | 30,34  | 23,27    | 32,17  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  |
| 507704902159414      | CEFATRIL - INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML                                                    | 308,62  | 426,62 | 350,69   | 484,78 | 371,84   | 514,02 | 376,36   | 520,27 | 380,99   | 526,66 |
| 507705201154112      | CEFTRIAXONA SOD - 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                                              | 13,70   | 18,94  | 15,57    | 21,53  | 16,51    | 22,83  | 16,71    | 23,10  | 16,92    | 23,39  |
| 507705203157119      | CEFTRIAXONA SOD - 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ                                           | 9,11    | 12,59  | 10,36    | 14,32  | 10,98    | 15,18  | 11,11    | 15,36  | 11,25    | 15,55  |
| 507705401137416      | CELERGIN - 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML                                           | 11,00   | 14,74  | 12,72    | 16,97  | 13,61    | 18,11  | 13,81    | 18,36  | 14,00    | 18,62  |
| 507705402117419      | CELERGIN - 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E                                      | 8,16    | 10,93  | 9,44     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,80  |
| 507705501166418      | CELOCORT - CREME BISN C/ 30 G                                                        | 11,50   | 15,41  | 13,30    | 17,73  | 14,23    | 18,93  | 14,43    | 19,19  | 14,63    | 19,45  |

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

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

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

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507705602116416      | CENEVIT - 2G COMP EFERV C/ 10                                                                                               | 10,19   | 13,65  | 11,79    | 15,72  | 12,61    | 16,78  | 12,79    | 17,01  | 12,97    | 17,24  |
| 507705701165113      | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. - CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN                                                                   | 12,67   | 16,97  | 14,65    | 19,54  | 15,68    | 20,86  | 15,90    | 21,14  | 16,13    | 21,44  |
| 507705702161111      | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. - POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                                                                       | 10,73   | 14,37  | 12,42    | 16,56  | 13,29    | 17,68  | 13,47    | 17,92  | 13,67    | 18,17  |
| 507705801161111      | CETOC.+DIPROP. BETA. - CREME BISN 30G                                                                                       | 9,81    | 13,14  | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 507705802166115      | CETOC.+DIPROP. BETA. - POMADA BISN 30G                                                                                      | 9,62    | 12,89  | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  | 12,24    | 16,27  |
| 507705903167117      | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             | 8,10    | 10,85  | 9,38     | 12,50  | 10,03    | 13,35  | 10,17    | 13,53  | 10,32    | 13,72  |
| 507705904171118      | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                         | 19,20   | 25,72  | 22,21    | 29,62  | 23,76    | 31,62  | 24,10    | 32,05  | 24,45    | 32,50  |
| 507705901113117      | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                             | 14,04   | 19,41  | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,66  | 17,33    | 23,95  |
| 507705902111118      | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                             | 39,06   | 54,00  | 44,39    | 61,37  | 47,07    | 65,07  | 47,64    | 65,86  | 48,23    | 66,67  |
| 507705905119111      | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                                                  | 77,92   | 107,71 | 88,54    | 122,40 | 93,88    | 129,78 | 95,02    | 131,35 | 96,19    | 132,97 |
| 507737501161112      | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 2,57    | 3,44   | 2,98     | 3,97   | 3,18     | 4,24   | 3,23     | 4,29   | 3,27     | 4,35   |
| 507735201160114      | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 4,21    | 5,64   | 4,87     | 6,49   | 5,21     | 6,93   | 5,28     | 7,02   | 5,36     | 7,12   |
| 507735202167112      | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G  | 3,91    | 5,24   | 4,53     | 6,04   | 4,84     | 6,44   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   |
| 507706002163111      | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                   | 9,12    | 12,22  | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,23  | 11,62    | 15,44  |
| 507706001116118      | CETOPROFENO - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                                                                     | 10,64   | 14,71  | 12,08    | 16,70  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,92  | 13,13    | 18,14  |
| 507706005111110      | CETOPROFENO - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                          | 26,63   | 36,81  | 30,26    | 41,83  | 32,08    | 44,35  | 32,47    | 44,89  | 32,87    | 45,44  |
| 507706004158113      | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                     | 55,78   |        | 63,39    |        | 67,21    |        | 68,03    |        | 68,87    |        |
| 507706103156119      | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                                                         | 9,60    | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  |
| 507706102151113      | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                                         | 19,20   | 26,54  | 21,82    | 30,16  | 23,13    | 31,98  | 23,41    | 32,37  | 23,70    | 32,76  |
| 507706101171110      | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                       | 18,32   | 25,32  | 20,82    | 28,78  | 22,08    | 30,52  | 22,34    | 30,89  | 22,62    | 31,27  |
| 507727101179416      | CHRON-ASA 5 - 3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML                                                                           | 17,08   | 22,88  | 19,76    | 26,34  | 21,13    | 28,12  | 21,43    | 28,51  | 21,74    | 28,90  |
| 507727102116418      | CHRON-ASA 5 - 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                      | 39,09   | 52,36  | 45,22    | 60,30  | 48,37    | 64,37  | 49,06    | 65,25  | 49,77    | 66,15  |
| 507727103112416      | CHRON-ASA 5 - 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                      | 34,77   | 46,58  | 40,22    | 53,64  | 43,03    | 57,26  | 43,64    | 58,04  | 44,27    | 58,85  |
| 507745501167413      | CICATENOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                | 7,44    | 9,97   | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 507739801170113      | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                          | 9,65    | 12,93  | 11,16    | 14,88  | 11,94    | 15,89  | 12,11    | 16,10  | 12,28    | 16,33  |
| 507706303112417      | CIPROCILIN - 500 MG COM REV CT 1 BL AL PVDC LEITOSO X 6                                                                     | 19,49   | 26,94  | 22,15    | 30,62  | 23,49    | 32,47  | 23,77    | 32,86  | 24,07    | 33,27  |
| 507706304119415      | CIPROCILIN - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEITOSO X 7                                                                     | 30,83   | 42,62  | 35,03    | 48,43  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,97  | 38,06    | 52,61  |
| 507732401134112      | CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 4,38    | 5,87   | 5,07     | 6,76   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   | 5,58     | 7,41   |
| 507742702110112      | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                               | 11,15   | 14,94  | 12,90    | 17,20  | 13,80    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  |
| 507742703117110      | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                               | 22,30   | 29,87  | 25,79    | 34,40  | 27,59    | 36,72  | 27,99    | 37,22  | 28,39    | 37,74  |
| 507742704113119      | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                               | 44,59   | 59,73  | 51,58    | 68,78  | 55,18    | 73,42  | 55,96    | 74,43  | 56,77    | 75,46  |
| 507742710113117      | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                | 6,48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,96  |
| 507742705111111      | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                | 12,96   | 17,36  | 14,98    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 507742711111118      | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                | 25,91   | 34,71  | 29,97    | 39,97  | 32,06    | 42,66  | 32,52    | 43,25  | 32,99    | 43,85  |
| 507742706116115      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                | 7,12    | 9,54   | 8,23     | 10,98  | 8,81     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  |
| 507742707112113      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                               | 85,47   | 114,49 | 98,87    | 131,84 | 105,77   | 140,74 | 107,27   | 142,66 | 108,81   | 144,64 |
| 507742708119111      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                | 14,25   | 19,09  | 16,48    | 21,97  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507742709115111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4         | 28,49   | 38,16  | 32,95    | 43,93  | 35,24    | 46,90  | 35,75    | 47,54  | 36,26    | 48,20  |
| 507742701114114 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8         | 56,96   | 76,30  | 65,89    | 87,87  | 70,49    | 93,80  | 71,49    | 95,08  | 72,52    | 96,40  |
| 507706403176115 | CLARITROMICINA - 25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                        | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,02  | 26,38    | 36,46  | 26,70    | 36,91  |
| 507706401114112 | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 49,86   | 68,92  | 56,65    | 78,32  | 60,07    | 83,04  | 60,80    | 84,05  | 61,55    | 85,08  |
| 507706402110110 | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               | 73,06   | 101,00 | 83,03    | 114,77 | 88,03    | 121,70 | 89,10    | 123,17 | 90,20    | 124,69 |
| 507706405111118 | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)   | 149,59  | 206,79 | 169,99   | 234,99 | 180,24   | 249,16 | 182,43   | 252,19 | 184,68   | 255,29 |
| 507706404172113 | CLARITROMICINA - 50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                        | 43,05   | 59,51  | 48,92    | 67,63  | 51,87    | 71,70  | 52,50    | 72,58  | 53,15    | 73,47  |
| 507730802115112 | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 6,02    | 8,32   | 6,83     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  | 7,43     | 10,26  |
| 507730801135111 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML               | 5,00    | 6,91   | 5,68     | 7,85   | 6,02     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   |
| 507727901116117 | CLOR. ANFEPRAMONA - 25 MG C/20 COMP                                  | 9,76    | 13,07  | 11,29    | 15,05  | 12,07    | 16,07  | 12,25    | 16,29  | 12,42    | 16,51  |
| 507727902112115 | CLOR. ANFEPRAMONA - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20      | 14,10   | 18,89  | 16,31    | 21,75  | 17,45    | 23,22  | 17,70    | 23,54  | 17,95    | 23,86  |
| 507706901176117 | CLOR. AZELASTINA - SOL NASAL 10ML                                    | 13,63   | 18,26  | 15,77    | 21,03  | 16,87    | 22,45  | 17,11    | 22,75  | 17,35    | 23,07  |
| 507707001111114 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 250 MG 2 BL X 7                               | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,06  | 19,22    | 26,57  | 19,46    | 26,89  | 19,69    | 27,22  |
| 507707002116111 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 250 MG1 BL X 6                                | 14,00   | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,87    | 23,32  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  |
| 507707006170119 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     | 6,69    | 9,25   | 7,61     | 10,51  | 8,06     | 11,15  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 507707005166118 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G              | 6,40    | 8,85   | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| 507707004119116 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 500 MG 2BL X 7                                | 23,98   | 33,15  | 27,24    | 37,66  | 28,88    | 39,93  | 29,24    | 40,41  | 29,59    | 40,91  |
| 507707007118110 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         | 47,24   | 65,30  | 53,68    | 74,21  | 56,92    | 78,69  | 57,61    | 79,64  | 58,32    | 80,62  |
| 507707003112118 | CLOR. CIPROFLOXACINO - 500 MG1BL X 6                                 | 21,50   | 29,72  | 24,43    | 33,77  | 25,90    | 35,81  | 26,22    | 36,24  | 26,54    | 36,69  |
| 507707205114111 | CLOR. DILTIAZEN - 30 MG FR C/ 50 COMP                                | 7,30    | 10,09  | 8,29     | 11,47  | 8,79     | 12,16  | 8,90     | 12,30  | 9,01     | 12,46  |
| 507707206110111 | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                      | 6,84    | 9,46   | 7,77     | 10,74  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  | 8,44     | 11,67  |
| 507707207117118 | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                      | 13,39   | 18,51  | 15,22    | 21,04  | 16,14    | 22,31  | 16,33    | 22,58  | 16,53    | 22,85  |
| 507707201119119 | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG FR C/25 COMP                                 | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 507707202115117 | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG FR C/50 COMP                                 | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,62  | 17,29    | 23,91  |
| 507707301113112 | CLOR. DOXICICLINA - 100 MG 1BL X 15 COMP                             | 20,93   | 28,93  | 23,79    | 32,89  | 25,22    | 34,87  | 25,53    | 35,29  | 25,85    | 35,73  |
| 507707302111113 | CLOR. DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 71,83   | 99,29  | 81,63    | 112,84 | 86,55    | 119,64 | 87,60    | 121,10 | 88,68    | 122,59 |
| 507728001135113 | CLOR. METOCLOPRAMIDA - 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                    | 2,55    | 3,42   | 2,95     | 3,93   | 3,15     | 4,19   | 3,20     | 4,25   | 3,24     | 4,31   |
| 507728101131111 | CLOR. NAFAZOLINA - 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                     | 5,87    | 7,86   | 6,79     | 9,06   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   | 7,48     | 9,94   |
| 507707605163111 | CLOR. TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                | 10,61   | 14,21  | 12,26    | 16,35  | 13,12    | 17,46  | 13,31    | 17,70  | 13,50    | 17,94  |
| 507707606135111 | CLOR. TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML       | 16,06   | 22,20  | 18,26    | 25,24  | 19,36    | 26,76  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,42  |
| 507707607131118 | CLOR. TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML     | 16,06   | 22,20  | 18,26    | 25,24  | 19,36    | 26,76  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,42  |
| 507707608111110 | CLOR. TERBINAFINA - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 148,82  | 205,72 | 169,11   | 233,77 | 179,31   | 247,87 | 181,49   | 250,88 | 183,72   | 253,97 |
| 507707603111112 | CLOR. TERBINAFINA - 250 MG 2 BL X 7 COMP                             | 42,97   | 59,40  | 48,82    | 67,49  | 51,77    | 71,56  | 52,40    | 72,43  | 53,04    | 73,32  |
| 507707604116118 | CLOR. TERBINAFINA - 250 MG 4 BL X 7 COMP                             | 85,50   | 118,19 | 97,16    | 134,31 | 103,02   | 142,41 | 104,27   | 144,14 | 105,55   | 145,91 |
| 507707609118119 | CLOR. TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 274,42  | 379,35 | 311,83   | 431,06 | 330,64   | 457,06 | 334,66   | 462,61 | 338,77   | 468,30 |
| 507707702118115 | CLOR. TRAMADOL - 50 MG 1 BLT C/ 10 CAPS                              | 13,59   | 18,79  | 15,44    | 21,34  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,90  | 16,77    | 23,18  |
| 507728201118115 | CLOR. VERAPAMIL - 80 MG 2 BLT C/ 15 COMP                             | 11,00   | 15,21  | 12,50    | 17,27  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  | 13,58    | 18,77  |
| 507728202114113 | CLOR. VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   | 29,71   | 41,07  | 33,76    | 46,67  | 35,80    | 49,48  | 36,23    | 50,09  | 36,68    | 50,70  |
| 507708001113417 | CLORATADD - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                         | 15,98   | 21,41  | 18,48    | 24,64  | 19,77    | 26,30  | 20,05    | 26,66  | 20,34    | 27,03  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708002136410      | CLORATADD - 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                                                  | 15,83   | 21,21  | 18,31    | 24,42  | 19,59    | 26,07  | 19,87    | 26,42  | 20,15    | 26,79  |
| 507708101134416      | CLORATADD D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                           | 16,18   | 21,67  | 18,72    | 24,96  | 20,02    | 26,65  | 20,31    | 27,01  | 20,60    | 27,38  |
| 507708102114419      | CLORATADD D - 5 MG + 120 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                             | 16,18   | 21,67  | 18,72    | 24,96  | 20,02    | 26,65  | 20,31    | 27,01  | 20,60    | 27,38  |
| 507708201163116      | CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA - CR VAG 45G C/10 APL                                             | 14,81   | 19,84  | 17,13    | 22,85  | 18,33    | 24,39  | 18,59    | 24,72  | 18,85    | 25,06  |
| 507729003115118      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 11,69   | 16,16  | 13,28    | 18,36  | 14,09    | 19,47  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  |
| 507729002119111      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30         | 4,32    | 5,97   | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,34     | 7,38   |
| 507729004111116      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   | 19,48   | 26,93  | 22,14    | 30,61  | 23,48    | 32,45  | 23,76    | 32,85  | 24,06    | 33,25  |
| 507729001112111      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30           | 7,22    | 9,98   | 8,20     | 11,33  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  | 8,90     | 12,31  |
| 507738801118113      | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 6,22    | 8,60   | 7,06     | 9,76   | 7,49     | 10,35  | 7,58     | 10,48  | 7,67     | 10,60  |
| 507738802114111      | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 19,83   | 27,41  | 22,53    | 31,14  | 23,89    | 33,02  | 24,18    | 33,42  | 24,47    | 33,83  |
| 507731601172117      | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                               | 7,32    | 10,12  | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,49  |
| 507737101139111      | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 4,50    | 6,03   | 5,21     | 6,95   | 5,57     | 7,42   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   |
| 507746202112119      | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                 | 42,84   | 59,22  | 48,67    | 67,28  | 51,61    | 71,34  | 52,24    | 72,21  | 52,88    | 73,10  |
| 507746201116110      | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                 | 85,70   | 118,47 | 97,38    | 134,61 | 103,25   | 142,73 | 104,51   | 144,46 | 105,79   | 146,24 |
| 507740701117117      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 5,00    | 6,70   | 5,78     | 7,71   | 6,19     | 8,23   | 6,27     | 8,34   | 6,36     | 8,46   |
| 507740702113115      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                | 7,51    | 10,06  | 8,69     | 11,59  | 9,29     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,71  |
| 507740703111116      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 15,04   | 20,15  | 17,40    | 23,21  | 18,62    | 24,77  | 18,88    | 25,11  | 19,15    | 25,46  |
| 507740704116111      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 13,53   | 18,12  | 15,65    | 20,87  | 16,74    | 22,27  | 16,98    | 22,58  | 17,22    | 22,89  |
| 507738501173119      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,45    | 18,59  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 507735702119117      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                            | 27,72   | 38,32  | 31,50    | 43,55  | 33,40    | 46,17  | 33,81    | 46,73  | 34,22    | 47,31  |
| 507735701112119      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                 | 124,82  | 172,55 | 141,84   | 196,07 | 150,40   | 207,90 | 152,22   | 210,43 | 154,09   | 213,01 |
| 507737001134116      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               | 4,45    | 5,96   | 5,14     | 6,86   | 5,50     | 7,32   | 5,58     | 7,42   | 5,66     | 7,53   |
| 507707102110113      | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 4,84    | 6,69   | 5,49     | 7,59   | 5,82     | 8,05   | 5,90     | 8,15   | 5,97     | 8,25   |
| 507707103117111      | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10,63   | 14,69  | 12,07    | 16,69  | 12,80    | 17,69  | 12,96    | 17,91  | 13,12    | 18,13  |
| 507707101114115      | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT.Nº 344 L-C1                 | 10,33   | 13,84  | 11,94    | 15,92  | 12,77    | 17,00  | 12,96    | 17,23  | 13,14    | 17,47  |
| 507730901156119      | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )             | 305,21  |        | 346,82   |        | 367,74   |        | 372,21   |        | 376,79   |        |
| 507739901175117      | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 23,36   | 32,29  | 26,55    | 36,69  | 28,15    | 38,91  | 28,49    | 39,38  | 28,84    | 39,87  |
| 507743901176111      | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 33,92   | 46,89  | 38,54    | 53,27  | 40,86    | 56,48  | 41,36    | 57,17  | 41,86    | 57,87  |
| 507736601170115      | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                         | 3,54    | 4,74   | 4,09     | 5,45   | 4,38     | 5,82   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,98   |
| 507736602177113      | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                         | 4,16    | 5,57   | 4,81     | 6,41   | 5,14     | 6,84   | 5,22     | 6,94   | 5,29     | 7,03   |
| 507714008116114      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                | 9,23    | 12,76  | 10,49    | 14,51  | 11,13    | 15,38  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  |
| 507714007111119      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                | 12,93   | 17,87  | 14,70    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,07  |
| 507714001111117      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG 2BL X 7 CAPS                                                       | 19,60   | 27,09  | 22,27    | 30,79  | 23,61    | 32,64  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,44  |
| 507714002118115      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                | 34,85   | 48,18  | 39,60    | 54,74  | 41,99    | 58,04  | 42,50    | 58,75  | 43,02    | 59,47  |
| 507714006131116      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                             | 13,86   | 19,16  | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,09  | 16,90    | 23,37  | 17,11    | 23,65  |
| 507714003114113      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                      | 13,24   | 18,30  | 15,05    | 20,81  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507714005117111      | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 17,38   | 24,03  | 19,76    | 27,31  | 20,95    | 28,96  | 21,20    | 29,31  | 21,46    | 29,67  |
| 507740901132111      | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED    | 12,83   | 17,19  | 14,84    | 19,79  | 15,87    | 21,12  | 16,10    | 21,41  | 16,33    | 21,71  |
| 507740902112112      | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 11,36   | 15,22  | 13,14    | 17,52  | 14,06    | 18,71  | 14,26    | 18,96  | 14,46    | 19,22  |
| 507733201163117      | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                      | 7,76    | 10,73  | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,92  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 507729102113113      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,40   | 14,38  | 11,82    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,74  |
| 507729106119116      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)              | 28,22   | 39,01  | 32,06    | 44,32  | 34,00    | 47,00  | 34,41    | 47,57  | 34,83    | 48,15  |
| 507729103111114      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG 3 BLT C/ 10 COMP                              | 5,21    | 7,20   | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 507729104116111      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 8,68    | 12,00  | 9,86     | 13,63  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,63  | 10,72    | 14,81  |
| 507729107115114      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)     | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,70  | 17,36    | 23,99  |
| 507729101117115      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 507729105112118      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 12,43   | 17,18  | 14,12    | 19,52  | 14,98    | 20,70  | 15,16    | 20,95  | 15,34    | 21,21  |
| 507729108111112      | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)    | 19,52   | 26,98  | 22,17    | 30,65  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,89  | 24,09    | 33,30  |
| 541812060000406      | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5              | 49,64   | 68,62  | 56,41    | 77,98  | 59,81    | 82,68  | 60,54    | 83,69  | 61,28    | 84,72  |
| 541812060000506      | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7              | 62,81   | 86,83  | 71,38    | 98,67  | 75,68    | 104,62 | 76,60    | 105,89 | 77,54    | 107,19 |
| 507746001117113      | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4               | 5,74    | 7,93   | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |
| 507734301110110      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                | 77,57   | 107,23 | 88,15    | 121,86 | 93,47    | 129,20 | 94,60    | 130,77 | 95,77    | 132,38 |
| 507735101131112      | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          | 13,03   | 17,45  | 15,07    | 20,09  | 16,12    | 21,45  | 16,35    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| 507732501171117      | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML     | 4,23    | 5,67   | 4,89     | 6,52   | 5,23     | 6,96   | 5,31     | 7,06   | 5,38     | 7,15   |
| 507732502178115      | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML      | 6,08    | 8,14   | 7,03     | 9,38   | 7,52     | 10,01  | 7,63     | 10,15  | 7,74     | 10,29  |
| 507742502111115      | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 48,58   | 67,16  | 55,20    | 76,31  | 58,53    | 80,91  | 59,24    | 81,90  | 59,97    | 82,90  |
| 507742503118113      | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 69,24   | 95,71  | 78,68    | 108,76 | 83,42    | 115,32 | 84,44    | 116,72 | 85,47    | 118,16 |
| 507742501115117      | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 42,48   | 58,72  | 48,27    | 66,73  | 51,18    | 70,75  | 51,80    | 71,61  | 52,44    | 72,49  |
| 507707406136112      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          | 15,10   | 20,87  | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,15  | 18,42    | 25,46  | 18,64    | 25,77  |
| 507707401118116      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG 5 STP C/4 COMP                                | 12,18   | 16,84  | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |
| 507707403110112      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 6,41    | 8,86   | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  |
| 507707405113119      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)           | 32,92   | 45,51  | 37,41    | 51,71  | 39,67    | 54,83  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,18  |
| 507707404117110      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 10                           | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 507707801116110      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 20                           | 23,40   | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,19    | 38,98  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,93  |
| 507707402157115      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 50MG INJ C/100 AMP X 2ML                             | 72,30   | 99,94  | 82,16    | 113,57 | 87,11    | 120,42 | 88,17    | 121,89 | 89,26    | 123,39 |
| 507734401115114      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14               | 39,31   | 52,66  | 45,47    | 60,64  | 48,65    | 64,73  | 49,34    | 65,62  | 50,05    | 66,52  |
| 507734402111112      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                | 16,02   | 21,46  | 18,53    | 24,70  | 19,82    | 26,37  | 20,10    | 26,73  | 20,39    | 27,10  |
| 507734404114119      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 29,61   | 39,67  | 34,25    | 45,68  | 36,64    | 48,76  | 37,16    | 49,43  | 37,70    | 50,11  |
| 507734403118110      | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                | 39,31   | 52,66  | 45,47    | 60,64  | 48,65    | 64,73  | 49,34    | 65,62  | 50,05    | 66,52  |
| 507740001115111      | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30           | 25,92   | 34,72  | 29,98    | 39,98  | 32,07    | 42,68  | 32,53    | 43,26  | 33,00    | 43,86  |
| 507740002111111      | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30           | 30,86   | 41,34  | 35,70    | 47,60  | 38,19    | 50,82  | 38,73    | 51,51  | 39,29    | 52,22  |
| 507737701111119      | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 19,35   | 26,75  | 21,99    | 30,40  | 23,32    | 32,24  | 23,60    | 32,63  | 23,89    | 33,03  |
| 507737702116114      | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 29,04   | 40,14  | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,42    | 48,96  | 35,85    | 49,56  |
| 507739301119119      | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14 | 61,67   | 85,25  | 70,08    | 96,87  | 74,30    | 102,71 | 75,21    | 103,96 | 76,13    | 105,24 |
| 507739302115117      | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30 | 123,35  | 170,51 | 140,17   | 193,77 | 148,63   | 205,46 | 150,43   | 207,95 | 152,28   | 210,51 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708301117116      | CLORTALIDONA - 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                           | 5,90    | 8,16   | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
| 507708304116110      | CLORTALIDONA - 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                           | 7,98    | 11,03  | 9,06     | 12,53  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,61  |
| 507708302113114      | CLORTALIDONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                             | 10,36   | 14,32  | 11,78    | 16,28  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,69  |
| 507708305112119      | CLORTALIDONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                             | 14,00   | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,87    | 23,32  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  |
| 507708303111115      | CLORTALIDONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 7,89    | 10,91  | 8,96     | 12,39  | 9,51     | 13,14  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  |
| 507708306119117      | CLORTALIDONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                             | 21,33   | 29,49  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,52  | 26,01    | 35,95  | 26,33    | 36,39  |
| 507708404110416      | CLORTALIL - 25 MG COM CT ENV AL X 60                                                   | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,73  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,74  |
| 507708406113412      | CLORTALIL - 25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                                        | 11,09   | 15,33  | 12,60    | 17,42  | 13,36    | 18,47  | 13,53    | 18,70  | 13,69    | 18,93  |
| 507708405117414      | CLORTALIL - 50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                                        | 22,09   | 30,54  | 25,10    | 34,70  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,70  |
| 507708501167117      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 4,73    | 6,34   | 5,46     | 7,28   | 5,84     | 7,78   | 5,93     | 7,88   | 6,01     | 7,99   |
| 507708502163115      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                               | 17,76   | 23,79  | 20,55    | 27,40  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,65  | 22,61    | 30,06  |
| 507708503161116      | CLOTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                               | 17,10   | 22,91  | 19,78    | 26,37  | 21,15    | 28,15  | 21,46    | 28,53  | 21,76    | 28,93  |
| 507733301168110      | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G      | 9,94    | 13,32  | 11,49    | 15,33  | 12,29    | 16,36  | 12,47    | 16,58  | 12,65    | 16,81  |
| 507708601137414      | COLACHOFRA - (0,5G + 0,03G + 0,1ML + 0,005ML + 0,01ML)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 9,27    | 12,42  | 10,72    | 14,29  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,68  |
| 507746303113412      | CONCÁRDIO - 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 23,64   | 32,68  | 26,87    | 37,14  | 28,49    | 39,38  | 28,83    | 39,86  | 29,19    | 40,35  |
| 507746304111413      | CONCÁRDIO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 37,73   | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,84  | 46,01    | 63,61  | 46,58    | 64,39  |
| 507746302117414      | CONCÁRDIO - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 27,21   | 37,61  | 30,92    | 42,74  | 32,78    | 45,32  | 33,18    | 45,87  | 33,59    | 46,44  |
| 507746301110416      | CONCÁRDIO - 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 33,10   | 45,76  | 37,61    | 51,99  | 39,88    | 55,12  | 40,36    | 55,79  | 40,86    | 56,48  |
| 507741401117411      | CORASSETIL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X30                                      | 22,10   | 29,60  | 25,56    | 34,09  | 27,34    | 36,39  | 27,73    | 36,88  | 28,13    | 37,39  |
| 507734001117411      | CORONARIL - 120 MG X 20 COMP REV                                                       | 10,50   | 14,51  | 11,93    | 16,50  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 507734002113118      | CORONARIL - 240 MG X 30 COMP REV                                                       | 26,31   | 36,37  | 29,90    | 41,34  | 31,71    | 43,83  | 32,09    | 44,36  | 32,49    | 44,91  |
| 507734003111410      | CORONARIL - 80 MG X 30 COMP REV                                                        | 9,65    | 13,34  | 10,97    | 15,16  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  |
| 507708802159415      | CORTIZOL - 100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP) ( * )                                        | 114,91  |        | 130,58   |        | 138,45   |        | 140,13   |        | 141,86   |        |
| 507708804151411      | CORTIZOL - 500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP) ( * )                                          | 283,62  |        | 322,29   |        | 341,72   |        | 345,88   |        | 350,13   |        |
| 507708901114411      | CYSTEX - 15MG+250MG+20MG+15MG DRG CT BL AL PLAS INC X 24                               | 9,14    | 12,24  | 10,57    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,26  | 11,64    | 15,47  |
| 5077090011176417     | DAKGRAN - 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                          | 5,00    | 6,91   | 5,68     | 7,85   | 6,02     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   |
| 507728301112119      | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                       | 44,80   | 61,93  | 50,90    | 70,37  | 53,97    | 74,61  | 54,63    | 75,52  | 55,30    | 76,45  |
| 507728304111113      | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                            | 402,64  | 556,59 | 457,54   | 632,48 | 485,13   | 670,63 | 491,03   | 678,78 | 497,07   | 687,13 |
| 507728302119117      | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                        | 18,75   | 25,92  | 21,31    | 29,46  | 22,60    | 31,24  | 22,87    | 31,62  | 23,16    | 32,01  |
| 507728303115115      | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                             | 84,52   | 116,84 | 96,04    | 132,76 | 101,83   | 140,76 | 103,07   | 142,47 | 104,33   | 144,23 |
| 507731001167414      | DERMOCORTE - (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 11,50   | 15,41  | 13,30    | 17,73  | 14,23    | 18,93  | 14,43    | 19,19  | 14,63    | 19,45  |
| 507731002163412      | DERMOCORTE - (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 11,50   | 15,41  | 13,30    | 17,73  | 14,23    | 18,93  | 14,43    | 19,19  | 14,63    | 19,45  |
| 507742101168418      | DERMORUTEX B - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              | 30,76   | 41,21  | 35,58    | 47,45  | 38,06    | 50,65  | 38,60    | 51,34  | 39,16    | 52,05  |
| 507734501160413      | DERMOSTATIN - 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G                     | 15,89   | 21,29  | 18,38    | 24,51  | 19,66    | 26,16  | 19,94    | 26,52  | 20,23    | 26,89  |
| 507740103139117      | DES Loratadina - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 23,08   | 30,92  | 26,70    | 35,61  | 28,57    | 38,01  | 28,97    | 38,53  | 29,39    | 39,06  |
| 507740102132119      | DES Loratadina - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 507740101111118      | DES Loratadina - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 17,31   | 23,19  | 20,02    | 26,70  | 21,42    | 28,50  | 21,72    | 28,89  | 22,03    | 29,29  |
| 541812070001406      | DES Loratadina - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 51,93   | 69,56  | 60,07    | 80,10  | 64,26    | 85,51  | 65,17    | 86,67  | 66,11    | 87,88  |
| 507726701164111      | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                               | 11,77   | 15,77  | 13,61    | 18,15  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,64  | 14,98    | 19,91  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                      |                                                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507726703167116      | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                                 | 21,18   | 28,37 | 24,50    | 32,67 | 26,21    | 34,87 | 26,58    | 35,35 | 26,96    | 35,84 |
| 507726702160118      | DESONIDA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                       | 11,65   | 15,61 | 13,47    | 17,97 | 14,41    | 19,18 | 14,62    | 19,44 | 14,83    | 19,71 |
| 507726704163114      | DESONIDA - 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G                                            | 12,75   | 17,08 | 14,75    | 19,67 | 15,78    | 21,00 | 16,00    | 21,28 | 16,23    | 21,58 |
| 507741203137416      | DESTADIN - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                         | 23,08   | 30,92 | 26,70    | 35,61 | 28,57    | 38,01 | 28,97    | 38,53 | 29,39    | 39,06 |
| 507741202130418      | DESTADIN - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                          | 13,85   | 18,55 | 16,02    | 21,36 | 17,14    | 22,80 | 17,38    | 23,11 | 17,63    | 23,44 |
| 507741201118414      | DESTADIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                     | 17,31   | 23,19 | 20,02    | 26,70 | 21,42    | 28,50 | 21,72    | 28,89 | 22,03    | 29,29 |
| 541812050000003      | DESTADIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                     | 51,92   | 69,55 | 60,06    | 80,09 | 64,25    | 85,49 | 65,16    | 86,66 | 66,10    | 87,86 |
| 507709401166419      | DEXADERMIL - 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                       | 7,73    | 10,35 | 8,94     | 11,92 | 9,56     | 12,72 | 9,70     | 12,89 | 9,83     | 13,07 |
| 507709501136112      | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                 | 5,89    | 8,14  | 6,69     | 9,24  | 7,09     | 9,80  | 7,18     | 9,92  | 7,26     | 10,04 |
| 507709502116115      | DEXAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                   | 2,27    | 3,14  | 2,58     | 3,57  | 2,74     | 3,79  | 2,77     | 3,83  | 2,81     | 3,88  |
| 507709503112113      | DEXAMETASONA - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                  | 2,82    | 3,90  | 3,21     | 4,43  | 3,40     | 4,70  | 3,44     | 4,76  | 3,48     | 4,81  |
| 507709504119111      | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                     | 4,79    | 6,62  | 5,44     | 7,52  | 5,77     | 7,98  | 5,84     | 8,08  | 5,91     | 8,18  |
| 507709702115112      | DIAZEPAM - (B1) 5 MG 2 BL X 10 COMP                                                                | 2,92    | 4,04  | 3,31     | 4,58  | 3,51     | 4,86  | 3,56     | 4,92  | 3,60     | 4,98  |
| 507709701119114      | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 3,95    | 5,46  | 4,49     | 6,20  | 4,76     | 6,58  | 4,82     | 6,66  | 4,88     | 6,74  |
| 507709705114117      | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 5,92    | 8,18  | 6,73     | 9,30  | 7,13     | 9,86  | 7,22     | 9,98  | 7,31     | 10,10 |
| 507709704118119      | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 4,37    | 6,04  | 4,97     | 6,87  | 5,27     | 7,29  | 5,33     | 7,37  | 5,40     | 7,46  |
| 507709706110115      | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 4,37    | 6,04  | 4,97     | 6,87  | 5,27     | 7,29  | 5,33     | 7,37  | 5,40     | 7,46  |
| 507709801113411      | DIAZOL - 3 STP X 4 COMP                                                                            | 11,87   | 15,90 | 13,74    | 18,32 | 14,69    | 19,55 | 14,90    | 19,82 | 15,12    | 20,09 |
| 507709802136413      | DIAZOL - SUSP FR C/60ML                                                                            | 9,69    | 12,98 | 11,21    | 14,94 | 11,99    | 15,95 | 12,16    | 16,17 | 12,33    | 16,40 |
| 507709902114411      | DIBENDRIL - PAST STP MENTA 3 X 4                                                                   | 6,07    | 8,13  | 7,02     | 9,36  | 7,51     | 9,99  | 7,62     | 10,13 | 7,73     | 10,27 |
| 507709901118413      | DIBENDRIL - PAST STPFRAMBOESA 3 X 4                                                                | 6,07    | 8,13  | 7,02     | 9,36  | 7,51     | 9,99  | 7,62     | 10,13 | 7,73     | 10,27 |
| 507709903137415      | DIBENDRIL - XPE 120ML                                                                              | 9,42    | 12,62 | 10,90    | 14,53 | 11,66    | 15,51 | 11,82    | 15,72 | 11,99    | 15,94 |
| 507727203117118      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                        | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94  | 7,62     | 10,54 | 7,72     | 10,67 | 7,81     | 10,80 |
| 507727201114111      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                        | 9,68    | 13,38 | 11,01    | 15,21 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,33 | 11,96    | 16,53 |
| 507727202110111      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                        | 13,19   | 18,23 | 14,98    | 20,71 | 15,89    | 21,96 | 16,08    | 22,23 | 16,28    | 22,50 |
| 507727204113116      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC)             | 41,70   | 57,64 | 47,38    | 65,50 | 50,24    | 69,45 | 50,85    | 70,29 | 51,48    | 71,16 |
| 507710001168116      | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                        | 7,16    | 9,59  | 8,28     | 11,04 | 8,86     | 11,79 | 8,98     | 11,95 | 9,11     | 12,11 |
| 507710102118114      | DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 4,72    | 6,52  | 5,37     | 7,42  | 5,69     | 7,86  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  |
| 507710101111116      | DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 7,51    | 10,38 | 8,53     | 11,79 | 9,05     | 12,51 | 9,16     | 12,66 | 9,27     | 12,81 |
| 507710103114112      | DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                            | 22,57   | 31,20 | 25,65    | 35,46 | 27,20    | 37,60 | 27,53    | 38,06 | 27,87    | 38,53 |
| 507729201138114      | DICLOFENACO RESINATO - 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                                            | 5,35    | 7,40  | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,90  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  |
| 507710204166118      | DICLOFENACO SODICO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                   | 8,01    | 10,73 | 9,27     | 12,36 | 9,91     | 13,19 | 10,05    | 13,37 | 10,20    | 13,56 |
| 507710206118110      | DICLOFENACO SODICO - 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                             | 9,29    | 12,84 | 10,55    | 14,59 | 11,19    | 15,47 | 11,33    | 15,66 | 11,46    | 15,85 |
| 507710205111112      | DICLOFENACO SODICO - 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                             | 18,31   | 25,31 | 20,81    | 28,77 | 22,07    | 30,50 | 22,33    | 30,87 | 22,61    | 31,25 |
| 507710207114119      | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20                               | 9,61    | 13,28 | 10,92    | 15,09 | 11,58    | 16,00 | 11,72    | 16,20 | 11,86    | 16,40 |
| 507710502116119      | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 8,59    | 11,51 | 9,93     | 13,24 | 10,62    | 14,14 | 10,78    | 14,33 | 10,93    | 14,53 |
| 507710501111113      | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 4,87    | 6,52  | 5,63     | 7,51  | 6,02     | 8,01  | 6,11     | 8,12  | 6,19     | 8,23  |
| 507710503139112      | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                            | 7,01    | 9,39  | 8,11     | 10,81 | 8,67     | 11,54 | 8,80     | 11,70 | 8,92     | 11,86 |
| 507729301132118      | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML | 6,22    | 8,33  | 7,19     | 9,59  | 7,69     | 10,24 | 7,80     | 10,38 | 7,91     | 10,52 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                      |                                                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507710603117412      | DIMETILIV - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                                       | 8,69    | 11,64 | 10,06    | 13,41 | 10,76    | 14,32 | 10,91    | 14,51 | 11,07    | 14,72 |
| 507710602137411      | DIMETILIV - 250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                     | 5,77    | 7,73  | 6,67     | 8,90  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,63  | 7,34     | 9,76  |
| 507710601114416      | DIMETILIV - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                               | 6,32    | 8,47  | 7,31     | 9,74  | 7,82     | 10,40 | 7,93     | 10,54 | 8,04     | 10,69 |
| 507710705130116      | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                             | 5,36    | 7,18  | 6,20     | 8,27  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  | 6,83     | 9,08  |
| 507739201130110      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFÉINA - 300 MG/ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + CGT | 4,96    | 6,64  | 5,74     | 7,65  | 6,14     | 8,16  | 6,22     | 8,28  | 6,31     | 8,39  |
| 507728401176119      | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA - CREM BISN C/ 30G                                                                  | 9,59    | 12,85 | 11,09    | 14,79 | 11,87    | 15,79 | 12,04    | 16,01 | 12,21    | 16,23 |
| 507728402164114      | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA - POM BISN C/ 30G                                                                   | 9,97    | 13,36 | 11,53    | 15,38 | 12,34    | 16,41 | 12,51    | 16,64 | 12,69    | 16,87 |
| 507725901062118      | DIPROP.BETA+AC.SALIC. - POM 30 G                                                                                             | 8,50    | 11,39 | 9,83     | 13,11 | 10,52    | 14,00 | 10,67    | 14,19 | 10,82    | 14,39 |
| 507727301161111      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                            | 9,75    | 13,06 | 11,28    | 15,04 | 12,06    | 16,05 | 12,24    | 16,27 | 12,41    | 16,50 |
| 507727302166117      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                             | 10,21   | 13,68 | 11,81    | 15,75 | 12,64    | 16,82 | 12,82    | 17,05 | 13,00    | 17,28 |
| 507743601113114      | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               | 6,78    | 9,08  | 7,84     | 10,46 | 8,39     | 11,17 | 8,51     | 11,32 | 8,63     | 11,47 |
| 507743602111115      | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                               | 12,86   | 17,23 | 14,88    | 19,84 | 15,92    | 21,18 | 16,14    | 21,47 | 16,37    | 21,77 |
| 507742601111415      | DOMPLIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                   | 9,26    | 12,40 | 10,71    | 14,28 | 11,46    | 15,25 | 11,62    | 15,46 | 11,79    | 15,67 |
| 507742602116410      | DOMPLIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                   | 16,95   | 22,71 | 19,60    | 26,14 | 20,97    | 27,90 | 21,27    | 28,28 | 21,57    | 28,67 |
| 507710804139413      | DORICIN - (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                            | 6,07    | 8,13  | 7,02     | 9,37  | 7,51     | 10,00 | 7,62     | 10,13 | 7,73     | 10,27 |
| 507710802111414      | DORICIN - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 ENV AL X 4                                                                        | 47,88   | 64,14 | 55,39    | 73,86 | 59,25    | 78,84 | 60,09    | 79,92 | 60,96    | 81,03 |
| 507712020117903      | DORICIN - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                                                             | 58,00   | 77,70 | 67,09    | 89,46 | 71,77    | 95,50 | 72,79    | 96,80 | 73,84    | 98,15 |
| 507710803132415      | DORICIN - GOTAS FR C/10ML                                                                                                    | 6,61    | 8,85  | 7,64     | 10,19 | 8,17     | 10,87 | 8,29     | 11,02 | 8,41     | 11,18 |
| 507711001110418      | DORSEDIN - 2 BL X 10 COMP                                                                                                    | 7,55    | 10,11 | 8,72     | 11,63 | 9,33     | 12,42 | 9,47     | 12,59 | 9,60     | 12,76 |
| 507711101115411      | DORSPAN - 0,010 G + 0,250 G DRG CT ENV AL X 20                                                                               | 9,03    | 12,10 | 10,44    | 13,93 | 11,17    | 14,87 | 11,33    | 15,07 | 11,49    | 15,28 |
| 507711102138415      | DORSPAN - COMPOSTO GOTAS FR C/20ML                                                                                           | 8,58    | 11,49 | 9,93     | 13,24 | 10,62    | 14,13 | 10,77    | 14,33 | 10,93    | 14,53 |
| 507711201111418      | DOXILEGRAND - 100 MG DRG CT ENV AL X 15                                                                                      | 13,03   | 18,01 | 14,80    | 20,47 | 15,70    | 21,70 | 15,89    | 21,96 | 16,08    | 22,23 |
| 507747001110117      | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                               | 22,71   | 31,39 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,83 | 27,70    | 38,29 | 28,04    | 38,76 |
| 507735501113413      | DRYLTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                                                              | 6,81    | 9,41  | 7,73     | 10,69 | 8,20     | 11,33 | 8,30     | 11,47 | 8,40     | 11,61 |
| 507735502111414      | DRYLTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                                                              | 9,53    | 13,17 | 10,83    | 14,97 | 11,48    | 15,87 | 11,62    | 16,07 | 11,76    | 16,26 |
| 507735503116411      | DRYLTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                                                              | 13,64   | 18,86 | 15,49    | 21,42 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99 | 16,83    | 23,27 |
| 507711306132415      | ECTRIN - 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                        | 8,08    | 11,17 | 9,18     | 12,69 | 9,73     | 13,45 | 9,85     | 13,61 | 9,97     | 13,78 |
| 507711302110417      | ECTRIN - 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 9,53    | 13,17 | 10,82    | 14,96 | 11,48    | 15,86 | 11,62    | 16,06 | 11,76    | 16,26 |
| 507711305152412      | ECTRIN - INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP) ( * )                                                                                     | 57,75   |       | 65,62    |       | 69,58    |       | 70,43    |       | 71,29    |       |
| 507746901118418      | ELÔ - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                                                          | 27,27   | 37,70 | 30,99    | 42,84 | 32,86    | 45,42 | 33,26    | 45,97 | 33,67    | 46,54 |
| 507711503132418      | EMIDRAT - SOL OR CT FR PET X 500 ML (CEREJA)                                                                                 | 12,02   | 16,10 | 13,91    | 18,55 | 14,88    | 19,80 | 15,09    | 20,07 | 15,31    | 20,35 |
| 507711502136411      | EMIDRAT - SOL SABOR GUARANA FR 500ML                                                                                         | 12,02   | 16,10 | 13,91    | 18,55 | 14,88    | 19,80 | 15,09    | 20,07 | 15,31    | 20,35 |
| 507711701112413      | EMISTIN - 1 MG + 0,5 MG COM CT ENV AL X 20                                                                                   | 15,74   | 21,09 | 18,20    | 24,27 | 19,47    | 25,91 | 19,75    | 26,26 | 20,03    | 26,63 |
| 507711801133412      | EMS - XPE EXPECT FR C/100ML                                                                                                  | 12,12   | 16,75 | 13,77    | 19,03 | 14,60    | 20,18 | 14,78    | 20,43 | 14,96    | 20,68 |
| 507711901162414      | EMSCORT - 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                  | 11,50   | 15,41 | 13,30    | 17,73 | 14,23    | 18,93 | 14,43    | 19,19 | 14,63    | 19,45 |
| 507741901136415      | EMSEXPECTOR - 2 MG/5ML + 20 MG/5ML + 100 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           | 8,80    | 11,79 | 10,18    | 13,57 | 10,89    | 14,48 | 11,04    | 14,68 | 11,20    | 14,89 |
| 507712003133413      | EMSGRIP - 100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMA-MEL) (EMB FRAC)                                            | 24,77   | 33,18 | 28,65    | 38,21 | 30,65    | 40,79 | 31,09    | 41,35 | 31,54    | 41,92 |
| 507712101119415      | EMS-MAX - 500 MG 1 BL X 3 COMP                                                                                               | 20,89   | 28,88 | 23,74    | 32,82 | 25,17    | 34,80 | 25,48    | 35,22 | 25,79    | 35,65 |
| 507712202111411      | ENDCOFF - PAST MEL E LIMA C/12UN                                                                                             | 5,91    | 7,92  | 6,84     | 9,12  | 7,32     | 9,74  | 7,42     | 9,87  | 7,53     | 10,01 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712203116415      | ENDCOFF - PAST STP MENTA C/12 UN                                                   | 5,91    | 7,92   | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 507712305131413      | ENERGIL C - 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                                            | 10,76   | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 507712304133412      | ENERGIL C - 2 G COMP EFERV C/10                                                    | 9,58    | 12,83  | 11,08    | 14,77  | 11,85    | 15,77  | 12,02    | 15,98  | 12,19    | 16,21  |
| 507712306136419      | ENERGIL C - 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV                                          | 9,78    | 13,10  | 11,32    | 15,09  | 12,11    | 16,11  | 12,28    | 16,33  | 12,46    | 16,56  |
| 507744002132411      | ENERGIL ZINCO - 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                               | 8,20    | 10,98  | 9,49     | 12,65  | 10,15    | 13,51  | 10,29    | 13,69  | 10,44    | 13,88  |
| 507744001136413      | ENERGIL ZINCO - 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                               | 19,72   | 26,42  | 22,81    | 30,42  | 24,40    | 32,47  | 24,75    | 32,91  | 25,10    | 33,37  |
| 507744701111111      | ENTACAPONA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 65,33   | 90,31  | 74,24    | 102,62 | 78,71    | 108,81 | 79,67    | 110,13 | 80,65    | 111,49 |
| 507712401139411      | ESPASMO DIMETILIV - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 9,74    | 13,05  | 11,26    | 15,01  | 12,04    | 16,03  | 12,22    | 16,25  | 12,39    | 16,47  |
| 507712501117118      | ESPIRONOLACTONA - 100 MG 1 BL X 15 COMP                                            | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,93  | 11,67    | 16,13  |
| 507712504116112      | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                     | 33,86   | 46,81  | 38,48    | 53,19  | 40,80    | 56,40  | 41,29    | 57,08  | 41,80    | 57,78  |
| 507712502113116      | ESPIRONOLACTONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 8,85    | 12,23  | 10,05    | 13,89  | 10,66    | 14,73  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,09  |
| 507712505112110      | ESPIRONOLACTONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                      | 15,93   | 22,02  | 18,11    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,20  |
| 507712503012119      | ESPIRONOLACTONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 14,22   | 19,66  | 16,16    | 22,33  | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,97  | 17,55    | 24,26  |
| 507712506119119      | ESPIRONOLACTONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                      | 25,60   | 35,39  | 29,09    | 40,21  | 30,84    | 42,63  | 31,22    | 43,15  | 31,60    | 43,68  |
| 507712603114411      | ESSEDIN - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                      | 13,63   | 18,26  | 15,76    | 21,01  | 16,86    | 22,43  | 17,10    | 22,74  | 17,34    | 23,05  |
| 507712701116417      | ESTRINOLON - 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                               | 12,41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,13    | 20,92  | 15,32    | 21,18  |
| 507712702112415      | ESTRINOLON - 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               | 16,57   | 22,91  | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,60  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 507712703161411      | ESTRINOLON - 0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G                                   | 16,95   | 23,43  | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  |
| 507713002157414      | EXPECTOCILIN - 500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML                | 13,59   | 18,20  | 15,72    | 20,96  | 16,81    | 22,37  | 17,05    | 22,68  | 17,30    | 22,99  |
| 507740501118111      | FENOFIBRATO - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 36,19   | 50,03  | 41,13    | 56,85  | 43,61    | 60,28  | 44,14    | 61,02  | 44,68    | 61,77  |
| 507713301138111      | FENOXIMETILPENIC.POT. - SOL FR 60ML                                                | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  |
| 507713401116118      | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 28,26   | 37,86  | 32,69    | 43,60  | 34,97    | 46,54  | 35,47    | 47,18  | 35,98    | 47,83  |
| 507713407114117      | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                       | 53,72   | 71,96  | 62,14    | 82,87  | 66,48    | 88,46  | 67,42    | 89,67  | 68,39    | 90,91  |
| 507713405111110      | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)                       | 72,50   | 97,12  | 83,87    | 111,84 | 89,72    | 119,38 | 90,99    | 121,01 | 92,30    | 122,69 |
| 507713403119114      | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15                           | 51,96   | 71,83  | 59,04    | 81,61  | 62,60    | 86,54  | 63,36    | 87,59  | 64,14    | 88,67  |
| 507713406118119      | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                  | 139,07  | 192,24 | 158,04   | 218,46 | 167,57   | 231,64 | 169,60   | 234,45 | 171,69   | 237,34 |
| 507713701111413      | FLUCOCIN - 150 MG 1 BL X 1 CAPS                                                    | 11,96   | 16,53  | 13,59    | 18,79  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16  | 14,77    | 20,41  |
| 507713702116419      | FLUCOCIN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                               | 21,01   | 29,04  | 23,87    | 32,99  | 25,31    | 34,98  | 25,62    | 35,41  | 25,93    | 35,84  |
| 507713703155418      | FLUCOCIN - INJ 200MG 1F/A C/100ML                                                  | 59,01   | 81,57  | 67,05    | 92,69  | 71,09    | 98,28  | 71,96    | 99,47  | 72,84    | 100,69 |
| 507713801114112      | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 15,68   | 21,68  | 17,81    | 24,62  | 18,89    | 26,11  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  |
| 507713802110110      | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                             | 30,87   | 42,67  | 35,08    | 48,50  | 37,20    | 51,42  | 37,65    | 52,05  | 38,11    | 52,69  |
| 507713803117119      | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                 | 450,78  | 623,14 | 512,24   | 708,10 | 543,13   | 750,81 | 549,73   | 759,93 | 556,49   | 769,27 |
| 507713903138411      | FLUIITEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 14,63   | 19,60  | 16,93    | 22,57  | 18,11    | 24,09  | 18,36    | 24,42  | 18,63    | 24,76  |
| 507713904134418      | FLUIITEÍNA - 600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                                     | 18,76   | 25,13  | 21,71    | 28,95  | 23,22    | 30,90  | 23,55    | 31,32  | 23,89    | 31,76  |
| 507736701116414      | FOLIFOLIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 507728803169117      | FOSF. CLINDAMICINA - 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                                   | 15,18   | 20,33  | 17,56    | 23,42  | 18,79    | 25,00  | 19,05    | 25,34  | 19,33    | 25,69  |
| 507728801158118      | FOSF. CLINDAMICINA - 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML                                   | 298,08  | 412,05 | 338,72   | 468,23 | 359,15   | 496,47 | 363,51   | 502,50 | 367,98   | 508,68 |
| 507728802162119      | FOSF. CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC                       | 21,22   | 28,43  | 24,55    | 32,73  | 26,26    | 34,94  | 26,63    | 35,42  | 27,02    | 35,91  |
| 507714201161411      | FRIXOPEL - 0,0444 ML/G + 0,00444 G/G + 0,0980G/G + 0,2222 ML/G GEL CT BG AL X 25 G | 9,05    | 12,12  | 10,47    | 13,96  | 11,20    | 14,90  | 11,36    | 15,11  | 11,52    | 15,32  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507745601110111      | FUMARATO DE BISOPROLOL - 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 23,64   | 32,68  | 26,87    | 37,14  | 28,49    | 39,38  | 28,83    | 39,86  | 29,19    | 40,35  |
| 507745602117111      | FUMARATO DE BISOPROLOL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 37,73   | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,84  | 46,01    | 63,61  | 46,58    | 64,39  |
| 507745603113118      | FUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 27,21   | 37,61  | 30,92    | 42,74  | 32,78    | 45,32  | 33,18    | 45,87  | 33,59    | 46,44  |
| 507745604111119      | FUMARATO DE BISOPROLOL - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 33,10   | 45,76  | 37,61    | 51,99  | 39,88    | 55,12  | 40,36    | 55,79  | 40,86    | 56,48  |
| 507714302138111      | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            | 18,90   | 26,13  | 21,48    | 29,70  | 22,78    | 31,49  | 23,05    | 31,87  | 23,34    | 32,26  |
| 507714303134111      | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT               | 22,85   | 31,59  | 25,96    | 35,88  | 27,52    | 38,05  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,98  |
| 507745001113111      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 119,02  | 164,53 | 135,25   | 186,97 | 143,41   | 198,25 | 145,15   | 200,65 | 146,94   | 203,12 |
| 507745002111110      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 214,12  | 295,99 | 243,31   | 336,35 | 257,99   | 356,63 | 261,12   | 360,96 | 264,33   | 365,40 |
| 507745003116116      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 16,69   | 23,07  | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,35    | 28,14  | 20,60    | 28,48  |
| 507745004112114      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 34,98   | 48,35  | 39,75    | 54,95  | 42,15    | 58,27  | 42,66    | 58,97  | 43,19    | 59,70  |
| 507733401162114      | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         | 14,92   | 20,62  | 16,94    | 23,42  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  |
| 507733402169112      | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                          | 14,92   | 20,62  | 16,94    | 23,42  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  |
| 507736801110116      | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 42,25   | 58,40  | 48,00    | 66,36  | 50,90    | 70,36  | 51,52    | 71,22  | 52,15    | 72,09  |
| 507736802117114      | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 51,55   | 71,26  | 58,58    | 80,97  | 62,11    | 85,86  | 62,86    | 86,90  | 63,64    | 87,97  |
| 507736803113112      | GABAPENTINA - 600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                               | 61,02   | 84,35  | 69,34    | 95,85  | 73,52    | 101,63 | 74,41    | 102,86 | 75,33    | 104,13 |
| 507744801116417      | GASTROBENE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                           | 10,93   | 14,64  | 12,64    | 16,86  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,24  | 13,92    | 18,50  |
| 507714511111410      | GELMAX - 178 MG + 185 MG + 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 120 (SABOR LIMÃO) | 33,57   | 44,97  | 38,83    | 51,78  | 41,54    | 55,27  | 42,13    | 56,03  | 42,73    | 56,81  |
| 507714502110415      | GELMAX - 178MG+185MG+230MG COM MAST MAMAO-CASSIS CT BL AL PLAS X 24              | 7,11    | 9,52   | 8,22     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,03  |
| 507714505136415      | GELMAX - EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                                            | 106,60  | 142,80 | 123,31   | 164,43 | 131,91   | 175,53 | 133,78   | 177,93 | 135,71   | 180,39 |
| 507714506132413      | GELMAX - EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G                                            | 20,02   | 26,82  | 23,16    | 30,88  | 24,78    | 32,97  | 25,13    | 33,42  | 25,49    | 33,88  |
| 507714509131418      | GELMAX - SUSP FR C/240ML                                                         | 14,39   | 19,28  | 16,64    | 22,20  | 17,81    | 23,69  | 18,06    | 24,02  | 18,32    | 24,35  |
| 507739101136419      | GELMAX DIM - (400 + 400 + 30)MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (MORANGO)    | 13,73   | 18,39  | 15,88    | 21,18  | 16,99    | 22,61  | 17,23    | 22,92  | 17,48    | 23,24  |
| 507739102132417      | GELMAX DIM - (400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL) | 13,74   | 18,41  | 15,89    | 21,19  | 17,00    | 22,62  | 17,24    | 22,93  | 17,49    | 23,25  |
| 507729401110116      | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                             | 36,08   | 49,88  | 41,00    | 56,68  | 43,47    | 60,10  | 44,00    | 60,83  | 44,54    | 61,57  |
| 507729404111113      | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                  | 81,21   | 112,26 | 92,29    | 127,58 | 97,85    | 135,27 | 99,04    | 136,91 | 100,26   | 138,60 |
| 507729402117114      | GENFIBROZILA - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                             | 27,19   | 37,59  | 30,90    | 42,72  | 32,76    | 45,29  | 33,16    | 45,84  | 33,57    | 46,41  |
| 507729403113112      | GENFIBROZILA - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                  | 122,52  | 169,37 | 139,22   | 192,45 | 147,61   | 204,06 | 149,41   | 206,53 | 151,24   | 209,07 |
| 507714601161417      | GENTAGRAN - POM OT BISN C/3 G                                                    | 6,78    | 9,37   | 7,70     | 10,65  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |
| 507731701118416      | GLIANSOR - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 15,41   | 21,30  | 17,51    | 24,20  | 18,56    | 25,66  | 18,79    | 25,97  | 19,02    | 26,29  |
| 507731702114414      | GLIANSOR - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 29,27   | 40,46  | 33,27    | 45,99  | 35,27    | 48,76  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,96  |
| 507730201111112      | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 4,54    | 6,28   | 5,16     | 7,13   | 5,47     | 7,56   | 5,54     | 7,65   | 5,60     | 7,75   |
| 507730202118110      | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 8,12    | 11,22  | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,68  | 10,02    | 13,85  |
| 507714801142416      | GLICERINA - AD C/6 SUSP                                                          | 7,34    | 9,83   | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,24  | 9,34     | 12,41  |
| 507714802149414      | GLICERINA - LAC C/6 SUP-E                                                        | 7,08    | 9,48   | 8,18     | 10,91  | 8,75     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,00     | 11,97  |
| 507740603115111      | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 11,23   | 15,52  | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  |
| 507740604111118      | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,64  | 25,80    | 35,66  | 26,11    | 36,10  | 26,43    | 36,54  |
| 507740605118116      | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                    | 42,83   | 59,21  | 48,66    | 67,27  | 51,60    | 71,33  | 52,23    | 72,20  | 52,87    | 73,08  |
| 507740601112113      | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 29,99   | 41,46  | 34,08    | 47,11  | 36,13    | 49,95  | 36,57    | 50,55  | 37,02    | 51,18  |
| 507740602119111      | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                    | 47,99   | 66,34  | 54,53    | 75,38  | 57,82    | 79,93  | 58,52    | 80,90  | 59,24    | 81,90  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507715101111419      | GRIPEN - 3STP C/4 COMP                                                                                      | 9,39    | 12,58  | 10,87    | 14,49  | 11,62    | 15,47  | 11,79    | 15,68  | 11,96    | 15,90  |
| 507712030118804      | GRIPEN DIA - 800MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO                                 | 16,37   | 22,63  | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  | 20,20    | 27,93  |
| 507712030118904      | GRIPEN DIA - 800MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO                                 | 73,26   | 101,27 | 83,24    | 115,07 | 88,26    | 122,01 | 89,34    | 123,49 | 90,43    | 125,01 |
| 507712030119004      | GRIPEN NOITE - 400 MG + 20 MG COM AMARELO / 400 MG+4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                   | 16,37   | 22,63  | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  | 20,20    | 27,93  |
| 507712030119104      | GRIPEN NOITE - 400 MG + 20 MG COM AMARELO / 400 MG+4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 50 + 50                   | 72,73   | 100,54 | 82,65    | 114,25 | 87,63    | 121,14 | 88,70    | 122,61 | 89,79    | 124,12 |
| 507726401136110      | GUAIFENESINA - 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                             | 5,68    | 7,61   | 6,58     | 8,77   | 7,03     | 9,36   | 7,13     | 9,49   | 7,24     | 9,62   |
| 507726402132119      | GUAIFENESINA - 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                | 5,68    | 7,61   | 6,58     | 8,77   | 7,03     | 9,36   | 7,13     | 9,49   | 7,24     | 9,62   |
| 507731801139113      | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                     | 2,33    | 3,22   | 2,64     | 3,65   | 2,80     | 3,87   | 2,84     | 3,92   | 2,87     | 3,97   |
| 507746601114115      | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 73,87   | 102,12 | 83,94    | 116,04 | 89,00    | 123,03 | 90,08    | 124,53 | 91,19    | 126,06 |
| 507746602110113      | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 84,81   | 117,24 | 96,38    | 133,23 | 102,19   | 141,26 | 103,43   | 142,98 | 104,70   | 144,74 |
| 507746603117111      | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 96,20   | 132,98 | 109,31   | 151,11 | 115,91   | 160,23 | 117,32   | 162,17 | 118,76   | 164,17 |
| 507746604113111      | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 98,17   | 135,71 | 111,55   | 154,21 | 118,28   | 163,51 | 119,72   | 165,49 | 121,19   | 167,53 |
| 541812060000206      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 12,19   | 16,85  | 13,86    | 19,15  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  |
| 541812060000306      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 22,32   | 30,85  | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,55    | 38,09  |
| 507742001112410      | HEMOSEV - 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                                               | 512,09  | 707,89 | 581,91   | 804,41 | 617,01   | 852,93 | 624,50   | 863,29 | 632,19   | 873,91 |
| 507734601114111      | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                       | 2,68    | 3,70   | 3,05     | 4,21   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   |
| 507734602110111      | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                       | 2,77    | 3,83   | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,61   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,72   |
| 507734701161111      | HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                           | 9,26    | 12,40  | 10,71    | 14,28  | 11,46    | 15,25  | 11,62    | 15,46  | 11,79    | 15,67  |
| 507734702174111      | HIDROCORTISONA - 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                                              | 11,89   | 15,93  | 13,76    | 18,34  | 14,72    | 19,58  | 14,92    | 19,85  | 15,14    | 20,12  |
| 507742401161419      | HIDROPEEK - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                    | 29,78   | 39,89  | 34,45    | 45,94  | 36,85    | 49,04  | 37,38    | 49,71  | 37,91    | 50,40  |
| 507742301167113      | HIDROQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                                                  | 19,35   | 25,92  | 22,39    | 29,85  | 23,95    | 31,87  | 24,29    | 32,30  | 24,64    | 32,75  |
| 507739401164116      | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 50,78   | 68,02  | 58,74    | 78,33  | 62,84    | 83,62  | 63,73    | 84,76  | 64,65    | 85,93  |
| 507739402160114      | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 66,37   | 88,91  | 76,78    | 102,39 | 82,13    | 109,29 | 83,30    | 110,79 | 84,50    | 112,32 |
| 507715501134114      | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                           | 5,80    | 7,77   | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,39     | 9,82   |
| 507743701134415      | HIXILERG - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                  | 17,21   | 23,05  | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,34  | 21,60    | 28,73  | 21,91    | 29,13  |
| 507712020118003      | IBULIV - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                                      | 8,16    | 10,93  | 9,43     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,24    | 13,61  | 10,38    | 13,80  |
| 507712020118103      | IBULIV - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                              | 6,10    | 8,17   | 7,05     | 9,41   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,18  | 7,76     | 10,32  |
| 507732601117114      | IBUPROFENO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                          | 6,42    | 8,60   | 7,42     | 9,90   | 7,94     | 10,57  | 8,06     | 10,71  | 8,17     | 10,86  |
| 507732602113112      | IBUPROFENO - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                          | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 507732603136116      | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30ML                                                      | 6,11    | 8,18   | 7,07     | 9,43   | 7,57     | 10,07  | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  |
| 507746401115118      | INDAPAMIDA - 1,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                | 11,18   | 15,45  | 12,71    | 17,57  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  |
| 507715701117418      | INFLALID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                | 10,95   | 15,14  | 12,44    | 17,19  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  |
| 507715702131414      | INFLALID - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                       | 10,95   | 15,14  | 12,44    | 17,19  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  |
| 507715804110416      | INFRALAX - 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                           | 53,70   | 71,94  | 62,11    | 82,83  | 66,45    | 88,42  | 67,39    | 89,63  | 68,36    | 90,87  |
| 507715803114418      | INFRALAX - 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                       | 8,18    | 10,96  | 9,47     | 12,63  | 10,13    | 13,48  | 10,27    | 13,66  | 10,42    | 13,85  |
| 507715805117414      | INFRALAX - 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                           | 107,38  | 143,84 | 124,22   | 165,65 | 132,89   | 176,83 | 134,77   | 179,24 | 136,71   | 181,73 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507715801111411 | INFRALAX - 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 16,30   | 21,84  | 18,86    | 25,14  | 20,17    | 26,84  | 20,46    | 27,21  | 20,75    | 27,59  |
| 507715901159416 | INSUCARD - 250 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML                                      | 160,06  | 221,26 | 181,89   | 251,43 | 192,86   | 266,60 | 195,20   | 269,84 | 197,60   | 273,16 |
| 507716002115414 | ITRACONOL - 100 MG 1 BL X 4 CAPS                                                        | 20,89   | 28,88  | 23,73    | 32,80  | 25,16    | 34,78  | 25,47    | 35,20  | 25,78    | 35,64  |
| 507743203118418 | KOLEVAS - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                | 83,11   | 114,89 | 94,44    | 130,55 | 100,13   | 138,42 | 101,35   | 140,10 | 102,60   | 141,83 |
| 507743202111411 | KOLEVAS - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                | 145,61  | 201,29 | 165,46   | 228,73 | 175,44   | 242,52 | 177,57   | 245,47 | 179,76   | 248,49 |
| 507743201115411 | KOLEVAS - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                | 149,87  | 207,17 | 170,31   | 235,42 | 180,58   | 249,62 | 182,77   | 252,66 | 185,02   | 255,76 |
| 507726605114115 | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 58,87   | 81,38  | 66,89    | 92,47  | 70,93    | 98,04  | 71,79    | 99,24  | 72,67    | 100,46 |
| 507726602115110 | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                  | 19,74   | 27,29  | 22,43    | 31,00  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,27  | 24,37    | 33,68  |
| 507726606110113 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 107,26  | 148,27 | 121,88   | 168,48 | 129,23   | 178,64 | 130,80   | 180,81 | 132,41   | 183,03 |
| 507726603111119 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14               | 38,61   | 53,37  | 43,87    | 60,65  | 46,52    | 64,30  | 47,08    | 65,08  | 47,66    | 65,88  |
| 507726604118117 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28               | 73,44   | 101,52 | 83,45    | 115,36 | 88,48    | 122,32 | 89,56    | 123,80 | 90,66    | 125,33 |
| 507726601119112 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                | 20,49   | 28,32  | 23,29    | 32,19  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,55  | 25,30    | 34,97  |
| 507746101170113 | LATANOPROSTA - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                           | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,29  | 56,21    | 77,71  | 56,90    | 78,65  | 57,60    | 79,62  |
| 507731101110414 | LEVERCTIN - 6 MG COM CT STR AL X 2                                                      | 7,61    | 10,52  | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,68  | 9,28     | 12,83  | 9,40     | 12,99  |
| 507731102117412 | LEVERCTIN - 6 MG COM CT STR AL X 4                                                      | 12,27   | 16,96  | 13,94    | 19,26  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,67  | 15,14    | 20,93  |
| 507733501116114 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 49,26   | 68,10  | 55,97    | 77,37  | 59,35    | 82,04  | 60,07    | 83,04  | 60,81    | 84,06  |
| 507733503119110 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                                    | 14,75   | 20,39  | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 17,99    | 24,87  | 18,22    | 25,18  |
| 507733504115119 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42 (EMB FRAC)                        | 206,93  | 286,05 | 235,14   | 325,04 | 249,32   | 344,65 | 252,35   | 348,83 | 255,45   | 353,12 |
| 507733502112112 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                    | 34,49   | 47,68  | 39,20    | 54,18  | 41,56    | 57,45  | 42,06    | 58,15  | 42,58    | 58,86  |
| 507738302162117 | LIDOCAÍNA - 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                           | 34,55   | 47,76  | 39,25    | 54,26  | 41,62    | 57,54  | 42,13    | 58,23  | 42,65    | 58,95  |
| 507738301166119 | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                  | 5,58    | 7,71   | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,80     | 9,39   | 6,88     | 9,51   |
| 507738303169115 | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                            | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,02     | 9,70   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   |
| 507738701164113 | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL     | 25,35   | 35,04  | 28,81    | 39,83  | 30,55    | 42,23  | 30,92    | 42,75  | 31,30    | 43,27  |
| 507738702160111 | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G + 2 BAND OCL        | 6,04    | 8,35   | 6,87     | 9,49   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 507716501111112 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                         | 21,34   | 29,50  | 24,24    | 33,51  | 25,70    | 35,53  | 26,02    | 35,96  | 26,34    | 36,41  |
| 507716505117115 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                | 57,64   | 79,68  | 65,50    | 90,54  | 69,45    | 96,01  | 70,29    | 97,17  | 71,16    | 98,37  |
| 507716502118110 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                         | 37,42   | 51,73  | 42,53    | 58,79  | 45,09    | 62,34  | 45,64    | 63,09  | 46,20    | 63,87  |
| 507716507111114 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                | 68,63   | 94,87  | 77,98    | 107,79 | 82,68    | 114,29 | 83,69    | 115,68 | 84,71    | 117,11 |
| 507716503114119 | LISINOPRIL - 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                         | 52,05   | 71,95  | 59,14    | 81,75  | 62,71    | 86,68  | 63,47    | 87,73  | 64,25    | 88,81  |
| 507716508116111 | LISINOPRIL - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                | 93,72   | 129,55 | 106,49   | 147,21 | 112,91   | 156,09 | 114,29   | 157,98 | 115,69   | 159,93 |
| 507716504110117 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                          | 13,30   | 18,39  | 15,11    | 20,89  | 16,02    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,69  |
| 507716506113113 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                 | 35,95   | 49,70  | 40,85    | 56,47  | 43,32    | 59,88  | 43,84    | 60,61  | 44,38    | 61,35  |
| 507716701137115 | LORATADINA - 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                                     | 11,70   | 15,67  | 13,53    | 18,04  | 14,48    | 19,26  | 14,68    | 19,53  | 14,89    | 19,80  |
| 507716601132111 | LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA - 1MG/ML XPE60ML                                            | 13,20   | 17,68  | 15,26    | 20,35  | 16,33    | 21,72  | 16,56    | 22,02  | 16,80    | 22,33  |
| 507716801115113 | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 507716802111111 | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 6,17    | 8,53   | 7,01     | 9,69   | 7,43     | 10,28  | 7,53     | 10,40  | 7,62     | 10,53  |
| 507731201115116 | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 45,18   | 62,46  | 51,34    | 70,97  | 54,44    | 75,26  | 55,10    | 76,17  | 55,78    | 77,11  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507731202111114 | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                          | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,63  | 34,87    | 48,21  | 35,30    | 48,80  |
| 507737601115112 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                      | 26,35   | 36,43  | 29,93    | 41,38  | 31,74    | 43,88  | 32,13    | 44,41  | 32,52    | 44,95  |
| 507737602111110 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                       | 17,84   | 24,66  | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |
| 507735801117112 | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                               | 135,30  | 187,03 | 153,74   | 212,53 | 163,02   | 225,35 | 165,00   | 228,08 | 167,03   | 230,89 |
| 507735802113110 | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                              | 77,23   | 106,76 | 87,76    | 121,32 | 93,05    | 128,63 | 94,18    | 130,19 | 95,34    | 131,80 |
| 507725801017110 | MALEA.ENALAP.+HIDR. - 10/25 MG 2BX15 COMP                                                                                         | 18,62   | 25,74  | 21,16    | 29,26  | 22,44    | 31,02  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,78  |
| 507716902116115 | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                     | 7,60    | 10,18  | 8,79     | 11,72  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,86  |
| 507716901136112 | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA - XPE 120ML                                                                                      | 13,65   | 18,29  | 15,79    | 21,05  | 16,89    | 22,47  | 17,13    | 22,78  | 17,37    | 23,09  |
| 507717001139113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                             | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 507717003166118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                  | 4,99    | 6,68   | 5,77     | 7,70   | 6,18     | 8,22   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   |
| 507717002119116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20                                                               | 4,09    | 5,48   | 4,73     | 6,31   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,83   | 5,21     | 6,92   |
| 507717004138118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                        | 7,10    | 9,51   | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,02  |
| 507729501131115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 8,80    | 11,79  | 10,18    | 13,57  | 10,89    | 14,48  | 11,04    | 14,68  | 11,20    | 14,89  |
| 507734801113119 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                                                                      | 31,55   | 43,61  | 35,84    | 49,55  | 38,00    | 52,53  | 38,47    | 53,17  | 38,94    | 53,83  |
| 507734802111111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                                                                      | 47,14   | 65,16  | 53,57    | 74,05  | 56,80    | 78,51  | 57,49    | 79,47  | 58,19    | 80,45  |
| 507734803116115 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                                                                       | 18,55   | 25,64  | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,27  | 22,90    | 31,65  |
| 507729602116111 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)                                    | 50,35   | 69,60  | 57,21    | 79,08  | 60,66    | 83,85  | 61,40    | 84,87  | 62,15    | 85,92  |
| 507729601111116 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                            | 31,77   | 43,92  | 36,10    | 49,90  | 38,28    | 52,91  | 38,74    | 53,56  | 39,22    | 54,21  |
| 507729603112111 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)                                  | 85,84   | 118,66 | 97,54    | 134,83 | 103,42   | 142,96 | 104,68   | 144,70 | 105,96   | 146,48 |
| 507733601137113 | MALEATO DE TIMOLOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                | 3,67    | 5,07   | 4,16     | 5,76   | 4,41     | 6,10   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,25   |
| 507733602133111 | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                  | 4,43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   | 5,46     | 7,55   |
| 507717101117111 | MALEATO ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                    | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 507717102113111 | MALEATO ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                    | 26,17   | 36,18  | 29,74    | 41,11  | 31,53    | 43,59  | 31,91    | 44,12  | 32,31    | 44,66  |
| 507717103111110 | MALEATO ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                     | 10,30   | 14,24  | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 507717201111115 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                     | 2,97    | 4,11   | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,94   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,07   |
| 507717202134119 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                                                 | 3,21    | 4,30   | 3,72     | 4,96   | 3,98     | 5,29   | 4,03     | 5,36   | 4,09     | 5,44   |
| 507728501111116 | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL - 200MG + 332MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6                                                          | 6,00    | 8,04   | 6,94     | 9,25   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  | 7,63     | 10,15  |
| 507717302112117 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                                      | 18,02   | 24,91  | 20,48    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,38  | 22,24    | 30,75  |
| 507717303119115 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                                                           | 108,20  | 149,57 | 122,95   | 169,97 | 130,37   | 180,22 | 131,95   | 182,41 | 133,58   | 184,65 |
| 507717304115113 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                                                          | 58,22   | 80,48  | 66,16    | 91,46  | 70,15    | 96,98  | 71,00    | 98,15  | 71,88    | 99,36  |
| 507717301116119 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                                                                        | 9,80    | 13,55  | 11,14    | 15,39  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 507717401110414 | MELOXIGRAN - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                                                                                          | 20,13   | 27,83  | 22,87    | 31,62  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  | 24,85    | 34,35  |
| 507731901176118 | MESALAZINA - 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML                                                       | 15,92   | 22,01  | 18,10    | 25,02  | 19,19    | 26,53  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 507731902113111 | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                               | 51,98   | 71,86  | 59,07    | 81,66  | 62,63    | 86,58  | 63,39    | 87,63  | 64,17    | 88,71  |
| 507732001111115 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                         | 34,18   | 47,25  | 38,84    | 53,69  | 41,18    | 56,93  | 41,68    | 57,62  | 42,20    | 58,33  |
| 507717601111112 | METILDOPA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 9,29    | 12,84  | 10,55    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,46    | 15,85  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507717603112116      | METILDOPA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                       | 25,09   | 34,68  | 28,51    | 39,42  | 30,23    | 41,79  | 30,60    | 42,30  | 30,98    | 42,82  |
| 507717602116118      | METILDOPA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 17,31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,85    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,53  |
| 507717604119114      | METILDOPA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                       | 46,76   | 64,64  | 53,14    | 73,46  | 56,35    | 77,89  | 57,03    | 78,84  | 57,73    | 79,81  |
| 507717701114415      | METILPRESS - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 8,59    | 11,87  | 9,76     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  |
| 507717702110413      | METILPRESS - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 15,55   | 21,50  | 17,66    | 24,42  | 18,73    | 25,89  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  |
| 507717903167110      | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                            | 6,99    | 9,66   | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  | 8,64     | 11,94  |
| 507737401116115      | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ( * ) | 327,96  |        | 372,67   |        | 395,15   |        | 399,95   |        | 404,87   |        |
| 5077417011171411     | MUPIROX - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                            | 9,12    | 12,22  | 10,55    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,22  | 11,61    | 15,43  |
| 507745801111413      | NARATRIN - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                    | 8,83    | 12,21  | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,91    | 15,08  |
| 507718103172411      | NARIDRIN - 0,5 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | 7,54    | 10,10  | 8,72     | 11,62  | 9,32     | 12,41  | 9,46     | 12,58  | 9,59     | 12,75  |
| 507718102176411      | NARIDRIN - 1,0 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | 7,84    | 10,50  | 9,06     | 12,09  | 9,70     | 12,90  | 9,84     | 13,08  | 9,98     | 13,26  |
| 507718101171416      | NARIDRIN - 12HS GOTAS FR C/30ML                                                    | 12,58   | 16,85  | 14,55    | 19,41  | 15,57    | 20,72  | 15,79    | 21,00  | 16,02    | 21,29  |
| 507718201166414      | NEOTRICIN - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                               | 6,15    | 8,24   | 7,11     | 9,48   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  | 7,83     | 10,40  |
| 507718501119411      | NIMESILAM - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                      | 8,01    | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  | 9,89     | 13,67  |
| 507718502131415      | NIMESILAM - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                             | 7,52    | 10,40  | 8,54     | 11,81  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,67  | 9,28     | 12,83  |
| 507718601113113      | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                     | 10,96   | 15,15  | 12,45    | 17,21  | 13,20    | 18,24  | 13,36    | 18,47  | 13,52    | 18,69  |
| 507718603167113      | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                      | 7,04    | 9,43   | 8,14     | 10,85  | 8,71     | 11,59  | 8,83     | 11,74  | 8,96     | 11,91  |
| 507718602136117      | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                            | 9,16    | 12,66  | 10,41    | 14,38  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,44  | 11,30    | 15,63  |
| 507735601118115      | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,52    | 64,31  | 47,10    | 65,10  |
| 507735602114113      | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC)                      | 91,58   | 126,60 | 104,06   | 143,85 | 110,34   | 152,53 | 111,68   | 154,38 | 113,05   | 156,28 |
| 507718702130110      | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                        | 11,67   | 16,13  | 13,26    | 18,32  | 14,06    | 19,43  | 14,23    | 19,67  | 14,40    | 19,91  |
| 507718703171112      | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                        | 6,89    | 9,52   | 7,83     | 10,83  | 8,30     | 11,48  | 8,40     | 11,62  | 8,51     | 11,76  |
| 507718701169110      | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                           | 6,89    | 9,52   | 7,83     | 10,83  | 8,30     | 11,48  | 8,40     | 11,62  | 8,51     | 11,76  |
| 507729701165110      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G      | 15,65   | 20,96  | 18,10    | 24,13  | 19,36    | 25,76  | 19,64    | 26,11  | 19,92    | 26,48  |
| 507743501161117      | NITRATO DE FENTICONAZOL - 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                | 16,63   | 22,28  | 19,24    | 25,65  | 20,58    | 27,39  | 20,87    | 27,76  | 21,17    | 28,15  |
| 507729801161117      | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                          | 8,65    | 11,59  | 10,00    | 13,33  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,43  | 11,01    | 14,63  |
| 507729802166112      | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                 | 17,59   | 23,56  | 20,35    | 27,14  | 21,77    | 28,97  | 22,08    | 29,37  | 22,40    | 29,77  |
| 507725703163112      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                           | 6,00    | 8,04   | 6,94     | 9,25   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  | 7,63     | 10,15  |
| 507725702167114      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                 | 9,75    | 13,48  | 11,08    | 15,31  | 11,74    | 16,23  | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  |
| 507725701071113      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                      | 6,30    | 8,44   | 7,29     | 9,72   | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,51  | 8,02     | 10,66  |
| 507718801171117      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                        | 12,12   | 16,24  | 14,02    | 18,69  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 507727401113119      | NITRAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                  | 5,35    | 7,17   | 6,20     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,07   |
| 507718902113414      | NOCICLIN - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21 ( * )                      | 4,67    |        | 5,30     |        | 5,62     |        | 5,69     |        | 5,75     |        |
| 507718901117416      | NOCICLIN - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                            | 4,96    | 6,86   | 5,64     | 7,80   | 5,98     | 8,27   | 6,05     | 8,37   | 6,13     | 8,47   |
| 507719101114119      | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               | 18,13   | 25,06  | 20,60    | 28,48  | 21,85    | 30,20  | 22,11    | 30,57  | 22,38    | 30,94  |
| 507719102110117      | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)                   | 77,78   | 107,52 | 88,38    | 122,18 | 93,71    | 129,55 | 94,85    | 131,12 | 96,02    | 132,73 |
| 507719202166416      | NORIDERM - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                       | 12,41   | 16,62  | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,79    | 20,99  |
| 507719201119414      | NORIDERM - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,15  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,06  | 20,55    | 28,41  |
| 507741101131419      | NORMOLAX - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)             | 17,50   | 23,44  | 20,24    | 27,00  | 21,66    | 28,82  | 21,96    | 29,21  | 22,28    | 29,62  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507732101173112      | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                         | 10,04   | 13,88  | 11,42    | 15,78  | 12,11    | 16,73  | 12,25    | 16,94  | 12,40    | 17,15  |
| 507744101114111      | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                      | 287,68  | 397,68 | 326,90   | 451,89 | 346,62   | 479,15 | 350,83   | 484,97 | 355,14   | 490,93 |
| 507744102110118      | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                     | 97,35   | 134,57 | 110,63   | 152,93 | 117,30   | 162,15 | 118,72   | 164,12 | 120,18   | 166,14 |
| 507744103117116      | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL AL X28                                                        | 143,82  | 198,81 | 163,43   | 225,91 | 173,28   | 239,54 | 175,39   | 242,45 | 177,54   | 245,43 |
| 507719307111417      | OMEPRAZIN - 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28                                          | 29,28   | 40,48  | 33,28    | 46,00  | 35,28    | 48,78  | 35,71    | 49,37  | 36,15    | 49,98  |
| 507719302111419      | OMEPRAZIN - 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                             | 20,67   | 28,57  | 23,49    | 32,48  | 24,91    | 34,44  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,28  |
| 507719306115419      | OMEPRAZIN - 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7                                                 | 19,87   | 27,47  | 22,58    | 31,21  | 23,94    | 33,09  | 24,23    | 33,49  | 24,53    | 33,91  |
| 507719304155413      | OMEPRAZIN - 40 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML ( *)                          | 189,09  |        | 214,88   |        | 227,84   |        | 230,60   |        | 233,44   |        |
| 507719401118111      | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 12,42   | 17,17  | 14,11    | 19,51  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,20  |
| 507719407116119      | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                          | 47,93   | 66,26  | 54,46    | 75,29  | 57,75    | 79,83  | 58,45    | 80,80  | 59,17    | 81,79  |
| 507719403110116      | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 20,10   | 27,79  | 22,84    | 31,58  | 24,22    | 33,48  | 24,51    | 33,89  | 24,82    | 34,30  |
| 507719406111113      | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 39,38   | 54,44  | 44,76    | 61,87  | 47,46    | 65,60  | 48,03    | 66,40  | 48,62    | 67,22  |
| 507719408112117      | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                          | 75,96   | 105,00 | 86,32    | 119,33 | 91,53    | 126,52 | 92,64    | 128,06 | 93,78    | 129,64 |
| 507719402114118      | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 12,01   | 16,60  | 13,65    | 18,87  | 14,47    | 20,01  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  |
| 507719409119115      | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                          | 154,80  | 213,99 | 175,91   | 243,17 | 186,52   | 257,83 | 188,78   | 260,97 | 191,11   | 264,18 |
| 507719404117114      | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 20,06   | 27,73  | 22,79    | 31,51  | 24,17    | 33,41  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,23  |
| 507732202166413      | ONCILEG - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 12,02   | 16,10  | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 507732201161418      | ONCILEG - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11,31   | 15,15  | 13,08    | 17,45  | 14,00    | 18,62  | 14,19    | 18,88  | 14,40    | 19,14  |
| 507741001119417      | ONCILEG-A - 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                                          | 5,54    | 7,66   | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   |
| 507719602172413      | OTOMIXYN - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 3,82    | 5,28   | 4,34     | 6,00   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   | 4,72     | 6,52   |
| 507719601133414      | OTOMIXYN - SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                     | 7,79    | 10,77  | 8,85     | 12,23  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  | 9,61     | 13,29  |
| 541812060000606      | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 72,55   | 100,29 | 82,45    | 113,97 | 87,42    | 120,84 | 88,48    | 122,31 | 89,57    | 123,82 |
| 541812060000706      | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                   | 145,11  | 200,59 | 164,89   | 227,94 | 174,84   | 241,69 | 176,96   | 244,62 | 179,14   | 247,63 |
| 541812060000806      | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 137,80  | 190,49 | 156,59   | 216,46 | 166,03   | 229,52 | 168,05   | 232,31 | 170,12   | 235,16 |
| 507719807114113      | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                               | 58,42   | 80,76  | 66,39    | 91,77  | 70,39    | 97,31  | 71,25    | 98,49  | 72,12    | 99,70  |
| 507719801116114      | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                                    | 15,83   | 21,88  | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,30    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 507719803119110      | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28                                    | 30,28   | 41,86  | 34,41    | 47,57  | 36,49    | 50,44  | 36,93    | 51,05  | 37,39    | 51,68  |
| 507719802112112      | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7                                     | 9,46    | 13,08  | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,14  |
| 507719806118115      | PANTOPRAZOL - 40 MG 2BL X 14 COMP                                                                | 54,02   | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 507719808110111      | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                               | 104,19  | 144,03 | 118,40   | 163,67 | 125,54   | 173,54 | 127,06   | 175,65 | 128,62   | 177,81 |
| 507719804115119      | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                                    | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,91  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,20  | 35,29    | 48,79  |
| 507719805111117      | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28                                    | 15,67   | 21,66  | 17,80    | 24,61  | 18,88    | 26,09  | 19,11    | 26,41  | 19,34    | 26,73  |
| 507719909138119      | PARACETAMOL - 100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)                           | 14,69   | 19,68  | 17,00    | 22,66  | 18,18    | 24,19  | 18,44    | 24,52  | 18,70    | 24,86  |
| 507719904136118      | PARACETAMOL - 100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G                                      | 29,70   | 39,79  | 34,35    | 45,81  | 36,75    | 48,90  | 37,27    | 49,57  | 37,81    | 50,25  |
| 507719905132116      | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                              | 7,34    | 9,83   | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |
| 507719906139114      | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                                  | 5,44    | 7,29   | 6,29     | 8,39   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 507719907119117      | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) ( *)                            | 24,56   |        | 28,41    |        | 30,39    |        | 30,82    |        | 31,27    |        |
| 507719908115115      | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( *)                            | 49,17   |        | 56,88    |        | 60,85    |        | 61,71    |        | 62,60    |        |
| 507738201110111      | PARACETAMOL + CAFÉÍNA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                           | 7,40    | 9,91   | 8,57     | 11,42  | 9,16     | 12,19  | 9,29     | 12,36  | 9,43     | 12,53  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507737901119113 | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 | 5,07    | 6,79   | 5,87     | 7,82   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,46     | 8,58   |
| 507737801114411 | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)                   | 39,14   | 52,43  | 45,27    | 60,37  | 48,43    | 64,44  | 49,12    | 65,32  | 49,82    | 66,23  |
| 507737802110411 | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24                               | 7,82    | 10,48  | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,23  |
| 507720101114112 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                             | 19,77   | 27,33  | 22,46    | 31,05  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  | 24,41    | 33,74  |
| 507720103117119 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                             | 26,70   | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,56    | 45,01  | 32,96    | 45,56  |
| 507720102110110 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                  | 53,41   | 73,83  | 60,69    | 83,90  | 64,35    | 88,96  | 65,14    | 90,04  | 65,94    | 91,15  |
| 507720201119116 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,47  | 7,66     | 10,59  | 7,76     | 10,72  |
| 507720202115114 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 9,66    | 13,35  | 10,98    | 15,17  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  |
| 507720204118110 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)                          | 37,79   | 52,24  | 42,93    | 59,35  | 45,52    | 62,93  | 46,08    | 63,69  | 46,64    | 64,48  |
| 507720203162116 | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                     | 10,86   | 15,01  | 12,35    | 17,07  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  |
| 507745201112419 | PLAQUEVIX - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                 | 43,00   | 59,44  | 48,86    | 67,54  | 51,81    | 71,62  | 52,44    | 72,49  | 53,08    | 73,38  |
| 507745202119417 | PLAQUEVIX - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                 | 84,01   | 116,13 | 95,46    | 131,97 | 101,22   | 139,93 | 102,45   | 141,63 | 103,71   | 143,37 |
| 507720305135411 | POLICLAVUMOXIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML                                   | 33,42   | 46,20  | 37,98    | 52,50  | 40,27    | 55,67  | 40,76    | 56,35  | 41,26    | 57,04  |
| 507720301113411 | POLICLAVUMOXIL - 500 MG 2 BL X 6 COMP                                                      | 38,59   | 53,35  | 43,85    | 60,62  | 46,50    | 64,27  | 47,06    | 65,05  | 47,64    | 65,85  |
| 507720302111412 | POLICLAVUMOXIL - 500 MG 3 BL X 6 COMP                                                      | 57,88   | 80,01  | 65,78    | 90,93  | 69,74    | 96,41  | 70,59    | 97,58  | 71,46    | 98,78  |
| 507720303116418 | POLICLAVUMOXIL - BD 875 MG 2 BL X 6 COMP                                                   | 69,72   | 96,38  | 79,23    | 109,52 | 84,01    | 116,13 | 85,03    | 117,54 | 86,07    | 118,99 |
| 507720304139411 | POLICLAVUMOXIL - BD SUSP400MG FR C70ML                                                     | 47,48   | 65,63  | 53,95    | 74,58  | 57,20    | 79,08  | 57,90    | 80,04  | 58,61    | 81,02  |
| 507720401118415 | POLIMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                     | 18,12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,84    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 507720405131416 | POLIMOXIL - 500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                       | 17,64   | 24,38  | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,10  |
| 507732901110417 | PONSDRIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                                              | 9,85    | 13,19  | 11,39    | 15,20  | 12,19    | 16,22  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,67  |
| 507742801119411 | PRAZY - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     | 35,27   | 48,76  | 40,07    | 55,40  | 42,49    | 58,74  | 43,01    | 59,45  | 43,53    | 60,18  |
| 507742802115418 | PRAZY - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     | 62,85   | 86,88  | 71,42    | 98,73  | 75,73    | 104,68 | 76,65    | 105,95 | 77,59    | 107,25 |
| 507720601117110 | PREDINISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 8,61    | 11,90  | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 507720603111111 | PREDINISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                                  | 25,84   | 35,72  | 29,36    | 40,59  | 31,13    | 43,04  | 31,51    | 43,56  | 31,90    | 44,10  |
| 507720602113119 | PREDINISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 5,90    | 8,16   | 6,71     | 9,27   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,07  |
| 507720604116115 | PREDINISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                   | 17,74   | 24,52  | 20,16    | 27,87  | 21,38    | 29,55  | 21,64    | 29,91  | 21,90    | 30,28  |
| 507720702169418 | PREDMICIN - 10.000 UI + 10 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 13,13   | 17,59  | 15,19    | 20,26  | 16,25    | 21,62  | 16,48    | 21,92  | 16,72    | 22,22  |
| 507720701162411 | PREDMICIN - 20.000 UI + 10 MG/G + 5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                | 13,92   | 18,65  | 16,10    | 21,47  | 17,22    | 22,91  | 17,47    | 23,23  | 17,72    | 23,55  |
| 507720801116411 | PREDNIS - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 507720802112418 | PREDNIS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,40   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 507746701119119 | PREDNISOLONA - 20 MG COM CT BL AL AL X 10                                                  | 6,70    | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,43  |
| 507720902117411 | PRESSEL - 10 MG COM CT 3 STR X 10                                                          | 12,68   | 17,53  | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  |
| 507720903113411 | PRESSEL - 20 MG COM CT 3 STR X 10                                                          | 19,87   | 27,47  | 22,58    | 31,21  | 23,94    | 33,09  | 24,23    | 33,49  | 24,53    | 33,91  |
| 507720901110413 | PRESSEL - 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                                                         | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 507727601112418 | PREVIDEZ - 2 - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                           | 12,97   | 17,93  | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  | 16,01    | 22,14  |
| 507721101118418 | PREVYOL-2 - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                              | 13,06   | 18,05  | 14,84    | 20,52  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  | 16,13    | 22,29  |
| 507721201112411 | PRILPRESSIN - 12,5 MG 3 BL X 10 COMP                                                       | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,95    | 17,90  | 13,10    | 18,11  | 13,27    | 18,34  |
| 507721609154412 | PROFLOX - INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML                                                        | 43,64   | 60,33  | 49,59    | 68,55  | 52,58    | 72,69  | 53,22    | 73,57  | 53,88    | 74,48  |
| 507721702154419 | PROMECLOR - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                                        | 32,09   | 42,99  | 37,11    | 49,49  | 39,70    | 52,83  | 40,27    | 53,55  | 40,84    | 54,29  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507728601175116 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 8,84    | 12,22  | 10,04    | 13,88  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,89  | 10,91    | 15,08  |
| 507728602163111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                 | 9,06    | 12,52  | 10,30    | 14,23  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,46  |
| 507728603178112 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G       | 10,94   | 15,12  | 12,43    | 17,18  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,44  | 13,50    | 18,66  |
| 507721801111416 | QUINOFORM - 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                | 16,01   | 22,13  | 18,20    | 25,15  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 27,00  | 19,77    | 27,33  |
| 507735901111116 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 180,70  | 249,79 | 205,34   | 283,85 | 217,72   | 300,97 | 220,37   | 304,63 | 223,08   | 308,37 |
| 507735902118114 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 60,23   | 83,26  | 68,44    | 94,60  | 72,56    | 100,31 | 73,45    | 101,53 | 74,35    | 102,78 |
| 507721901114417 | RANITIL - 150MG COM CT 2 ENV AL X 10                                        | 12,06   | 16,67  | 13,71    | 18,95  | 14,54    | 20,09  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,59  |
| 507745301117110 | REPAGLINIDA - 2 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 30,14   | 41,66  | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,19  | 36,75    | 50,80  | 37,20    | 51,42  |
| 507722002113416 | REPOFLOR - 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12                          | 17,35   | 23,24  | 20,07    | 26,76  | 21,47    | 28,57  | 21,78    | 28,96  | 22,09    | 29,36  |
| 507722003111417 | REPOFLOR - 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6                           | 15,90   | 21,30  | 18,40    | 24,53  | 19,68    | 26,19  | 19,96    | 26,54  | 20,25    | 26,91  |
| 507722001133413 | REPOFLOR - 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G                         | 12,71   | 17,03  | 14,70    | 19,60  | 15,73    | 20,93  | 15,95    | 21,21  | 16,18    | 21,51  |
| 507722101111411 | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                    | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,79  | 12,30    | 17,00  |
| 507722102118411 | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                        | 29,90   | 41,33  | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,40  | 36,91    | 51,02  |
| 507729901131112 | RIFAMICINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                    | 7,63    | 10,55  | 8,67     | 11,98  | 9,19     | 12,71  | 9,30     | 12,86  | 9,42     | 13,02  |
| 507732701170416 | RIFASAN - 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML                     | 7,60    | 10,51  | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  | 9,39     | 12,97  |
| 507722202139419 | RINIGRAN - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 5,44    | 7,29   | 6,30     | 8,40   | 6,74     | 8,96   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,21   |
| 507722201132410 | RINIGRAN - 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 6,41    | 8,59   | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,70  | 8,16     | 10,85  |
| 507740302115110 | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                    | 37,65   | 52,05  | 42,79    | 59,15  | 45,37    | 62,72  | 45,92    | 63,48  | 46,49    | 64,26  |
| 507740301119112 | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 75,32   | 104,12 | 85,58    | 118,31 | 90,75    | 125,44 | 91,85    | 126,97 | 92,98    | 128,53 |
| 507741602112417 | RISONATO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                              | 31,87   | 44,06  | 36,21    | 50,06  | 38,40    | 53,08  | 38,86    | 53,72  | 39,34    | 54,38  |
| 507741601116419 | RISONATO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                              | 63,74   | 88,11  | 72,42    | 100,12 | 76,79    | 106,15 | 77,73    | 107,44 | 78,68    | 108,77 |
| 507737201133113 | RISPERIDONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD          | 45,81   | 63,33  | 52,06    | 71,97  | 55,20    | 76,31  | 55,87    | 77,23  | 56,56    | 78,18  |
| 507745901114414 | ROSUVAST - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 51,13   | 70,68  | 58,09    | 80,31  | 61,60    | 85,15  | 62,35    | 86,18  | 63,11    | 87,24  |
| 507745902110412 | ROSUVAST - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 89,54   | 123,78 | 101,75   | 140,65 | 107,88   | 149,13 | 109,19   | 150,95 | 110,54   | 152,80 |
| 507745102114111 | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |
| 507745103110111 | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 51,13   | 70,68  | 58,09    | 80,31  | 61,60    | 85,15  | 62,35    | 86,18  | 63,11    | 87,24  |
| 507745101118113 | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 89,55   | 123,79 | 101,76   | 140,67 | 107,89   | 149,15 | 109,21   | 150,96 | 110,55   | 152,82 |
| 507722303113415 | ROVELAN - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 41,45   | 57,30  | 47,10    | 65,11  | 49,94    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 507722304111416 | ROVELAN - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 507722305116411 | ROVELAN - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 507722306112411 | ROVELAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                    | 20,73   | 28,66  | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  | 25,59    | 35,37  |
| 507722307119418 | ROVELAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 541812070002504 | ROVELAN HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                     | 68,90   | 95,24  | 78,30    | 108,24 | 83,02    | 114,77 | 84,03    | 116,16 | 85,06    | 117,59 |
| 541812070002604 | ROVELAN HCT - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 79,22   | 109,51 | 90,02    | 124,44 | 95,45    | 131,95 | 96,61    | 133,55 | 97,80    | 135,19 |
| 541812070002704 | ROVELAN HCT - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 79,22   | 109,51 | 90,02    | 124,44 | 95,45    | 131,95 | 96,61    | 133,55 | 97,80    | 135,19 |
| 541812070002404 | ROVELAN HCT - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 68,90   | 95,24  | 78,30    | 108,24 | 83,02    | 114,77 | 84,03    | 116,16 | 85,06    | 117,59 |
| 507745401170412 | SALVELOX - 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML       | 7,04    | 9,43   | 8,15     | 10,86  | 8,71     | 11,59  | 8,84     | 11,75  | 8,96     | 11,92  |
| 507722401115412 | SECNAXIDOL - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                              | 10,05   | 13,46  | 11,62    | 15,49  | 12,43    | 16,54  | 12,61    | 16,77  | 12,79    | 17,00  |
| 507728701137119 | SECNIDAZOL - 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED            | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                      |                                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507728702133117      | SECNIDAZOL - 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                                                    | 8,31     | 11,13    | 9,62     | 12,82    | 10,29    | 13,69    | 10,43    | 13,88    | 10,58    | 14,07    |
| 507741302119416      | SIBUCTIL - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                | 22,67    | 30,37    | 26,22    | 34,97    | 28,05    | 37,33    | 28,45    | 37,84    | 28,86    | 38,36    |
| 507741301112418      | SIBUCTIL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                | 33,25    | 44,54    | 38,46    | 51,29    | 41,14    | 54,75    | 41,73    | 55,49    | 42,33    | 56,26    |
| 507722502116112      | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 33,46    | 46,25    | 38,02    | 52,56    | 40,32    | 55,73    | 40,81    | 56,41    | 41,31    | 57,10    |
| 507722505115117      | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                                      | 108,57   | 150,08   | 123,37   | 170,54   | 130,81   | 180,82   | 132,40   | 183,02   | 134,03   | 185,27   |
| 507722508114111      | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                 | 55,82    | 77,16    | 63,43    | 87,68    | 67,26    | 92,97    | 68,07    | 94,10    | 68,91    | 95,26    |
| 507722506111115      | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                 | 111,64   | 154,33   | 126,87   | 175,38   | 134,52   | 185,96   | 136,15   | 188,21   | 137,83   | 190,53   |
| 507722509110111      | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                 | 55,67    | 76,96    | 63,26    | 87,45    | 67,08    | 92,73    | 67,89    | 93,85    | 68,73    | 95,01    |
| 507722507118113      | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                 | 18,56    | 25,66    | 21,09    | 29,15    | 22,36    | 30,91    | 22,63    | 31,28    | 22,91    | 31,67    |
| 507722603117416      | SINVATROX - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                  | 14,95    | 20,67    | 16,98    | 23,48    | 18,01    | 24,89    | 18,23    | 25,20    | 18,45    | 25,51    |
| 507744502119414      | SOLLEVARE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                    | 17,15    | 22,97    | 19,83    | 26,45    | 21,22    | 28,23    | 21,52    | 28,62    | 21,83    | 29,02    |
| 507744503115412      | SOLLEVARE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                    | 34,31    | 45,96    | 39,69    | 52,92    | 42,46    | 56,50    | 43,06    | 57,27    | 43,68    | 58,06    |
| 507744504111410      | SOLLEVARE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                    | 68,61    | 91,91    | 79,37    | 105,84   | 84,90    | 112,98   | 86,11    | 114,52   | 87,35    | 116,11   |
| 507744501112416      | SOLLEVARE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                     | 9,96     | 13,34    | 11,52    | 15,36    | 12,33    | 16,40    | 12,50    | 16,62    | 12,68    | 16,85    |
| 507744505118419      | SOLLEVARE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                     | 19,93    | 26,70    | 23,05    | 30,74    | 24,66    | 32,82    | 25,01    | 33,27    | 25,37    | 33,73    |
| 507744506114417      | SOLLEVARE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                     | 39,86    | 53,40    | 46,11    | 61,48    | 49,32    | 65,63    | 50,02    | 66,53    | 50,74    | 67,45    |
| 507744507110415      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                     | 10,96    | 14,68    | 12,67    | 16,90    | 13,56    | 18,04    | 13,75    | 18,29    | 13,95    | 18,54    |
| 507744511118417      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                    | 131,51   | 176,17   | 152,13   | 202,86   | 162,74   | 216,55   | 165,05   | 219,51   | 167,43   | 222,55   |
| 507744508117413      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                     | 21,91    | 29,35    | 25,35    | 33,80    | 27,11    | 36,08    | 27,50    | 36,57    | 27,89    | 37,08    |
| 507744509113411      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                     | 43,82    | 58,70    | 50,69    | 67,60    | 54,23    | 72,16    | 55,00    | 73,15    | 55,79    | 74,16    |
| 507744510111419      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                     | 87,65    | 117,41   | 101,39   | 135,20   | 108,46   | 144,32   | 110,00   | 146,29   | 111,58   | 148,32   |
| 507722801172413      | STILUX - 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 | 5,66     | 7,58     | 6,55     | 8,73     | 7,00     | 9,32     | 7,10     | 9,45     | 7,20     | 9,58     |
| 507739501177112      | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 3,41     | 4,71     | 3,88     | 5,36     | 4,11     | 5,68     | 4,16     | 5,75     | 4,21     | 5,82     |
| 507732801159112      | SULFATO DE MORFINA - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                     | 90,36    |          | 102,68   |          | 108,87   |          | 110,19   |          | 111,55   |          |
| 507732802155110      | SULFATO DE MORFINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                       | 100,69   |          | 114,42   |          | 121,32   |          | 122,79   |          | 124,30   |          |
| 507732803151119      | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                      | 66,45    |          | 75,51    |          | 80,06    |          | 81,04    |          | 82,03    |          |
| 507732804131111      | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ( * )                                               | 11,49    |          | 13,06    |          | 13,85    |          | 14,01    |          | 14,19    |          |
| 507736901131115      | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 4,57     | 6,12     | 5,28     | 7,04     | 5,65     | 7,51     | 5,73     | 7,62     | 5,81     | 7,72     |
| 507738101132113      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                               | 5,21     | 7,20     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 507723201160110      | SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                        | 3,81     | 5,27     | 4,33     | 5,98     | 4,59     | 6,35     | 4,65     | 6,42     | 4,70     | 6,50     |
| 507723301130116      | SULFATO SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                | 2,70     | 3,73     | 3,07     | 4,24     | 3,25     | 4,49     | 3,29     | 4,55     | 3,33     | 4,61     |
| 507744901137416      | SULGLIC - 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G                                                             | 95,28    | 131,71   | 108,27   | 149,66   | 114,80   | 158,69   | 116,19   | 160,62   | 117,62   | 162,59   |
| 507738401111413      | SUPRICAL D - 500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                                                             | 39,04    | 52,30    | 45,16    | 60,22    | 48,31    | 64,29    | 49,00    | 65,16    | 49,70    | 66,07    |
| 507745701115417      | TACROLIL - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB. HOSP) ( * )                                       | 611,61   |          | 694,99   |          | 736,91   |          | 745,86   |          | 755,03   |          |
| 507745702111415      | TACROLIL - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP) ( * )                                        | 1.529,04 |          | 1.737,51 |          | 1.842,30 |          | 1.864,68 |          | 1.887,61 |          |
| 507746801113112      | TACROLIMO - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)      | 397,55   | 549,56   | 451,76   | 624,49   | 479,01   | 662,16   | 484,82   | 670,20   | 490,79   | 678,45   |
| 507746802111113      | TACROLIMO - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL                                                         | 993,87   | 1.373,89 | 1.129,38 | 1.561,21 | 1.197,50 | 1.655,37 | 1.212,04 | 1.675,48 | 1.226,95 | 1.696,09 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                      |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS S/A |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507740401113116      | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 7,41    | 10,24  | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 507740402111117      | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 10,69   | 14,78  | 12,15    | 16,80  | 12,88    | 17,81  | 13,04    | 18,03  | 13,20    | 18,25  |
| 507723601118111      | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 16,04   | 22,17  | 18,23    | 25,20  | 19,33    | 26,72  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| 507723602114111      | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 14,83   | 20,50  | 16,86    | 23,30  | 17,87    | 24,71  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  |
| 507723603110118      | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                             | 89,06   | 123,11 | 101,20   | 139,90 | 107,31   | 148,34 | 108,61   | 150,14 | 109,95   | 151,99 |
| 507742201162411      | TERCONAN - 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                    | 24,85   | 33,29  | 28,75    | 38,34  | 30,76    | 40,93  | 31,19    | 41,49  | 31,64    | 42,06  |
| 507743801163115      | TERCONAZOL - 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                  | 17,62   | 23,60  | 20,38    | 27,18  | 21,80    | 29,01  | 22,11    | 29,41  | 22,43    | 29,82  |
| 507723801117410      | TETRAMICIN - 500 MG CAP CT ENV AL X 100                                                 | 55,49   | 76,71  | 63,05    | 87,16  | 66,86    | 92,42  | 67,67    | 93,54  | 68,50    | 94,69  |
| 507731302167111      | TIABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                          | 8,41    | 11,27  | 9,74     | 12,98  | 10,42    | 13,86  | 10,56    | 14,05  | 10,72    | 14,24  |
| 507731301111112      | TIABENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                         | 5,23    | 7,23   | 5,95     | 8,22   | 6,31     | 8,72   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |
| 507738002118112      | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                                       | 4,36    | 5,84   | 5,04     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,47     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 507738001111114      | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                       | 7,27    | 9,74   | 8,41     | 11,21  | 9,00     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,26     | 12,30  |
| 507727501169116      | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 13,90   | 18,62  | 16,09    | 21,45  | 17,21    | 22,90  | 17,45    | 23,21  | 17,71    | 23,53  |
| 507725601069117      | TIOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 12,28   | 16,45  | 14,20    | 18,94  | 15,20    | 20,22  | 15,41    | 20,50  | 15,63    | 20,78  |
| 507725501072116      | TIOCONAZOL - 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                                     | 12,28   | 16,45  | 14,20    | 18,94  | 15,20    | 20,22  | 15,41    | 20,50  | 15,63    | 20,78  |
| 507725502176111      | TIOCONAZOL - 10 MG/G PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                                      | 12,18   | 16,32  | 14,09    | 18,79  | 15,07    | 20,05  | 15,28    | 20,33  | 15,50    | 20,61  |
| 507723901162116      | TIOCONAZOL+TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC             | 20,58   | 27,57  | 23,80    | 31,74  | 25,47    | 33,89  | 25,83    | 34,35  | 26,20    | 34,83  |
| 507724001165419      | TIOTRAX - CREME BISN 35G+7 APLIC.-E                                                     | 21,00   | 28,13  | 24,28    | 32,38  | 25,98    | 34,57  | 26,35    | 35,04  | 26,73    | 35,52  |
| 507743001175410      | TOBRALOX - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    | 10,33   | 14,28  | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  | 12,76    | 17,64  |
| 507735001110113      | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                     | 171,98  | 237,74 | 195,43   | 270,15 | 207,21   | 286,44 | 209,73   | 289,92 | 212,31   | 293,49 |
| 507735002117111      | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                      | 43,53   | 60,17  | 49,46    | 68,38  | 52,45    | 72,50  | 53,08    | 73,38  | 53,74    | 74,28  |
| 507735003113111      | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                      | 86,55   | 119,64 | 98,35    | 135,96 | 104,29   | 144,16 | 105,55   | 145,91 | 106,85   | 147,71 |
| 541812070002803      | TRAVOP - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                 | 35,12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,32    | 58,50  | 42,83    | 59,21  | 43,36    | 59,93  |
| 507744201178111      | TRAVOPROSTA - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 35,12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,32    | 58,50  | 42,83    | 59,21  | 43,36    | 59,94  |
| 507724201164416      | TRICOCILIN - CR VAG. 45G C/10 APLIC.                                                    | 23,21   | 31,09  | 26,85    | 35,80  | 28,72    | 38,22  | 29,13    | 38,74  | 29,55    | 39,28  |
| 507741501162419      | TRINULOX - 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 35,47   | 47,52  | 41,02    | 54,70  | 43,88    | 58,40  | 44,51    | 59,19  | 45,15    | 60,01  |
| 507735301114114      | TROMETAMOL CETOROLACO - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                            | 9,61    | 13,28  | 10,92    | 15,09  | 11,58    | 16,00  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 507724301118416      | UROPAC - 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E                                                     | 11,20   | 15,00  | 12,96    | 17,29  | 13,87    | 18,45  | 14,06    | 18,70  | 14,27    | 18,96  |
| 507724302114414      | UROPAC - 20 BL X 5 =100 COMP REV-E                                                      | 85,81   | 114,95 | 99,26    | 132,36 | 106,18   | 141,29 | 107,69   | 143,22 | 109,24   | 145,21 |
| 507724402161112      | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO - CREME 20G                                    | 11,57   | 15,50  | 13,38    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 507724401163111      | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO - POMADA 20G                                   | 11,57   | 15,50  | 13,38    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 507725401061112      | VALERATO BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                 | 9,17    | 12,28  | 10,60    | 14,14  | 11,34    | 15,10  | 11,51    | 15,30  | 11,67    | 15,51  |
| 507724501176118      | VALERATO BETAMETASONA - 1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                       | 15,59   | 20,88  | 18,03    | 24,04  | 19,29    | 25,66  | 19,56    | 26,02  | 19,84    | 26,38  |
| 507724502172116      | VALERATO BETAMETASONA - 1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                      | 15,63   | 20,94  | 18,08    | 24,11  | 19,34    | 25,73  | 19,61    | 26,09  | 19,90    | 26,45  |
| 507725301065116      | VALERATO BETAMETASONA - 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                   | 9,60    | 12,86  | 11,10    | 14,80  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  | 12,22    | 16,24  |
| 507730102164110      | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/ G + 5 MG/G CREM CT BG AL X 30G  | 9,12    | 12,22  | 10,56    | 14,08  | 11,29    | 15,03  | 11,45    | 15,23  | 11,62    | 15,44  |
| 507730101168112      | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G POM CT BG AL X 30G    | 9,53    | 12,77  | 11,02    | 14,70  | 11,79    | 15,69  | 11,96    | 15,91  | 12,13    | 16,13  |
| 507730001139110      | VALPROATO DE SÓDIO - 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 4,44    | 6,14   | 5,04     | 6,97   | 5,34     | 7,39   | 5,41     | 7,48   | 5,47     | 7,57   |
| 507744403110117      | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                            | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                              | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: EMS S/A               |                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507744402114119                    | VALSARTANA - 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30                            | 41,45    | 57,30    | 47,11    | 65,12    | 49,95    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 507744401118110                    | VALSARTANA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 41,45    | 57,30    | 47,11    | 65,12    | 49,95    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 507744404117115                    | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 41,45    | 57,30    | 47,11    | 65,12    | 49,95    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 541812070001006                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 44,76    | 61,87    | 50,87    | 70,32    | 53,93    | 74,56    | 54,59    | 75,46    | 55,26    | 76,39    |
| 541812070001106                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 51,50    | 71,19    | 58,52    | 80,89    | 62,05    | 85,77    | 62,80    | 86,81    | 63,57    | 87,88    |
| 541812070001206                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 51,50    | 71,19    | 58,52    | 80,89    | 62,05    | 85,77    | 62,80    | 86,81    | 63,57    | 87,88    |
| 541812070000906                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 44,76    | 61,87    | 50,87    | 70,32    | 53,93    | 74,56    | 54,59    | 75,46    | 55,26    | 76,39    |
| 507712010117803                    | VASOTRILIX - 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                             | 11,18    | 15,45    | 12,71    | 17,57    | 13,48    | 18,63    | 13,64    | 18,86    | 13,81    | 19,09    |
| 507724701116410                    | VITAFER - 109 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                               | 7,57     | 10,14    | 8,75     | 11,67    | 9,36     | 12,46    | 9,50     | 12,63    | 9,63     | 12,80    |
| 507724901115418                    | VOLTAFLEX - 100MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                          | 8,92     | 12,33    | 10,14    | 14,02    | 10,75    | 14,86    | 10,88    | 15,04    | 11,01    | 15,23    |
| 507724903118414                    | VOLTAFLEX - 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 9,13     | 12,62    | 10,38    | 14,34    | 11,00    | 15,21    | 11,14    | 15,39    | 11,27    | 15,58    |
| 507724904165416                    | VOLTAFLEX - GEL BSN C/60G-E                                              | 7,52     | 10,07    | 8,70     | 11,60    | 9,30     | 12,38    | 9,44     | 12,55    | 9,57     | 12,72    |
| 507725002114115                    | ZOPICLONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                            | 9,17     | 12,68    | 10,42    | 14,40    | 11,05    | 15,27    | 11,18    | 15,46    | 11,32    | 15,65    |
| 507725003110113                    | ZOPICLONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 17,07    | 23,60    | 19,40    | 26,81    | 20,57    | 28,43    | 20,82    | 28,78    | 21,07    | 29,13    |
| Laboratório: EMS SIGMA PHARMA LTDA |                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531610102135110                    | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             | 10,82    | 14,49    | 12,52    | 16,69    | 13,39    | 17,82    | 13,58    | 18,06    | 13,78    | 18,31    |
| 531610301162118                    | ADAPALENO - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 26,36    | 35,31    | 30,49    | 40,65    | 32,61    | 43,40    | 33,08    | 43,99    | 33,55    | 44,60    |
| 531610302169116                    | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                   | 26,36    | 35,31    | 30,49    | 40,65    | 32,61    | 43,40    | 33,08    | 43,99    | 33,55    | 44,60    |
| 531623801118411                    | AGLITIL - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                  | 58,15    | 80,38    | 66,08    | 91,34    | 70,06    | 96,85    | 70,91    | 98,03    | 71,78    | 99,23    |
| 531623802114411                    | AGLITIL - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                  | 71,74    | 99,17    | 81,52    | 112,69   | 86,44    | 119,49   | 87,49    | 120,94   | 88,57    | 122,43   |
| 531623803110418                    | AGLITIL - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                  | 143,48   | 198,34   | 163,05   | 225,39   | 172,88   | 238,98   | 174,98   | 241,89   | 177,13   | 244,86   |
| 531623804117416                    | AGLITIL - 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                  | 116,36   | 160,85   | 132,23   | 182,78   | 140,20   | 193,81   | 141,90   | 196,16   | 143,65   | 198,58   |
| 531613701110411                    | AGLUCOSE - 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                          | 21,81    | 30,15    | 24,79    | 34,27    | 26,28    | 36,33    | 26,60    | 36,77    | 26,93    | 37,23    |
| 531613702117411                    | AGLUCOSE - 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                           | 14,37    | 19,86    | 16,33    | 22,57    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,53    |
| 531600101111318                    | AGRYLIN - 0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                       | 1.483,01 | 2.050,06 | 1.685,21 | 2.329,57 | 1.786,85 | 2.470,07 | 1.808,55 | 2.500,07 | 1.830,80 | 2.530,82 |
| 531608502113112                    | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                       | 3,35     | 4,63     | 3,80     | 5,25     | 4,03     | 5,57     | 4,08     | 5,63     | 4,13     | 5,70     |
| 531608501117114                    | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                       | 3,35     | 4,63     | 3,81     | 5,26     | 4,04     | 5,58     | 4,09     | 5,65     | 4,14     | 5,72     |
| 531613301112115                    | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                    | 30,04    | 41,53    | 34,13    | 47,18    | 36,19    | 50,03    | 36,63    | 50,63    | 37,08    | 51,26    |
| 531613302119113                    | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                    | 58,60    | 81,01    | 66,59    | 92,05    | 70,60    | 97,60    | 71,46    | 98,78    | 72,34    | 100,00   |
| 531608001114116                    | ALEXA - 0.06 MG + 0.015 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 24               | 13,82    | 19,10    | 15,70    | 21,70    | 16,64    | 23,01    | 16,85    | 23,29    | 17,05    | 23,58    |
| 531620206111411                    | ALFRON - 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                         | 2,90     | 4,01     | 3,29     | 4,55     | 3,49     | 4,83     | 3,54     | 4,89     | 3,58     | 4,95     |
| 531620207118418                    | ALFRON - 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                         | 4,35     | 6,01     | 4,95     | 6,84     | 5,25     | 7,26     | 5,31     | 7,34     | 5,38     | 7,43     |
| 531620203112415                    | ALFRON - 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                          | 5,71     | 7,89     | 6,49     | 8,97     | 6,88     | 9,51     | 6,96     | 9,63     | 7,05     | 9,75     |
| 531620208114416                    | ALFRON - 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                          | 8,45     | 11,68    | 9,60     | 13,27    | 10,18    | 14,07    | 10,30    | 14,24    | 10,43    | 14,41    |
| 531620205115411                    | ALFRON - 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                            | 10,26    | 14,18    | 11,66    | 16,12    | 12,36    | 17,09    | 12,51    | 17,29    | 12,66    | 17,51    |
| 531620204119413                    | ALFRON - 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                            | 14,55    | 20,11    | 16,53    | 22,85    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,52    | 17,96    | 24,82    |
| 531620201111411                    | ALFRON - 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                            | 20,31    | 28,08    | 23,08    | 31,90    | 24,47    | 33,83    | 24,77    | 34,24    | 25,07    | 34,66    |
| 531620202116417                    | ALFRON - 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                            | 27,07    | 37,42    | 30,76    | 42,52    | 32,62    | 45,09    | 33,01    | 45,64    | 33,42    | 46,20    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615501151110 | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 5,06    | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 531622001150411 | ALPRODIL - 20 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                          | 92,70   |        | 105,34   |        | 111,69   |        | 113,05   |        | 114,44   |        |
| 531608603114114 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 14,75   | 20,39  | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 17,99    | 24,87  | 18,22    | 25,18  |
| 531608602118116 | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                   | 6,14    | 8,49   | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,24  | 7,49     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 531608601111118 | AMOXICILINA - 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                      | 20,60   | 28,48  | 23,40    | 32,35  | 24,82    | 34,31  | 25,12    | 34,72  | 25,43    | 35,15  |
| 531620701112115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                   | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,67    | 81,10  | 59,38    | 82,09  | 60,11    | 83,10  |
| 531620702119113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 58,66   | 81,09  | 66,66    | 92,15  | 70,69    | 97,71  | 71,54    | 98,90  | 72,42    | 100,12 |
| 531613801166419 | ANAEROCID - 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                            | 17,47   | 23,40  | 20,21    | 26,95  | 21,62    | 28,77  | 21,93    | 29,16  | 22,24    | 29,56  |
| 531613802162417 | ANAEROCID - 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                            | 27,54   | 36,89  | 31,86    | 42,48  | 34,08    | 45,35  | 34,56    | 45,97  | 35,06    | 46,60  |
| 531613804114411 | ANAEROCID - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                            | 21,98   | 30,38  | 24,98    | 34,53  | 26,49    | 36,62  | 26,81    | 37,06  | 27,14    | 37,52  |
| 531613803118411 | ANAEROCID - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                             | 41,24   | 57,01  | 46,86    | 64,78  | 49,69    | 68,68  | 50,29    | 69,52  | 50,91    | 70,37  |
| 531605505111418 | ANLO - 10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                                        | 24,42   | 33,76  | 27,74    | 38,35  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,16  | 30,14    | 41,67  |
| 531605501116415 | ANLO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            | 25,88   | 35,78  | 29,41    | 40,66  | 31,19    | 43,11  | 31,56    | 43,63  | 31,95    | 44,17  |
| 531605503119411 | ANLO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)                                                 | 60,08   | 83,05  | 68,27    | 94,38  | 72,39    | 100,07 | 73,27    | 101,28 | 74,17    | 102,53 |
| 531605506118416 | ANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                                         | 13,41   | 18,54  | 15,24    | 21,06  | 16,16    | 22,33  | 16,35    | 22,61  | 16,55    | 22,88  |
| 531605502112413 | ANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                             | 14,21   | 19,64  | 16,15    | 22,32  | 17,12    | 23,66  | 17,33    | 23,95  | 17,54    | 24,25  |
| 531605504115411 | ANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)                                                  | 33,10   | 45,76  | 37,62    | 52,00  | 39,89    | 55,14  | 40,37    | 55,81  | 40,87    | 56,49  |
| 531612030066503 | ANTIGLAU - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                          | 35,21   | 48,67  | 40,01    | 55,31  | 42,42    | 58,65  | 42,94    | 59,36  | 43,47    | 60,09  |
| 531606401115415 | ARTEMIDIS - 35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV                                                      | 6,67    | 9,22   | 7,57     | 10,47  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 531622301138415 | ARTOGLICO - 1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G                                                       | 90,66   | 125,32 | 103,02   | 142,41 | 109,24   | 151,00 | 110,56   | 152,84 | 111,92   | 154,72 |
| 531600301178416 | AZELAST - 1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 10 ML                                                 | 13,98   | 18,73  | 16,17    | 21,57  | 17,30    | 23,02  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 531600403116411 | AZI - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                            | 11,73   | 16,22  | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |
| 531600404112418 | AZI - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                             | 14,05   | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,67  | 17,34    | 23,97  |
| 531600405119416 | AZI - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5                                                        | 22,67   | 31,34  | 25,76    | 35,61  | 27,32    | 37,76  | 27,65    | 38,22  | 27,99    | 38,69  |
| 531600410112416 | AZI - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 9                                                        | 34,28   | 47,39  | 38,95    | 53,84  | 41,30    | 57,09  | 41,80    | 57,78  | 42,31    | 58,49  |
| 531600409130414 | AZI - 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC X DIL                                                        | 9,59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,54    | 15,96  | 11,69    | 16,15  | 11,83    | 16,35  |
| 531600406131411 | AZI - SUSP 1500MG S/ DILUENTE                                                                      | 15,27   | 21,11  | 17,35    | 23,98  | 18,40    | 25,43  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,05  |
| 531600407138418 | AZI - SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL                                                            | 21,83   | 30,18  | 24,81    | 34,29  | 26,30    | 36,36  | 26,62    | 36,80  | 26,95    | 37,25  |
| 531600408134416 | AZI - SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL                                                                   | 19,18   | 26,51  | 21,80    | 30,13  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,34  | 23,68    | 32,73  |
| 531600402136417 | AZI - SUSP ORAL S/DILUENTE 900MG                                                                   | 11,61   | 16,05  | 13,20    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 531617401111113 | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                   | 10,23   | 14,14  | 11,63    | 16,07  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  |
| 531604503115116 | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                              | 3,46    | 4,78   | 3,93     | 5,44   | 4,17     | 5,77   | 4,22     | 5,84   | 4,27     | 5,91   |
| 531604501139115 | BETAMETASONA - 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                                               | 3,28    | 4,53   | 3,73     | 5,15   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   |
| 531604502119118 | BETAMETASONA - 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                               | 4,62    | 6,39   | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 531626601111418 | BONECAL D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                            | 14,22   | 19,05  | 16,45    | 21,93  | 17,60    | 23,41  | 17,85    | 23,73  | 18,10    | 24,06  |
| 531626602116413 | BONECAL D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                            | 28,43   | 38,08  | 32,89    | 43,85  | 35,18    | 46,81  | 35,68    | 47,45  | 36,19    | 48,11  |
| 531623502110419 | BRASART - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                          | 60,17   | 83,18  | 68,37    | 94,51  | 72,49    | 100,21 | 73,38    | 101,43 | 74,28    | 102,68 |
| 531623503117417 | BRASART - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                          | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,18 | 73,35    | 101,40 | 74,26    | 102,65 |
| 531623501114410 | BRASART - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                           | 60,17   | 83,18  | 68,37    | 94,51  | 72,49    | 100,21 | 73,38    | 101,43 | 74,28    | 102,68 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612060066904 | BRASART HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                   | 69,04   | 95,44  | 78,45    | 108,44 | 83,18    | 114,98 | 84,19    | 116,38 | 85,23    | 117,81 |
| 531612060067004 | BRASART HCT - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                     | 79,21   | 109,50 | 90,01    | 124,43 | 95,44    | 131,93 | 96,60    | 133,54 | 97,79    | 135,18 |
| 531612060067104 | BRASART HCT - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                     | 79,21   | 109,50 | 90,01    | 124,43 | 95,44    | 131,93 | 96,60    | 133,54 | 97,79    | 135,18 |
| 531612060066804 | BRASART HCT - 80 MG + 12,5 COM REV CT BL AL AL X 30                                                       | 69,04   | 95,44  | 78,45    | 108,44 | 83,18    | 114,98 | 84,19    | 116,38 | 85,23    | 117,81 |
| 531610401132113 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                   | 1,62    | 2,24   | 1,84     | 2,54   | 1,95     | 2,70   | 1,98     | 2,73   | 2,00     | 2,76   |
| 531610402139111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                    | 1,79    | 2,47   | 2,04     | 2,81   | 2,16     | 2,98   | 2,18     | 3,02   | 2,21     | 3,06   |
| 531610403135111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                         | 2,07    | 2,86   | 2,36     | 3,26   | 2,50     | 3,46   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   |
| 531600501118417 | BROMOPIRIN - 2BL X 10 CAPS                                                                                | 11,48   | 15,87  | 13,05    | 18,03  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  |
| 531610502133115 | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                                    | 6,73    | 9,02   | 7,78     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,23  | 8,57     | 11,39  |
| 531627501119415 | BUPIUM - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                                         | 15,02   | 20,76  | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,54    | 25,63  |
| 531627502115413 | BUPIUM - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                                         | 45,08   | 62,32  | 51,22    | 70,80  | 54,31    | 75,07  | 54,97    | 75,98  | 55,64    | 76,92  |
| 531627503111411 | BUPIUM - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                                         | 90,14   | 124,61 | 102,44   | 141,60 | 108,61   | 150,14 | 109,93   | 151,97 | 111,29   | 153,84 |
| 531606501136112 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                   | 4,32    | 5,79   | 4,99     | 6,66   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,20   | 5,49     | 7,30   |
| 531618801131111 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 4,03    | 5,40   | 4,66     | 6,22   | 4,99     | 6,63   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   |
| 531626101117417 | CAPYLA-HAIR - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                         | 19,90   | 26,66  | 23,01    | 30,69  | 24,62    | 32,76  | 24,97    | 33,21  | 25,33    | 33,67  |
| 531610602138119 | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                               | 5,90    | 7,90   | 6,83     | 9,11   | 7,31     | 9,72   | 7,41     | 9,85   | 7,52     | 9,99   |
| 531610601131110 | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                  | 5,63    | 7,54   | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,28   | 7,07     | 9,40   | 7,17     | 9,53   |
| 531610603134117 | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                               | 8,98    | 12,03  | 10,39    | 13,86  | 11,12    | 14,79  | 11,27    | 14,99  | 11,44    | 15,20  |
| 531608201113415 | CARVEDILAT - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 19,16   | 26,49  | 21,77    | 30,09  | 23,08    | 31,91  | 23,36    | 32,29  | 23,65    | 32,69  |
| 531608202111416 | CARVEDILAT - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 22,85   | 31,59  | 25,96    | 35,88  | 27,52    | 38,05  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,98  |
| 531608203116411 | CARVEDILAT - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 14,30   | 19,77  | 16,25    | 22,47  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,66    | 24,41  |
| 531608204112411 | CARVEDILAT - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 16,59   | 22,93  | 18,85    | 26,05  | 19,98    | 27,63  | 20,23    | 27,96  | 20,48    | 28,30  |
| 531600707131419 | CECLOR - 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                                           | 33,77   | 46,68  | 38,37    | 53,04  | 40,68    | 56,24  | 41,18    | 56,92  | 41,68    | 57,62  |
| 531600701133312 | CECLOR - 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOS+COLHER DOS                                 | 33,77   | 46,68  | 38,37    | 53,04  | 40,68    | 56,24  | 41,18    | 56,92  | 41,68    | 57,62  |
| 531600706135410 | CECLOR - 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                                           | 45,89   | 63,44  | 52,15    | 72,08  | 55,29    | 76,43  | 55,96    | 77,36  | 56,65    | 78,31  |
| 531600703136319 | CECLOR - 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOS+COLHER DOS                                 | 45,89   | 63,44  | 52,15    | 72,08  | 55,29    | 76,43  | 55,96    | 77,36  | 56,65    | 78,31  |
| 531600704116311 | CECLOR - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC X 10                                                           | 43,14   | 59,64  | 49,02    | 67,76  | 51,98    | 71,85  | 52,61    | 72,72  | 53,25    | 73,62  |
| 531600804110412 | CECLOR BD - 500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                                                          | 29,54   | 40,83  | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| 531600803114317 | CECLOR BD - 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14                                                          | 62,07   | 85,80  | 70,54    | 97,51  | 74,79    | 103,39 | 75,70    | 104,65 | 76,63    | 105,94 |
| 531600802118319 | CECLOR BD - 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                                                          | 62,07   | 85,80  | 70,54    | 97,51  | 74,79    | 103,39 | 75,70    | 104,65 | 76,63    | 105,94 |
| 531600901159412 | CEDOZELIN - SOL INJ 3 AMP A VD AMB X 5 ML + 3 AMP B VD AMB X 10 ML(1000)                                  | 16,84   | 22,56  | 19,47    | 25,97  | 20,83    | 27,72  | 21,13    | 28,10  | 21,43    | 28,49  |
| 531616801132111 | CEFACLOX MONOIDRATADA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD                             | 21,94   | 30,33  | 24,92    | 34,45  | 26,43    | 36,53  | 26,75    | 36,98  | 27,08    | 37,43  |
| 531616802139118 | CEFACLOX MONOIDRATADA - 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD                             | 29,82   | 41,22  | 33,88    | 46,83  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 531610801114112 | CEFALEXINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                           | 23,65   | 32,69  | 26,88    | 37,15  | 28,50    | 39,39  | 28,84    | 39,87  | 29,20    | 40,36  |
| 531615601113113 | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                           | 9,29    | 12,84  | 10,55    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,46    | 15,85  |
| 531626701157411 | CEFTRIAX - 0,25 G SOL INJ IM CT FA + 1 AMP DIL X 2 ML                                                     | 7,75    | 10,71  | 8,81     | 12,17  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 531626702153418 | CEFTRIAX - 0,5 G SOL INJ IM CT1 FA + AMP DIL X 2 ML                                                       | 9,44    | 13,05  | 10,72    | 14,82  | 11,37    | 15,71  | 11,51    | 15,90  | 11,65    | 16,10  |
| 531626703151419 | CEFTRIAX - 1 G SOL INJ IM CT 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5 ML                                                    | 14,07   | 19,45  | 15,99    | 22,10  | 16,95    | 23,43  | 17,16    | 23,72  | 17,37    | 24,01  |

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

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

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

Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531613902167119 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                         | 10,97   | 14,70  | 12,69    | 16,93  | 13,58    | 18,07  | 13,77    | 18,31  | 13,97    | 18,57  |
| 531615202162110 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G | 8,89    | 11,91  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,64  | 11,16    | 14,84  | 11,32    | 15,04  |
| 531611002169119 | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                        | 7,78    | 10,42  | 9,00     | 12,00  | 9,63     | 12,81  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |
| 531611001154118 | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                          | 59,05   |        | 67,10    |        | 71,14    |        | 72,01    |        | 72,89    |        |
| 531609902158111 | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                                              | 9,60    | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  |
| 531609903154111 | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                              | 19,20   | 26,54  | 21,82    | 30,16  | 23,13    | 31,98  | 23,41    | 32,37  | 23,70    | 32,76  |
| 531617901114413 | CHRON-ASA 5 - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                                                   | 83,14   | 111,37 | 96,17    | 128,24 | 102,88   | 136,89 | 104,34   | 138,76 | 105,84   | 140,69 |
| 531611101116110 | CICLOSPORINA - 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                     | 161,61  | 223,40 | 183,64   | 253,86 | 194,72   | 269,17 | 197,09   | 272,44 | 199,51   | 275,80 |
| 531611102112119 | CICLOSPORINA - 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                      | 47,53   | 65,70  | 54,01    | 74,66  | 57,27    | 79,17  | 57,96    | 80,13  | 58,68    | 81,11  |
| 531611103119117 | CICLOSPORINA - 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                      | 95,10   | 131,46 | 108,06   | 149,38 | 114,58   | 158,39 | 115,97   | 160,31 | 117,40   | 162,28 |
| 531601001119412 | CINCORDIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 5,90    | 8,16   | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
| 531601002115410 | CINCORDIL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,82    | 19,10  | 13,98    | 19,33  | 14,16    | 19,57  |
| 531626401110418 | CLO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                       | 4,65    | 6,43   | 5,29     | 7,31   | 5,60     | 7,75   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,94   |
| 531626403113414 | CLO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                       | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,45    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,76    | 17,64  |
| 531626402117416 | CLO - 75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 15,69   | 21,69  | 17,82    | 24,64  | 18,90    | 26,12  | 19,13    | 26,44  | 19,36    | 26,77  |
| 531608401139116 | CLOR. METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML FR C/ 10ML                                                                        | 2,33    | 3,12   | 2,69     | 3,59   | 2,88     | 3,83   | 2,92     | 3,88   | 2,96     | 3,94   |
| 531609401132111 | CLOR. NAFAZOLINA - SOL NASAL FR C/ 30 ML                                                                         | 5,67    | 7,60   | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| 531615701134112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                              | 5,69    | 7,62   | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,25     | 9,63   |
| 531615702130110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                              | 9,14    | 12,24  | 10,58    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,26  | 11,64    | 15,47  |
| 531605201112112 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                      | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 531605202119110 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                        | 7,18    | 9,93   | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,12  | 8,87     | 12,26  |
| 531611301115118 | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                    | 9,74    | 13,05  | 11,27    | 15,03  | 12,05    | 16,04  | 12,23    | 16,26  | 12,40    | 16,48  |
| 531618301171112 | CLORIDRATO DE AZELASTINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                                          | 13,18   | 17,66  | 15,24    | 20,33  | 16,31    | 21,70  | 16,54    | 21,99  | 16,78    | 22,30  |
| 531613401176115 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                            | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 531619901138114 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           | 4,48    | 6,00   | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,58   |
| 531611401160115 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G                                               | 6,38    | 8,82   | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,76  | 7,88     | 10,89  |
| 531618401115117 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                                         | 27,62   | 38,18  | 31,38    | 43,38  | 33,28    | 46,00  | 33,68    | 46,56  | 34,10    | 47,13  |
| 531620001137115 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            | 4,41    | 5,91   | 5,10     | 6,80   | 5,45     | 7,26   | 5,53     | 7,35   | 5,61     | 7,46   |
| 531611501157116 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                          | 305,21  |        | 346,82   |        | 367,74   |        | 372,21   |        | 376,79   |        |
| 531605701115110 | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                | 13,03   | 18,01  | 14,80    | 20,47  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,96  | 16,08    | 22,23  |
| 531618901177111 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                      | 3,50    | 4,69   | 4,05     | 5,39   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 531618902173111 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                      | 4,14    | 5,55   | 4,78     | 6,38   | 5,11     | 6,81   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 6,99   |
| 531606605111116 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 8,96    | 12,00  | 10,37    | 13,83  | 11,09    | 14,76  | 11,25    | 14,96  | 11,41    | 15,17  |
| 531606606116111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                             | 12,56   | 16,83  | 14,53    | 19,37  | 15,54    | 20,68  | 15,76    | 20,96  | 15,99    | 21,25  |
| 531606607112111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 67,63   | 93,49  | 76,85    | 106,24 | 81,49    | 112,65 | 82,48    | 114,01 | 83,49    | 115,42 |
| 531606604113115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                  | 29,36   | 40,59  | 33,37    | 46,13  | 35,38    | 48,91  | 35,81    | 49,50  | 36,25    | 50,11  |
| 531606603133112 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                                          | 13,86   | 19,16  | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,09  | 16,90    | 23,37  | 17,11    | 23,65  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                                |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531605401111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 11,19   | 15,47 | 12,72    | 17,59  | 13,49    | 18,65  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,11  |
| 531605402118118 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 5,72    | 7,91  | 6,50     | 8,98   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 531605403114116 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 7,81    | 10,80 | 8,88     | 12,27  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  | 9,64     | 13,33  |
| 531616901110118 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                     | 67,87   | 93,82 | 77,13    | 106,62 | 81,78    | 113,05 | 82,77    | 114,42 | 83,79    | 115,83 |
| 531616501139119 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               | 12,97   | 17,37 | 15,00    | 20,01  | 16,05    | 21,36  | 16,28    | 21,65  | 16,51    | 21,95  |
| 531614001171114 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 4,19    | 5,61  | 4,84     | 6,46   | 5,18     | 6,90   | 5,26     | 6,99   | 5,33     | 7,09   |
| 531614002178112 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 6,07    | 8,13  | 7,02     | 9,37   | 7,51     | 10,00  | 7,62     | 10,13  | 7,73     | 10,27  |
| 531613501111112 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 3,00    | 4,15  | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 531613502118110 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 5,34    | 7,38  | 6,07     | 8,38   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   |
| 531620101131119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               | 15,07   | 20,83 | 17,12    | 23,67  | 18,15    | 25,10  | 18,38    | 25,40  | 18,60    | 25,71  |
| 531620103118111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 20                                                | 39,88   | 55,13 | 45,31    | 62,64  | 48,04    | 66,41  | 48,63    | 67,22  | 49,23    | 68,05  |
| 531617002111111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                       | 15,97   | 21,39 | 18,47    | 24,63  | 19,76    | 26,29  | 20,04    | 26,65  | 20,33    | 27,02  |
| 531606703162114 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 7,31    | 9,79  | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,37  |
| 531606702131118 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                               | 15,33   | 21,19 | 17,43    | 24,09  | 18,48    | 25,54  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |
| 531606701135111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                             | 15,92   | 22,01 | 18,10    | 25,02  | 19,19    | 26,53  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 531615901168118 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC | 13,97   | 18,71 | 16,16    | 21,54  | 17,28    | 23,00  | 17,53    | 23,31  | 17,78    | 23,63  |
| 531605801136111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                                       | 42,21   | 58,35 | 47,97    | 66,31  | 50,86    | 70,31  | 51,48    | 71,16  | 52,11    | 72,04  |
| 531610001118113 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 9,71    | 13,42 | 11,04    | 15,26  | 11,70    | 16,18  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  |
| 531627201115414 | CLORTALIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 7,46    | 10,31 | 8,48     | 11,73  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,74  |
| 531606801164111 | CLOTIRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                            | 15,97   | 21,39 | 18,47    | 24,63  | 19,76    | 26,29  | 20,04    | 26,65  | 20,33    | 27,02  |
| 531606802160111 | CLOTIRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                            | 16,56   | 22,18 | 19,15    | 25,54  | 20,49    | 27,26  | 20,78    | 27,63  | 21,08    | 28,02  |
| 531616001160119 | CLOTIRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                   | 9,86    | 13,21 | 11,41    | 15,22  | 12,21    | 16,25  | 12,38    | 16,47  | 12,56    | 16,70  |
| 531620902169416 | CORTIFUNGIN - 20MG/G +0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                              | 8,56    | 11,47 | 9,90     | 13,20  | 10,59    | 14,10  | 10,74    | 14,29  | 10,90    | 14,49  |
| 531620901162418 | CORTIFUNGIN - 20MG/G +0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                               | 8,56    | 11,47 | 9,90     | 13,20  | 10,59    | 14,10  | 10,74    | 14,29  | 10,90    | 14,49  |
| 531617801152313 | CYSTISTAT - 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                              | 292,20  |       | 332,03   |        | 352,06   |        | 356,34   |        | 360,72   |        |
| 531601103116412 | DAFORIN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20                                                   | 12,33   | 17,04 | 14,02    | 19,37  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,79  | 15,23    | 21,05  |
| 531601104112410 | DAFORIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20                                                   | 17,66   | 24,41 | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  | 21,80    | 30,14  |
| 531601105119419 | DAFORIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30                                                   | 25,24   | 34,89 | 28,68    | 39,65  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  |
| 531601106115417 | DAFORIN - 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                                        | 17,66   | 24,41 | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  | 21,80    | 30,14  |
| 531601107111415 | DAFORIN - 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                                        | 25,24   | 34,89 | 28,68    | 39,65  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  |
| 531601102136411 | DAFORIN - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 | 19,05   | 26,33 | 21,65    | 29,93  | 22,96    | 31,73  | 23,23    | 32,12  | 23,52    | 32,51  |
| 531627801112416 | DALYNE - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                               | 26,81   | 37,06 | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,66  | 32,70    | 45,20  | 33,10    | 45,76  |
| 531624801138410 | DEFLAIMMUN - 22,75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB GOT X 13 ML                                             | 38,83   | 53,68 | 44,12    | 60,99  | 46,78    | 64,66  | 47,35    | 65,45  | 47,93    | 66,25  |
| 531624802118413 | DEFLAIMMUN - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                        | 36,56   | 50,54 | 41,54    | 57,43  | 44,05    | 60,89  | 44,58    | 61,63  | 45,13    | 62,39  |
| 531624803114411 | DEFLAIMMUN - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 15,74   | 21,76 | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  |
| 531624804110411 | DEFLAIMMUN - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 19,04   | 26,32 | 21,64    | 29,91  | 22,94    | 31,72  | 23,22    | 32,10  | 23,51    | 32,50  |
| 531624901159411 | DEPOSTERON - 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML                                                | 21,22   | 28,43 | 24,55    | 32,73  | 26,26    | 34,94  | 26,63    | 35,42  | 27,02    | 35,91  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531605903168118 | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                                 | 21,71   | 29,08  | 25,11    | 33,49  | 26,86    | 35,75  | 27,25    | 36,23  | 27,64    | 36,74  |
| 531605902161111 | DESONIDA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                       | 11,49   | 15,39  | 13,29    | 17,72  | 14,21    | 18,91  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |
| 531605904164116 | DESONIDA - 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                              | 12,72   | 17,04  | 14,71    | 19,62  | 15,74    | 20,94  | 15,96    | 21,23  | 16,19    | 21,52  |
| 531606904133111 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                        | 5,80    | 8,02   | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,89   |
| 531606901118111 | DEXAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                   | 2,27    | 3,14   | 2,58     | 3,57   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,83   | 2,81     | 3,88   |
| 531625002115418 | DIAZEPAST - 10 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20                                                      | 5,96    | 8,24   | 6,78     | 9,37   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  |
| 531625001119411 | DIAZEPAST - 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20                                                       | 4,46    | 6,17   | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,61   |
| 531624002111414 | DIAZEPAM NQ - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 4,10    | 5,67   | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,82   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   |
| 531624001115416 | DIAZEPAM NQ - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 2,89    | 4,00   | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   |
| 531607002117110 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 70 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                 | 12,46   | 17,22  | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,39    | 21,27  |
| 531608701167115 | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                          | 5,13    | 7,09   | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   | 6,34     | 8,76   |
| 531614101168115 | DICLOFENACO SÓDICO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                   | 7,99    | 10,70  | 9,25     | 12,33  | 9,89     | 13,16  | 10,03    | 13,34  | 10,18    | 13,53  |
| 531619801117417 | DICLOSTIR - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                        | 5,36    | 7,41   | 6,09     | 8,43   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   |
| 531619802113415 | DICLOSTIR - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                                        | 7,51    | 10,38  | 8,53     | 11,79  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,81  |
| 531619803111416 | DICLOSTIR - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                        | 10,73   | 14,83  | 12,20    | 16,86  | 12,94    | 17,88  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  |
| 531601201118411 | DILTIPRESS - 120 MG 3BL X 10 CAPS                                                                  | 29,98   | 41,44  | 34,07    | 47,09  | 36,12    | 49,93  | 36,56    | 50,54  | 37,01    | 51,16  |
| 531601202114418 | DILTIPRESS - 180 MG 3BL X 10 CAPS                                                                  | 39,31   | 54,34  | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,94    | 66,27  | 48,53    | 67,08  |
| 531601207116419 | DILTIPRESS - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                                                     | 7,28    | 10,06  | 8,27     | 11,44  | 8,77     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 531601208112417 | DILTIPRESS - 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                                                     | 12,53   | 17,32  | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,13  | 15,47    | 21,39  |
| 531606302117118 | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 7,61    | 10,52  | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,68  | 9,28     | 12,83  | 9,40     | 12,99  |
| 531613601132111 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML | 6,22    | 8,33   | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,24  | 7,80     | 10,38  | 7,91     | 10,52  |
| 531616601133112 | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                   | 5,35    | 7,17   | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 531609602162113 | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA - POM BIS C/ 30G                                     | 9,19    | 12,31  | 10,62    | 14,17  | 11,37    | 15,12  | 11,53    | 15,33  | 11,69    | 15,54  |
| 531607102162118 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 10,14   | 13,58  | 11,74    | 15,65  | 12,55    | 16,71  | 12,73    | 16,93  | 12,92    | 17,17  |
| 531607101166111 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 9,62    | 12,89  | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  | 12,24    | 16,27  |
| 531611701164116 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 8,24    | 11,04  | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 531623701113418 | ENTARKIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                   | 97,06   | 134,17 | 110,30   | 152,47 | 116,95   | 161,67 | 118,37   | 163,63 | 119,83   | 165,65 |
| 531612070067204 | ESCILEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                     | 34,67   | 47,93  | 39,40    | 54,46  | 41,77    | 57,74  | 42,28    | 58,45  | 42,80    | 59,17  |
| 531612070067304 | ESCILEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                     | 69,35   | 95,87  | 78,80    | 108,93 | 83,56    | 115,50 | 84,57    | 116,91 | 85,61    | 118,34 |
| 531612070067404 | ESCILEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                     | 138,69  | 191,72 | 157,60   | 217,85 | 167,10   | 230,99 | 169,13   | 233,80 | 171,21   | 236,67 |
| 531612070067504 | ESCILEX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                     | 197,76  | 273,38 | 224,72   | 310,65 | 238,28   | 329,38 | 241,17   | 333,38 | 244,14   | 337,48 |
| 531625901111415 | E-TABS - 1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                 | 30,48   | 40,83  | 35,26    | 47,02  | 37,72    | 50,19  | 38,25    | 50,88  | 38,80    | 51,58  |
| 531625902116410 | E-TABS - 400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                   | 14,21   | 19,04  | 16,43    | 21,91  | 17,58    | 23,39  | 17,83    | 23,71  | 18,08    | 24,04  |
| 531619001110418 | EUPROSTATIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                     | 13,61   | 18,81  | 15,47    | 21,38  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,94  | 16,80    | 23,23  |
| 531619002117416 | EUPROSTATIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                                          | 40,85   | 56,47  | 46,43    | 64,18  | 49,23    | 68,05  | 49,82    | 68,87  | 50,44    | 69,72  |
| 531618501136418 | EXPECIDILAT - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                          | 8,33    | 11,52  | 9,47     | 13,09  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  | 10,29    | 14,22  |
| 531618502132416 | EXPECIDILAT - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           | 7,68    | 10,62  | 8,73     | 12,07  | 9,25     | 12,79  | 9,37     | 12,95  | 9,48     | 13,11  |
| 531617101118112 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 27,95   | 37,44  | 32,34    | 43,12  | 34,59    | 46,03  | 35,08    | 46,66  | 35,59    | 47,30  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                              | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS SIGMA PHARMA LTDA |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531626301116414                    | FINASTIL - 5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                             | 38,28   | 52,92  | 43,50    | 60,13  | 46,12    | 63,75  | 46,68    | 64,53  | 47,25    | 65,32  |
| 531601404167415                    | FLAMADOR - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                          | 12,94   | 17,33  | 14,97    | 19,96  | 16,01    | 21,31  | 16,24    | 21,60  | 16,48    | 21,90  |
| 531601406151419                    | FLAMADOR - INJ 100MG 2 AMP X 2 ML                                               | 2,90    | 4,01   | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,83   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   |
| 531611803161116                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                           | 15,12   | 20,25  | 17,50    | 23,33  | 18,72    | 24,91  | 18,98    | 25,25  | 19,26    | 25,60  |
| 531611801150117                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) | 298,08  | 412,05 | 338,72   | 468,23 | 359,15   | 496,47 | 363,51   | 502,50 | 367,98   | 508,68 |
| 531611802165118                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC            | 20,50   | 27,46  | 23,71    | 31,62  | 25,36    | 33,75  | 25,73    | 34,21  | 26,10    | 34,69  |
| 531604802139114                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT              | 22,12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,83  | 26,97    | 37,28  | 27,30    | 37,74  |
| 531616101165112                    | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        | 14,38   | 19,88  | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,95  | 17,54    | 24,25  | 17,75    | 24,54  |
| 531616102161110                    | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                           | 14,38   | 19,88  | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,95  | 17,54    | 24,25  | 17,75    | 24,54  |
| 531619101115411                    | GABANEURIN - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 26,76   | 36,99  | 30,42    | 42,05  | 32,25    | 44,58  | 32,64    | 45,13  | 33,05    | 45,68  |
| 531619102111411                    | GABANEURIN - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 34,19   | 47,26  | 38,86    | 53,72  | 41,20    | 56,96  | 41,70    | 57,65  | 42,22    | 58,36  |
| 531619103118418                    | GABANEURIN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                              | 65,70   | 90,82  | 74,65    | 103,20 | 79,16    | 109,42 | 80,12    | 110,75 | 81,10    | 112,11 |
| 531604701111117                    | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                            | 34,80   | 48,11  | 39,54    | 54,66  | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,66  | 42,96    | 59,38  |
| 531604702118115                    | GENFIBROZILA - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                            | 25,03   | 34,60  | 28,43    | 39,31  | 30,15    | 41,68  | 30,52    | 42,18  | 30,89    | 42,70  |
| 531621901174414                    | GENTASONE - 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 2,62    | 3,62   | 2,97     | 4,11   | 3,15     | 4,36   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,47   |
| 531608901115119                    | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 4,40    | 6,08   | 5,00     | 6,91   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   | 5,43     | 7,51   |
| 531611901112411                    | GLIBENDIAB - 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                               | 4,40    | 6,08   | 5,00     | 6,91   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   | 5,43     | 7,51   |
| 531623102112414                    | GLYCOPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 531623103119412                    | GLYCOPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 19,98   | 27,62  | 22,70    | 31,39  | 24,07    | 33,28  | 24,37    | 33,68  | 24,67    | 34,10  |
| 531623101116416                    | GLYCOPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 33,91   | 46,88  | 38,53    | 53,26  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,15  | 41,85    | 57,86  |
| 531601501162317                    | GYNAZOLE-1 - 20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X 5 G                          | 31,27   | 41,89  | 36,18    | 48,24  | 38,70    | 51,50  | 39,25    | 52,20  | 39,81    | 52,92  |
| 531612001131116                    | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | 2,33    | 3,22   | 2,64     | 3,65   | 2,80     | 3,87   | 2,84     | 3,92   | 2,87     | 3,97   |
| 531624301151418                    | HEMOBLOCK - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                             | 18,07   | 24,21  | 20,91    | 27,88  | 22,37    | 29,76  | 22,68    | 30,17  | 23,01    | 30,59  |
| 531623002118410                    | HERPSTAL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                               | 70,08   | 96,88  | 79,63    | 110,08 | 84,44    | 116,72 | 85,46    | 118,14 | 86,51    | 119,59 |
| 531623001111412                    | HERPSTAL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42                               | 271,81  | 375,74 | 308,86   | 426,96 | 327,49   | 452,71 | 331,47   | 458,21 | 335,55   | 463,85 |
| 531622701136411                    | HIDROALERG - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                   | 17,21   | 23,05  | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,34  | 21,60    | 28,73  | 21,91    | 29,13  |
| 531617601161114                    | HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 9,20    | 12,32  | 10,63    | 14,18  | 11,38    | 15,14  | 11,54    | 15,34  | 11,70    | 15,56  |
| 531617602176115                    | HIDROCORTISONA - 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                  | 11,84   | 15,86  | 13,70    | 18,27  | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,04  |
| 531624701117314                    | HIPOFAGIN S - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20                        | 21,74   | 29,12  | 25,14    | 33,53  | 26,90    | 35,79  | 27,28    | 36,28  | 27,67    | 36,78  |
| 531616201119112                    | IBUPROFENO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 6,38    | 8,55   | 7,38     | 9,85   | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,80  |
| 531625101113413                    | INDUX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 16,42   | 22,00  | 18,99    | 25,33  | 20,32    | 27,04  | 20,61    | 27,41  | 20,90    | 27,79  |
| 531622401132419                    | INLACT - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)            | 17,36   | 23,26  | 20,08    | 26,78  | 21,48    | 28,58  | 21,79    | 28,97  | 22,10    | 29,37  |
| 531601702117416                    | ISORDIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                          | 14,41   | 19,92  | 16,37    | 22,63  | 17,35    | 23,99  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  |
| 531601801115314                    | ISORDIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,77   | 5,19     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 531601701110310                    | ISORDIL - 40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 17,44   | 24,11  | 19,82    | 27,39  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 531601703113414                    | ISORDIL - 5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                   | 13,58   | 18,77  | 15,43    | 21,33  | 16,36    | 22,61  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  |
| 531601902116316                    | ISORDIL SL - 5 MG 1BL X 30 COMP                                                 | 4,50    | 6,22   | 5,11     | 7,07   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,58   | 5,55     | 7,68   |
| 531602002119414                    | ITRASPOR - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 37,74   | 52,17  | 42,88    | 59,28  | 45,47    | 62,86  | 46,02    | 63,62  | 46,59    | 64,40  |
| 531602003115412                    | ITRASPOR - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                            | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,45  | 19,37    | 26,78  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                                                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS SIGMA PHARMA LTDA |                                                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531618001117414                    | KELLY - 0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                        | 19,51   | 26,97  | 22,17    | 30,64  | 23,50    | 32,49  | 23,79    | 32,89  | 24,08    | 33,29  |
| 531602201111413                    | LACTIPAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 12                                                                                    | 12,85   | 17,21  | 14,87    | 19,82  | 15,90    | 21,16  | 16,13    | 21,45  | 16,36    | 21,75  |
| 531602202118411                    | LACTIPAN - 200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 6                                                                                     | 12,85   | 17,21  | 14,87    | 19,82  | 15,90    | 21,16  | 16,13    | 21,45  | 16,36    | 21,75  |
| 531602203130415                    | LACTIPAN - 200 MG/G PÓ OR CT 6 ENV AL POLIET X 1,0 G                                                                                  | 11,86   | 15,89  | 13,72    | 18,29  | 14,67    | 19,53  | 14,88    | 19,79  | 15,10    | 20,07  |
| 531602301116417                    | LANZ - 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7                                                                     | 13,30   | 18,39  | 15,11    | 20,89  | 16,02    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,69  |
| 531602307114416                    | LANZ - 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)                                                           | 62,47   | 86,36  | 70,98    | 98,13  | 75,27    | 104,04 | 76,18    | 105,31 | 77,12    | 106,60 |
| 531602305111411                    | LANZ - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7                                                                     | 21,99   | 30,40  | 24,99    | 34,55  | 26,50    | 36,63  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  |
| 531602306118418                    | LANZ - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7                                                                     | 37,41   | 51,71  | 42,51    | 58,76  | 45,07    | 62,31  | 45,62    | 63,06  | 46,18    | 63,84  |
| 531602308110414                    | LANZ - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)                                                           | 87,90   | 121,51 | 99,89    | 138,09 | 105,92   | 146,42 | 107,20   | 148,19 | 108,52   | 150,02 |
| 531602303119413                    | LANZ - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 7                                                                       | 13,30   | 18,39  | 15,11    | 20,89  | 16,02    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,69  |
| 531627301111410                    | LEVORDIOL - COM CT EST CALEND X 6 ROSA + 5 AMAR + 10 BRANCO + 7 SALMÃO                                                                | 8,95    | 12,37  | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  | 11,06    | 15,28  |
| 531626002119411                    | LEXFAST - 3 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20                                                                                             | 5,42    | 7,49   | 6,15     | 8,51   | 6,53     | 9,02   | 6,61     | 9,13   | 6,69     | 9,24   |
| 531626001112413                    | LEXFAST - 6 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20                                                                                             | 7,97    | 11,02  | 9,05     | 12,52  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  | 9,84     | 13,60  |
| 531622801114418                    | LIPISTAT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                                                                             | 55,40   | 76,58  | 62,96    | 87,03  | 66,75    | 92,28  | 67,56    | 93,40  | 68,40    | 94,55  |
| 531622802110416                    | LIPISTAT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                             | 83,11   | 114,89 | 94,44    | 130,55 | 100,13   | 138,42 | 101,35   | 140,10 | 102,60   | 141,83 |
| 531622803117414                    | LIPISTAT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                                             | 166,22  | 229,78 | 188,89   | 261,11 | 200,28   | 276,86 | 202,71   | 280,22 | 205,21   | 283,67 |
| 531622804113412                    | LIPISTAT - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                             | 145,61  | 201,29 | 165,46   | 228,73 | 175,44   | 242,52 | 177,57   | 245,47 | 179,76   | 248,49 |
| 531622805111413                    | LIPISTAT - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                                             | 291,22  | 402,57 | 330,93   | 457,46 | 350,89   | 485,05 | 355,15   | 490,94 | 359,52   | 496,98 |
| 531622806116419                    | LIPISTAT - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                             | 149,87  | 207,17 | 170,31   | 235,42 | 180,58   | 249,62 | 182,77   | 252,66 | 185,02   | 255,76 |
| 531622807112417                    | LIPISTAT - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                                             | 299,75  | 414,36 | 340,62   | 470,86 | 361,17   | 499,26 | 365,55   | 505,32 | 370,05   | 511,54 |
| 531622808119415                    | LIPISTAT - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                             | 149,87  | 207,17 | 170,31   | 235,42 | 180,58   | 249,62 | 182,77   | 252,66 | 185,02   | 255,76 |
| 531605002111116                    | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                         | 19,41   | 26,83  | 22,05    | 30,49  | 23,38    | 32,33  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,12  |
| 531605003116111                    | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                         | 30,73   | 42,48  | 34,91    | 48,26  | 37,02    | 51,18  | 37,47    | 51,80  | 37,93    | 52,43  |
| 531605004112111                    | LISINOPRIL - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                         | 43,03   | 59,48  | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,48    | 72,55  | 53,13    | 73,44  |
| 531605001113115                    | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                          | 12,15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 531620604117116                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                          | 52,68   | 72,82  | 59,87    | 82,76  | 63,48    | 87,75  | 64,25    | 88,82  | 65,04    | 89,91  |
| 531620603110118                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                           | 35,70   | 49,35  | 40,57    | 56,08  | 43,01    | 59,46  | 43,54    | 60,18  | 44,07    | 60,92  |
| 531612103112110                    | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                              | 64,84   | 89,63  | 73,68    | 101,85 | 78,12    | 107,99 | 79,07    | 109,30 | 80,04    | 110,65 |
| 531612104119119                    | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                             | 39,31   | 54,34  | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,94    | 66,27  | 48,53    | 67,08  |
| 531607403138119                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                            | 7,10    | 9,51   | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,02  |
| 531612201114118                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                              | 7,59    | 10,17  | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,50  | 9,53     | 12,67  | 9,67     | 12,85  |
| 531607501131119                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA + GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 8,61    | 11,53  | 9,96     | 13,28  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  | 10,96    | 14,57  |
| 531607802113111                    | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                   | 10,41   | 14,39  | 11,83    | 16,36  | 12,55    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,77  |
| 531614301175115                    | MALEATO DE TIMOLOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                    | 3,65    | 5,05   | 4,14     | 5,73   | 4,39     | 6,07   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   |
| 531614302171113                    | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                      | 4,41    | 6,10   | 5,01     | 6,92   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   | 5,44     | 7,52   |
| 531621001114415                    | MALENA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                   | 16,45   | 22,74  | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,39  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,07  |
| 531621002110413                    | MALENA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                   | 23,44   | 32,40  | 26,63    | 36,81  | 28,24    | 39,03  | 28,58    | 39,51  | 28,93    | 39,99  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531621003117411 | MALENA - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                 | 9,34    | 12,91  | 10,61    | 14,67  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,94  |
| 531614401110414 | MALENA HCT - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                             | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  |
| 531614403113410 | MALENA HCT - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                  | 22,27   | 30,79  | 25,31    | 34,99  | 26,84    | 37,10  | 27,16    | 37,55  | 27,50    | 38,01  |
| 531614402117412 | MALENA HCT - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                           | 12,55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  |
| 531614404111411 | MALENA HCT - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                | 29,18   | 40,34  | 33,15    | 45,83  | 35,15    | 48,59  | 35,58    | 49,18  | 36,02    | 49,79  |
| 531626201111410 | MALÚ - 0,150 MG + 0,020 MG COM CT EST CALEND X 21                                  | 15,10   | 20,87  | 17,17    | 23,73  | 18,20    | 25,16  | 18,42    | 25,47  | 18,65    | 25,78  |
| 531619301130112 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                         | 3,84    | 5,14   | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,49   |
| 531609701111118 | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL - 200 + 332 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6            | 5,51    | 7,38   | 6,37     | 8,50   | 6,82     | 9,07   | 6,91     | 9,19   | 7,01     | 9,32   |
| 531625202114415 | MELOTEC - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                            | 12,19   | 16,85  | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,80  |
| 531625201118417 | MELOTEC - 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                           | 6,82    | 9,43   | 7,75     | 10,72  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  |
| 531614501174112 | MESALAZINA - 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML        | 15,91   | 21,99  | 18,08    | 24,99  | 19,17    | 26,50  | 19,40    | 26,82  | 19,64    | 27,15  |
| 531617301168113 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                         | 6,99    | 9,66   | 7,94     | 10,97  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  | 8,62     | 11,92  |
| 531620301114110 | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ( * ) | 327,95  |        | 372,66   |        | 395,14   |        | 399,94   |        | 404,86   |        |
| 531624401113410 | MICROPIL - 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 21 + PORTA EST              | 9,42    | 13,02  | 10,71    | 14,80  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 531624501118414 | MICROPIL R21 - 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21           | 13,27   | 18,34  | 15,08    | 20,84  | 15,98    | 22,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  |
| 531624601112418 | MICROPIL R28 - 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT EST CALEND X 28 + PORTA ESTOJO       | 14,33   | 19,81  | 16,27    | 22,50  | 17,26    | 23,85  | 17,47    | 24,14  | 17,68    | 24,44  |
| 531625301112410 | MIGRALIV - 1,0 MG + 350,0 MG + 100,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 7,22    | 9,67   | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,21  |
| 531612070067704 | MOXOF - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                            | 96,63   | 133,58 | 109,80   | 151,79 | 116,43   | 160,94 | 117,84   | 162,90 | 119,29   | 164,90 |
| 531612070067604 | MOXOF - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5                                             | 72,28   | 99,92  | 82,14    | 113,54 | 87,09    | 120,39 | 88,15    | 121,86 | 89,23    | 123,35 |
| 531627002139410 | MUCOTOSS - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                      | 9,55    | 12,79  | 11,04    | 14,73  | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  |
| 531627001132412 | MUCOTOSS - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                      | 11,42   | 15,30  | 13,21    | 17,62  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,33  |
| 531622601115410 | MUSCUPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                  | 8,59    | 11,51  | 9,94     | 13,25  | 10,63    | 14,15  | 10,78    | 14,34  | 10,94    | 14,54  |
| 531622602111419 | MUSCUPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 24,61   | 32,97  | 28,47    | 37,97  | 30,46    | 40,53  | 30,89    | 41,09  | 31,34    | 41,65  |
| 531612301135419 | NAC - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                  | 7,70    | 10,31  | 8,91     | 11,88  | 9,53     | 12,68  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  |
| 531612305130411 | NAC - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                  | 8,98    | 12,03  | 10,39    | 13,86  | 11,12    | 14,79  | 11,27    | 14,99  | 11,44    | 15,20  |
| 531612308113410 | NAC - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                             | 5,11    | 6,85   | 5,91     | 7,88   | 6,32     | 8,42   | 6,41     | 8,53   | 6,51     | 8,65   |
| 531612302131417 | NAC - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                        | 8,25    | 11,05  | 9,55     | 12,74  | 10,22    | 13,60  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 531612303138415 | NAC - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                  | 11,07   | 14,83  | 12,80    | 17,07  | 13,69    | 18,22  | 13,89    | 18,47  | 14,09    | 18,73  |
| 531612306137411 | NAC - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                  | 12,91   | 17,29  | 14,93    | 19,91  | 15,97    | 21,25  | 16,20    | 21,54  | 16,43    | 21,84  |
| 531612307117412 | NAC - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                             | 11,76   | 15,75  | 13,60    | 18,14  | 14,55    | 19,36  | 14,76    | 19,62  | 14,97    | 19,90  |
| 531612304134413 | NAC - 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                        | 18,83   | 25,22  | 21,78    | 29,04  | 23,29    | 31,00  | 23,63    | 31,42  | 23,97    | 31,86  |
| 531612040066614 | NATIVIT - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                              | 18,78   | 25,16  | 21,72    | 28,97  | 23,24    | 30,92  | 23,57    | 31,35  | 23,91    | 31,78  |
| 531624102116418 | NEUROTRYPT - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 5,74    | 7,93   | 6,52     | 9,01   | 6,91     | 9,55   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   |
| 531624101111412 | NEUROTRYPT - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 18,47   | 25,53  | 20,99    | 29,01  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,14  | 22,80    | 31,52  |
| 531602606111419 | NEUTROFER - 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                                    | 30,72   | 41,15  | 35,53    | 47,39  | 38,01    | 50,58  | 38,55    | 51,27  | 39,11    | 51,98  |
| 531602602116416 | NEUTROFER - 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                      | 11,78   | 15,78  | 13,62    | 18,17  | 14,58    | 19,39  | 14,78    | 19,66  | 14,99    | 19,93  |
| 531602603139411 | NEUTROFER - 50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                                      | 26,53   | 35,54  | 30,69    | 40,92  | 32,83    | 43,69  | 33,30    | 44,28  | 33,78    | 44,90  |
| 531602607134412 | NEUTROFER - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                             | 10,54   | 14,12  | 12,19    | 16,26  | 13,04    | 17,35  | 13,23    | 17,59  | 13,42    | 17,83  |
| 531602604135418 | NEUTROFER - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | 21,51   | 28,81  | 24,88    | 33,18  | 26,61    | 35,41  | 26,99    | 35,90  | 27,38    | 36,40  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

*Atualizada em 23/07/2012*

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531602605115410 | NEUTROFER - 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                              | 20,64   | 27,65  | 23,87    | 31,83  | 25,53    | 33,98  | 25,90    | 34,44  | 26,27    | 34,92  |
| 531625402131410 | NEUTROFER FÓLICO - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                           | 15,39   | 20,62  | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,35  | 19,32    | 25,70  | 19,60    | 26,05  |
| 531625401117414 | NEUTROFER FÓLICO - 150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                               | 15,39   | 20,62  | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,35  | 19,32    | 25,70  | 19,60    | 26,05  |
| 531625403136416 | NEUTROFER FÓLICO - 250 MG/ML + 0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30                 | 21,09   | 28,25  | 24,40    | 32,54  | 26,10    | 34,73  | 26,47    | 35,21  | 26,85    | 35,70  |
| 531624201114413 | NIMESILAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                              | 7,56    | 10,45  | 8,59     | 11,87  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  |
| 531624202137417 | NIMESILAN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                     | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 531618101111116 | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                         | 36,82   | 50,90  | 41,84    | 57,83  | 44,36    | 61,32  | 44,90    | 62,06  | 45,45    | 62,83  |
| 531614702161115 | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,53     | 11,80  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,09  |
| 531612402160117 | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                   | 9,10    | 12,19  | 10,53    | 14,04  | 11,26    | 14,98  | 11,42    | 15,19  | 11,59    | 15,40  |
| 531612401164119 | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                         | 16,98   | 22,75  | 19,64    | 26,19  | 21,01    | 27,96  | 21,31    | 28,34  | 21,61    | 28,73  |
| 531607902169117 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 9,12    | 12,61  | 10,37    | 14,33  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,38  | 11,26    | 15,57  |
| 531607901111115 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                | 10,62   | 14,68  | 12,06    | 16,67  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,89  | 13,10    | 18,11  |
| 531607601118114 | NITRAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                          | 5,14    | 6,89   | 5,95     | 7,93   | 6,36     | 8,47   | 6,45     | 8,58   | 6,55     | 8,70   |
| 531622501171319 | NITRONAL - 0,4 MG/DOSE LIQ PULV CT FR VD INC NEBUL X 4,5 ML (60 DOSES)                     | 2,30    | 3,18   | 2,62     | 3,62   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,89   | 2,85     | 3,94   |
| 531613101113411 | NORF - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                  | 11,66   | 16,12  | 13,25    | 18,31  | 14,04    | 19,41  | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  |
| 531602804118411 | OSTEOFORM - 70 MG COM CT BL AL PVC X 2                                                     | 11,50   | 15,90  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 14,03    | 19,40  | 14,21    | 19,64  |
| 531602805114418 | OSTEOFORM - 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4                                                | 23,03   | 31,84  | 26,16    | 36,17  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  |
| 531602806110416 | OSTEOFORM - 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 8                                                | 46,07   | 63,69  | 52,35    | 72,36  | 55,50    | 76,73  | 56,18    | 77,66  | 56,87    | 78,61  |
| 531614903132112 | PARACETAMOL - 100 MG/G PO P/ PREP EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)                    | 13,65   | 18,29  | 15,79    | 21,05  | 16,89    | 22,47  | 17,13    | 22,78  | 17,37    | 23,09  |
| 531614904112115 | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) ( * )                     | 24,53   |        | 28,38    |        | 30,36    |        | 30,79    |        | 31,23    |        |
| 531614905119113 | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )                     | 49,17   |        | 56,88    |        | 60,85    |        | 61,71    |        | 62,60    |        |
| 531620501113118 | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 | 5,07    | 6,79   | 5,87     | 7,82   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,46     | 8,58   |
| 531612010065305 | PATZ SL - 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20                                                  | 35,93   | 49,67  | 40,83    | 56,44  | 43,29    | 59,85  | 43,82    | 60,58  | 44,36    | 61,32  |
| 531625501111418 | PENVIR - 125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                             | 32,96   | 45,56  | 37,45    | 51,77  | 39,71    | 54,89  | 40,19    | 55,56  | 40,69    | 56,24  |
| 531625502118416 | PENVIR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                             | 123,30  | 170,45 | 140,10   | 193,68 | 148,55   | 205,36 | 150,36   | 207,85 | 152,21   | 210,41 |
| 531612030066403 | PENVIR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                             | 184,95  | 255,67 | 210,16   | 290,52 | 222,84   | 308,04 | 225,55   | 311,78 | 228,32   | 315,62 |
| 531625601167415 | PENVIR LÁBIA - 10 MG/G CR CT TB AL X 5 G                                                   | 13,86   | 19,16  | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,09  | 16,90    | 23,37  | 17,11    | 23,65  |
| 531627601172415 | PHASTER - 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                                 | 14,94   | 20,01  | 17,28    | 23,05  | 18,49    | 24,60  | 18,75    | 24,94  | 19,02    | 25,28  |
| 531613001161110 | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                     | 9,86    | 13,21  | 11,40    | 15,20  | 12,19    | 16,22  | 12,37    | 16,45  | 12,54    | 16,67  |
| 531627901117411 | PONDIX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                              | 50,10   | 69,26  | 56,93    | 78,70  | 60,36    | 83,44  | 61,10    | 84,46  | 61,85    | 85,50  |
| 531602901156411 | PREG-LESS - INJ 150MG 1 AMP X 1 ML                                                         | 5,97    | 8,25   | 6,78     | 9,38   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,19  |
| 531603101110413 | PRILCOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 19,03   | 26,31  | 21,63    | 29,90  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,09  | 23,50    | 32,48  |
| 531603102117411 | PRILCOR - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 32,44   | 44,84  | 36,86    | 50,95  | 39,08    | 54,02  | 39,56    | 54,68  | 40,04    | 55,35  |
| 531603103113411 | PRILCOR - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 32,92   | 45,51  | 37,41    | 51,71  | 39,67    | 54,83  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,18  |
| 531603105116416 | PRILCOR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,08  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,43    | 18,56  |
| 531626802115410 | PROFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                            | 12,64   | 17,47  | 14,37    | 19,86  | 15,24    | 21,06  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  |
| 531626803111419 | PROFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                            | 15,10   | 20,87  | 17,15    | 23,71  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  | 18,63    | 25,76  |
| 531626804118417 | PROFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                            | 20,30   | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,22  | 25,06    | 34,65  |
| 531626805114415 | PROFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                            | 23,20   | 32,07  | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,64  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,59  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531626801119412 | PROFLOX - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                            | 30,08   | 41,58  | 34,18    | 47,24  | 36,24    | 50,09  | 36,68    | 50,70  | 37,13    | 51,32  |
| 531609801165112 | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 7,06    | 9,76   | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  |
| 531609802161110 | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                   | 7,06    | 9,76   | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  |
| 531609803176111 | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                         | 9,82    | 13,57  | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,77  |
| 531603201115311 | PROPRANOLOL AYERST - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 2,94    | 4,06   | 3,33     | 4,61   | 3,53     | 4,89   | 3,58     | 4,94   | 3,62     | 5,01   |
| 531603202154319 | PROPRANOLOL AYERST - 1MG INJ 10AMP X 1 ML                                                                  | 18,89   | 26,11  | 21,47    | 29,68  | 22,77    | 31,47  | 23,04    | 31,85  | 23,33    | 32,25  |
| 531603203118316 | PROPRANOLOL AYERST - 40 MG 2 BL X15 COMP                                                                   | 4,68    | 6,47   | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,79   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   |
| 531603204114314 | PROPRANOLOL AYERST - 80 MG 2BL X 15 COMP                                                                   | 7,61    | 10,52  | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,68  | 9,28     | 12,83  | 9,40     | 12,99  |
| 531626502111411 | QUEROPAX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                           | 181,54  | 250,95 | 206,29   | 285,17 | 218,73   | 302,37 | 221,39   | 306,04 | 224,11   | 309,81 |
| 531626503118418 | QUEROPAX - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                           | 324,79  | 448,98 | 369,07   | 510,18 | 391,33   | 540,95 | 396,08   | 547,52 | 400,95   | 554,26 |
| 531626501115411 | QUEROPAX - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                            | 25,45   | 35,18  | 28,92    | 39,98  | 30,66    | 42,39  | 31,04    | 42,90  | 31,42    | 43,43  |
| 531621201113412 | RAMIPRESS HCT - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                          | 34,63   | 47,87  | 39,35    | 54,40  | 41,73    | 57,68  | 42,23    | 58,38  | 42,75    | 59,10  |
| 531619401119110 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 42,05   | 58,13  | 47,78    | 66,05  | 50,67    | 70,04  | 51,28    | 70,89  | 51,91    | 71,76  |
| 531603301111413 | REBATEN - 160 MG FR X 30 CAPS                                                                              | 23,87   | 33,00  | 27,12    | 37,49  | 28,76    | 39,75  | 29,11    | 40,24  | 29,47    | 40,73  |
| 531603302116419 | REBATEN - 80 MG FR X 30 CAPS                                                                               | 14,03   | 19,39  | 15,94    | 22,03  | 16,90    | 23,36  | 17,11    | 23,65  | 17,32    | 23,94  |
| 531619501113416 | RISEDROSS - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                            | 11,50   | 15,90  | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  |
| 531619502111417 | RISEDROSS - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                            | 23,03   | 31,84  | 26,16    | 36,17  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  | 28,43    | 39,29  |
| 531603503111414 | ROHYDORM - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 531603504118412 | ROHYDORM - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 10,99   | 15,19  | 12,48    | 17,26  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  | 13,56    | 18,75  |
| 531623901112415 | RUSOVAS - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                   | 74,19   | 102,56 | 84,30    | 116,53 | 89,38    | 123,56 | 90,47    | 125,06 | 91,58    | 126,60 |
| 531623902119413 | RUSOVAS - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                   | 129,91  | 179,58 | 147,62   | 204,06 | 156,52   | 216,37 | 158,43   | 219,00 | 160,37   | 221,69 |
| 531612601139118 | SECNIDAZOL - 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VR AMB X 15 ML + CP MED                                              | 6,10    | 8,17   | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,32  |
| 531612602135116 | SECNIDAZOL - 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VR AMB X 30 ML + CP MED                                              | 8,25    | 11,05  | 9,55     | 12,74  | 10,22    | 13,60  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 531627102133414 | SIGMA CLAV BD - (5600 + 798) MG PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAST OPC X 70 ML (80 + 11,40) MG/ML APÓS REC. | 24,73   | 34,19  | 28,10    | 38,84  | 29,79    | 41,19  | 30,16    | 41,69  | 30,53    | 42,20  |
| 531627103113417 | SIGMA CLAV BD - 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                                                   | 32,09   | 44,36  | 36,46    | 50,41  | 38,66    | 53,45  | 39,13    | 54,09  | 39,61    | 54,76  |
| 531627101110410 | SIGMA CLAV BD - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                   | 42,06   | 58,14  | 47,80    | 66,07  | 50,68    | 70,06  | 51,29    | 70,91  | 51,92    | 71,78  |
| 531627104111418 | SIGMA CLAV BD - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                   | 53,23   | 73,58  | 60,49    | 83,62  | 64,14    | 88,66  | 64,92    | 89,74  | 65,72    | 90,84  |
| 531603601113411 | SIGMACALCIDOL - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                  | 45,35   | 62,69  | 51,54    | 71,25  | 54,65    | 75,54  | 55,31    | 76,46  | 55,99    | 77,40  |
| 531603602111412 | SIGMACALCIDOL - 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                  | 114,64  | 158,47 | 130,26   | 180,07 | 138,12   | 190,93 | 139,80   | 193,25 | 141,52   | 195,63 |
| 531616701138418 | SIGMALAC - 667MG/ML SOL ORAL 15ML                                                                          | 24,80   | 33,22  | 28,69    | 38,26  | 30,70    | 40,85  | 31,13    | 41,40  | 31,58    | 41,98  |
| 531616702177417 | SIGMALAC - PO ORAL CT 10 SACHE X 10 G                                                                      | 24,80   | 33,22  | 28,69    | 38,26  | 30,70    | 40,85  | 31,13    | 41,40  | 31,58    | 41,98  |
| 531616703173415 | SIGMALAC - PO ORAL CT 10 SACHE X 2,5 G                                                                     | 6,18    | 8,28   | 7,15     | 9,54   | 7,65     | 10,18  | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,46  |
| 531616704171416 | SIGMALAC - PO ORAL CT 10 SACHE X 5 G                                                                       | 12,40   | 16,61  | 14,34    | 19,13  | 15,34    | 20,42  | 15,56    | 20,70  | 15,79    | 20,98  |
| 531616705176314 | SIGMALAC - PO ORAL CT 20 SACHE X 10 G (EMB. FRAC.)                                                         | 40,19   | 53,84  | 46,49    | 62,00  | 49,74    | 66,18  | 50,44    | 67,09  | 51,17    | 68,02  |
| 531616707111317 | SIGMALAC - PO ORAL CT 20 SACHE X 2,5 G (EMB. FRAC.)                                                        | 12,39   | 16,60  | 14,33    | 19,11  | 15,33    | 20,40  | 15,55    | 20,68  | 15,77    | 20,97  |
| 531616706172312 | SIGMALAC - PO ORAL CT 20 SACHE X 5 G (EMB. FRAC.)                                                          | 24,81   | 33,24  | 28,70    | 38,28  | 30,71    | 40,86  | 31,14    | 41,42  | 31,59    | 41,99  |
| 531622902131415 | SIGMALIV - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                                 | 35,51   | 47,57  | 41,08    | 54,78  | 43,95    | 58,48  | 44,57    | 59,28  | 45,21    | 60,10  |
| 531622903138413 | SIGMALIV - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                                  | 21,31   | 28,55  | 24,64    | 32,86  | 26,36    | 35,08  | 26,74    | 35,56  | 27,12    | 36,05  |
| 531622901119411 | SIGMALIV - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                             | 26,64   | 35,69  | 30,81    | 41,09  | 32,96    | 43,86  | 33,43    | 44,46  | 33,91    | 45,07  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612040066703 | SIGMALIV - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 52,83   | 70,77  | 61,11    | 81,49  | 65,37    | 86,99  | 66,30    | 88,18  | 67,25    | 89,40  |
| 531619601118411 | SIGMAX - 100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                                    | 66,50   | 91,93  | 75,57    | 104,47 | 80,13    | 110,77 | 81,10    | 112,11 | 82,10    | 113,49 |
| 531612020065403 | SIGMAX - 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 20                                     | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,46   |
| 531612020065603 | SIGMAX - 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                                     | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,12  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,03  | 20,53    | 28,38  |
| 531612020065503 | SIGMAX - 50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                                     | 33,25   | 45,96  | 37,79    | 52,23  | 40,06    | 55,38  | 40,55    | 56,06  | 41,05    | 56,75  |
| 531603807110418 | SINVALIP - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |
| 531603801112419 | SINVALIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 15,60   | 21,56  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,62  |
| 531603805118411 | SINVALIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)                     | 36,18   | 50,01  | 41,11    | 56,83  | 43,59    | 60,26  | 44,12    | 60,99  | 44,66    | 61,74  |
| 531603802119417 | SINVALIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 32,60   | 45,06  | 37,04    | 51,20  | 39,27    | 54,28  | 39,75    | 54,94  | 40,23    | 55,62  |
| 531603806114411 | SINVALIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)                     | 76,06   | 105,14 | 86,43    | 119,48 | 91,64    | 126,68 | 92,76    | 128,22 | 93,90    | 129,80 |
| 531603803115415 | SINVALIP - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 48,73   | 67,36  | 55,38    | 76,56  | 58,72    | 81,17  | 59,43    | 82,16  | 60,17    | 83,17  |
| 531603804111413 | SINVALIP - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                     | 117,01  | 161,75 | 132,96   | 183,80 | 140,98   | 194,89 | 142,70   | 197,26 | 144,45   | 199,68 |
| 531625701110415 | SONEBON - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 5,11    | 7,06   | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,62   | 6,31     | 8,72   |
| 531626902111417 | SUCRAFILM - 1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                             | 23,74   | 31,80  | 27,46    | 36,62  | 29,38    | 39,09  | 29,80    | 39,63  | 30,23    | 40,18  |
| 531626901131414 | SUCRAFILM - 200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML                                 | 36,32   | 48,65  | 42,01    | 56,02  | 44,94    | 59,80  | 45,58    | 60,62  | 46,24    | 61,46  |
| 531615001159112 | SULFATO DE MORFINA - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * ) | 90,36   |        | 102,68   |        | 108,87   |        | 110,19   |        | 111,55   |        |
| 531615002155110 | SULFATO DE MORFINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )   | 100,69  |        | 114,42   |        | 121,32   |        | 122,79   |        | 124,30   |        |
| 531615003151119 | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)        | 66,45   | 91,86  | 75,51    | 104,38 | 80,06    | 110,68 | 81,04    | 112,02 | 82,03    | 113,40 |
| 531617501159411 | SUPLASYN - 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML                  | 146,08  | 201,94 | 166,00   | 229,48 | 176,02   | 243,32 | 178,15   | 246,27 | 180,34   | 249,30 |
| 531623302111411 | SUVVIA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                   | 68,61   | 91,91  | 79,37    | 105,84 | 84,90    | 112,98 | 86,11    | 114,52 | 87,35    | 116,11 |
| 531623303118411 | SUVVIA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                    | 39,86   | 53,40  | 46,11    | 61,48  | 49,32    | 65,63  | 50,02    | 66,53  | 50,74    | 67,45  |
| 531623304114418 | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                    | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,90  | 13,56    | 18,04  | 13,75    | 18,29  | 13,95    | 18,54  |
| 531623305110416 | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                    | 21,92   | 29,36  | 25,36    | 33,81  | 27,12    | 36,09  | 27,51    | 36,59  | 27,91    | 37,09  |
| 531623306117414 | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                    | 43,82   | 58,70  | 50,69    | 67,60  | 54,23    | 72,16  | 55,00    | 73,15  | 55,79    | 74,16  |
| 531623301115413 | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                    | 87,65   | 117,41 | 101,39   | 135,20 | 108,46   | 144,32 | 110,00   | 146,29 | 111,58   | 148,32 |
| 531621602118415 | TAVAFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                               | 29,18   | 40,34  | 33,16    | 45,84  | 35,16    | 48,60  | 35,59    | 49,19  | 36,02    | 49,80  |
| 531621601111417 | TAVAFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                | 21,80   | 30,14  | 24,77    | 34,23  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,90    | 37,19  |
| 531603905112415 | TENADREN - 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)             | 14,92   | 20,62  | 16,94    | 23,42  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  |
| 531603904116417 | TENADREN - 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4,51    | 6,23   | 5,13     | 7,09   | 5,44     | 7,52   | 5,50     | 7,61   | 5,57     | 7,70   |
| 531603908111411 | TENADREN - 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                 | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,97  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  |
| 531603901117412 | TENADREN - 40 MG 2BL X 15 COMP                                                  | 4,65    | 6,43   | 5,29     | 7,31   | 5,60     | 7,75   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,94   |
| 531603906119413 | TENADREN - 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)             | 25,58   | 35,36  | 29,08    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,14  | 31,59    | 43,67  |
| 531603903111411 | TENADREN - 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,75    | 10,71  | 8,81     | 12,17  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 531603907115411 | TENADREN - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                 | 17,82   | 24,63  | 20,25    | 27,99  | 21,47    | 29,68  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  |
| 531603902113410 | TENADREN - 80 MG 2BL X 15 COMP                                                  | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,68  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  |
| 531612702164118 | TIABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                  | 8,40    | 11,25  | 9,72     | 12,96  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 531612701117116 | TIABENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                 | 5,01    | 6,93   | 5,69     | 7,87   | 6,03     | 8,34   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,55   |
| 531621302114112 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                               | 4,18    | 5,60   | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,87   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   |
| 531621301118114 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                               | 6,95    | 9,31   | 8,04     | 10,72  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,60  | 8,85     | 11,76  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS SIGMA PHARMA LTDA                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531613202114411 | TORAGESIC - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                           | 14,79   | 20,45  | 16,81    | 23,23  | 17,82    | 24,63  | 18,04    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |
| 531613201134419 | TORAGESIC - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                           | 21,35   | 29,51  | 24,26    | 33,54  | 25,73    | 35,56  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  |
| 531613203153410 | TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                                        | 14,77   | 20,42  | 16,78    | 23,19  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  |
| 531613204151411 | TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                        | 29,56   | 40,86  | 33,59    | 46,44  | 35,62    | 49,24  | 36,05    | 49,84  | 36,50    | 50,45  |
| 531612801111411 | TRENTAFILINA - 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                                   | 15,56   | 21,51  | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,93  | 18,98    | 26,24  | 19,22    | 26,56  |
| 531612802118411 | TRENTAFILINA - 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30                                   | 15,56   | 21,51  | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,93  | 18,98    | 26,24  | 19,22    | 26,56  |
| 531612803114418 | TRENTAFILINA - 600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                                   | 15,56   | 21,51  | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,93  | 18,98    | 26,24  | 19,22    | 26,56  |
| 531625802111417 | TROPINAL - 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG COM CT BL AL PVDC BRANCO LEIT X 20         | 8,78    | 11,76  | 10,16    | 13,55  | 10,87    | 14,46  | 11,02    | 14,66  | 11,18    | 14,86  |
| 531625801131414 | TROPINAL - 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML            | 9,47    | 12,69  | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,59  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  |
| 531604103117413 | UNIGYN - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                             | 6,82    | 9,14   | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,23  | 8,56     | 11,38  | 8,68     | 11,54  |
| 531604104113411 | UNIGYN - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                             | 11,98   | 16,05  | 13,86    | 18,49  | 14,83    | 19,74  | 15,04    | 20,01  | 15,26    | 20,28  |
| 531612902163115 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 8,61    | 11,53  | 9,95     | 13,27  | 10,64    | 14,16  | 10,80    | 14,36  | 10,95    | 14,56  |
| 531615101161119 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 9,11    | 12,20  | 10,54    | 14,05  | 11,27    | 15,00  | 11,43    | 15,20  | 11,60    | 15,41  |
| 531615102168117 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 9,43    | 12,63  | 10,92    | 14,56  | 11,68    | 15,54  | 11,84    | 15,75  | 12,01    | 15,97  |
| 531606201132111 | VALPROATO DE SÓDIO - 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                      | 4,73    | 6,54   | 5,37     | 7,43   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   | 5,84     | 8,07   |
| 531627701118412 | VASTIGMA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 113,61  | 157,05 | 129,10   | 178,47 | 136,89   | 189,23 | 138,55   | 191,53 | 140,26   | 193,88 |
| 531627702114410 | VASTIGMA - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 130,05  | 179,78 | 147,79   | 204,29 | 156,70   | 216,61 | 158,60   | 219,25 | 160,55   | 221,94 |
| 531627703110419 | VASTIGMA - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 147,97  | 204,55 | 168,14   | 232,43 | 178,28   | 246,45 | 180,45   | 249,44 | 182,67   | 252,51 |
| 531627704117417 | VASTIGMA - 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 151,04  | 208,79 | 171,63   | 237,25 | 181,98   | 251,56 | 184,19   | 254,61 | 186,45   | 257,75 |
| 531627402110411 | VAZY - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                           | 17,45   | 23,38  | 20,19    | 26,92  | 21,59    | 28,73  | 21,90    | 29,13  | 22,22    | 29,53  |
| 531627403117418 | VAZY - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                           | 34,90   | 46,75  | 40,37    | 53,83  | 43,19    | 57,47  | 43,80    | 58,25  | 44,43    | 59,06  |
| 531627404113416 | VAZY - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                           | 20,58   | 27,57  | 23,80    | 31,74  | 25,47    | 33,89  | 25,83    | 34,35  | 26,20    | 34,83  |
| 531627401114411 | VAZY - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                           | 41,15   | 55,12  | 47,61    | 63,49  | 50,93    | 67,77  | 51,65    | 68,70  | 52,40    | 69,65  |
| 531604202115419 | VELAMOX - 1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12                                              | 19,34   | 26,73  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,02  |
| 531604203138412 | VELAMOX - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED                                | 13,80   | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  |
| 531604204134410 | VELAMOX - 250 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.             | 6,72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,19  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 531604205130419 | VELAMOX - 400 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED + SER DOSAD              | 13,07   | 18,07  | 14,85    | 20,53  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  | 16,14    | 22,31  |
| 531604206110411 | VELAMOX - 500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18                                           | 8,17    | 11,29  | 9,28     | 12,83  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  |
| 531604207117411 | VELAMOX - 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                  | 18,02   | 24,91  | 20,48    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,38  | 22,24    | 30,75  |
| 531623602115412 | VENFORIN - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                         | 122,52  | 169,37 | 139,22   | 192,45 | 147,61   | 204,06 | 149,41   | 206,53 | 151,24   | 209,07 |
| 531623601119414 | VENFORIN - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                            | 18,15   | 25,09  | 20,63    | 28,52  | 21,88    | 30,24  | 22,14    | 30,61  | 22,42    | 30,99  |
| 531623603111410 | VENFORIN - 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 71,74   | 99,17  | 81,52    | 112,69 | 86,44    | 119,48 | 87,49    | 120,94 | 88,56    | 122,42 |
| 531604404117412 | ZAARPRESS - 100 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                                        | 37,26   | 51,51  | 42,34    | 58,53  | 44,90    | 62,06  | 45,44    | 62,82  | 46,00    | 63,59  |
| 531604401118418 | ZAARPRESS - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 15                                         | 21,98   | 30,38  | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,60  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  |
| 531604405113410 | ZAARPRESS - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                              | 86,60   | 119,71 | 98,40    | 136,03 | 104,34   | 144,23 | 105,61   | 145,99 | 106,90   | 147,78 |
| 531604402114416 | ZAARPRESS - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                        | 12,94   | 17,89  | 14,71    | 20,33  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  | 15,98    | 22,08  |
| 531604406111411 | ZAARPRESS - 25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                               | 30,22   | 41,77  | 34,33    | 47,46  | 36,40    | 50,32  | 36,85    | 50,93  | 37,30    | 51,56  |
| 531604403110414 | ZAARPRESS - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                        | 22,46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,87  | 27,73    | 38,33  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EMS SIGMA PHARMA LTDA                |                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531604407116417                                   | ZAARPRESS - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                              | 51,81   | 71,62  | 58,87    | 81,38  | 62,42    | 86,29  | 63,18    | 87,34  | 63,96    | 88,41  |
| 531622101112412                                   | ZAARPRESS HTC - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                            | 33,37   | 46,13  | 37,92    | 52,42  | 40,21    | 55,58  | 40,70    | 56,26  | 41,20    | 56,95  |
| 531622102119410                                   | ZAARPRESS HTC - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                           | 20,23   | 27,97  | 22,99    | 31,77  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 531621103111415                                   | ZOLTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                        | 44,60   | 61,65  | 50,68    | 70,05  | 53,73    | 74,28  | 54,39    | 75,18  | 55,05    | 76,10  |
| 531621102115417                                   | ZOLTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 29,37   | 40,60  | 33,38    | 46,14  | 35,39    | 48,92  | 35,82    | 49,51  | 36,26    | 50,12  |
| 531621101119419                                   | ZOLTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                         | 35,00   | 48,38  | 39,77    | 54,97  | 42,17    | 58,29  | 42,68    | 59,00  | 43,20    | 59,72  |
| 531623203113416                                   | ZOPIX - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                    | 436,41  | 603,28 | 495,91   | 685,52 | 525,82   | 726,87 | 532,21   | 735,70 | 538,75   | 744,75 |
| 531623202117418                                   | ZOPIX - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                   | 149,79  | 207,06 | 170,21   | 235,29 | 180,47   | 249,48 | 182,67   | 252,51 | 184,91   | 255,61 |
| 531623201110411                                   | ZOPIX - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                     | 221,26  | 305,86 | 251,43   | 347,56 | 266,59   | 368,53 | 269,83   | 373,00 | 273,15   | 377,59 |
| 531623204111417                                   | ZOPIX - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                     | 106,85  | 147,71 | 121,41   | 167,84 | 128,74   | 177,96 | 130,30   | 180,12 | 131,90   | 182,34 |
| Laboratório: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507900106157411                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML                                 | 75,05   | 103,75 | 85,29    | 117,90 | 90,43    | 125,01 | 91,53    | 126,53 | 92,66    | 128,08 |
| 507900107153411                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML                                  | 89,88   | 124,25 | 102,13   | 141,19 | 108,29   | 149,70 | 109,61   | 151,52 | 110,96   | 153,38 |
| 507900108151410                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML                                  | 107,85  | 149,09 | 122,56   | 169,42 | 129,95   | 179,64 | 131,53   | 181,82 | 133,15   | 184,06 |
| 507900109156416                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML                                  | 162,05  | 224,01 | 184,14   | 254,55 | 195,25   | 269,90 | 197,62   | 273,18 | 200,05   | 276,54 |
| 507900110154413                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML                                  | 194,47  | 268,83 | 220,99   | 305,48 | 234,31   | 323,91 | 237,16   | 327,84 | 240,08   | 331,87 |
| 507900111150411                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML                                  | 295,37  | 408,31 | 335,64   | 463,98 | 355,89   | 491,96 | 360,21   | 497,94 | 364,64   | 504,06 |
| 507900112157411                                   | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML                                   | 300,32  | 415,15 | 341,26   | 471,75 | 361,85   | 500,20 | 366,24   | 506,28 | 370,74   | 512,50 |
| 507902601155416                                   | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML                                     | 80,45   | 111,21 | 91,42    | 126,37 | 96,93    | 134,00 | 98,11    | 135,62 | 99,32    | 137,29 |
| 507902602151414                                   | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML                                     | 160,92  | 222,45 | 182,86   | 252,77 | 193,89   | 268,02 | 196,24   | 271,27 | 198,65   | 274,61 |
| 507900501153415                                   | CLORETO DE SÓDIO - 175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML                           | 0,28    | 0,39   | 0,32     | 0,44   | 0,34     | 0,46   | 0,34     | 0,47   | 0,34     | 0,48   |
| 507900602154115                                   | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)              | 99,35   |        | 114,92   |        | 122,93   |        | 124,68   |        | 126,48   |        |
| 507901002150117                                   | METRONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) ( *)          | 178,72  |        | 203,09   |        | 215,33   |        | 217,95   |        | 220,63   |        |
| 507901509158414                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)     | 64,43   |        | 73,21    |        | 77,63    |        | 78,57    |        | 79,54    |        |
| 507901510156411                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML           | 78,73   | 108,83 | 89,46    | 123,67 | 94,86    | 131,13 | 96,01    | 132,72 | 97,19    | 134,35 |
| 507901511152411                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)      | 94,47   |        | 107,35   |        | 113,83   |        | 115,21   |        | 116,63   |        |
| 507901512159418                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML           | 124,20  | 171,69 | 141,13   | 195,09 | 149,64   | 206,86 | 151,46   | 209,37 | 153,32   | 211,95 |
| 507901513155416                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)      | 149,04  |        | 169,35   |        | 179,57   |        | 181,75   |        | 183,99   |        |
| 507901514151414                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML           | 246,45  | 340,68 | 280,05   | 387,13 | 296,94   | 410,48 | 300,55   | 415,47 | 304,25   | 420,58 |
| 507901515158412                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML            | 230,96  | 319,27 | 262,45   | 362,80 | 278,28   | 384,68 | 281,66   | 389,36 | 285,12   | 394,14 |
| 507901517150419                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 20 ML                           | 105,87  | 146,35 | 120,30   | 166,30 | 127,56   | 176,33 | 129,11   | 178,48 | 130,70   | 180,67 |
| 507901518157417                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 20 ML                           | 211,72  | 292,67 | 240,59   | 332,58 | 255,10   | 352,64 | 258,20   | 356,93 | 261,38   | 361,32 |
| 507901516154410                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML                           | 174,78  | 241,61 | 198,61   | 274,56 | 210,59   | 291,11 | 213,15   | 294,65 | 215,77   | 298,27 |
| 507902302158413                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML | 212,21  | 293,35 | 241,14   | 333,34 | 255,68   | 353,45 | 258,79   | 357,74 | 261,97   | 362,14 |
| 507902303154411                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML | 254,64  | 352,00 | 289,36   | 400,00 | 306,81   | 424,13 | 310,54   | 429,28 | 314,36   | 434,56 |
| 507902301151415                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML | 297,09  | 410,69 | 337,60   | 466,69 | 357,96   | 494,83 | 362,31   | 500,84 | 366,77   | 507,00 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507902304150411 | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                        | 382,55  | 528,82 | 434,71   | 600,93 | 460,93   | 637,17 | 466,53   | 644,91 | 472,27   | 652,85 |
| 507902501150412 | SOLUÇÃO DE METRONIDAZOL EQUIPLEX - 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             | 434,30  |        | 493,51   |        | 523,27   |        | 529,63   |        | 536,14   |        |
| 507902107150417 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML | 57,32   | 79,24  | 65,13    | 90,04  | 69,06    | 95,47  | 69,90    | 96,63  | 70,76    | 97,82  |
| 507902106154419 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML  | 70,24   | 97,10  | 79,82    | 110,34 | 84,63    | 116,99 | 85,66    | 118,41 | 86,71    | 119,87 |
| 507902105158410 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML  | 84,28   | 116,51 | 95,77    | 132,39 | 101,55   | 140,37 | 102,78   | 142,08 | 104,04   | 143,83 |
| 507902104151412 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML  | 117,12  | 161,90 | 133,09   | 183,98 | 141,12   | 195,07 | 142,83   | 197,44 | 144,59   | 199,87 |
| 507902103155414 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML  | 140,54  | 194,28 | 159,70   | 220,76 | 169,33   | 234,08 | 171,39   | 236,92 | 173,50   | 239,84 |
| 507902102159416 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML  | 237,78  | 328,70 | 270,19   | 373,51 | 286,49   | 396,03 | 289,97   | 400,84 | 293,54   | 405,77 |
| 507902101152418 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML   | 258,83  | 357,80 | 294,12   | 406,58 | 311,86   | 431,11 | 315,65   | 436,34 | 319,53   | 441,71 |
| 507902202153411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML         | 73,46   | 101,55 | 83,48    | 115,40 | 88,51    | 122,36 | 89,59    | 123,85 | 90,69    | 125,37 |
| 507902205152414 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML          | 80,49   | 111,27 | 91,47    | 126,44 | 96,98    | 134,06 | 98,16    | 135,69 | 99,37    | 137,36 |
| 507902204156416 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML          | 96,60   | 133,54 | 109,77   | 151,74 | 116,39   | 160,89 | 117,80   | 162,84 | 119,25   | 164,85 |
| 507902201157411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML          | 112,52  | 155,54 | 127,86   | 176,75 | 135,57   | 187,41 | 137,22   | 189,69 | 138,91   | 192,02 |
| 507902203151410 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 48 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML          | 135,02  | 186,65 | 153,43   | 212,10 | 162,68   | 224,89 | 164,66   | 227,62 | 166,69   | 230,42 |
| 507901804151417 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                                   | 73,24   | 101,24 | 83,23    | 115,05 | 88,25    | 121,99 | 89,32    | 123,47 | 90,42    | 124,99 |
| 507901805156412 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                    | 81,38   | 112,50 | 92,47    | 127,83 | 98,05    | 135,54 | 99,24    | 137,19 | 100,46   | 138,87 |
| 507901806152410 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                    | 97,65   | 134,99 | 110,96   | 153,39 | 117,65   | 162,64 | 119,08   | 164,61 | 120,54   | 166,64 |
| 507901807159419 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                    | 133,75  | 184,89 | 151,99   | 210,10 | 161,15   | 222,77 | 163,11   | 225,48 | 165,12   | 228,25 |
| 507901808155417 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                    | 160,50  | 221,87 | 182,38   | 252,12 | 193,38   | 267,32 | 195,73   | 270,57 | 198,14   | 273,90 |
| 507902402152417 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML      | 69,42   | 95,96  | 78,89    | 109,05 | 83,64    | 115,63 | 84,66    | 117,03 | 85,70    | 118,47 |
| 507902403159415 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML       | 76,96   | 106,39 | 87,45    | 120,89 | 92,72    | 128,18 | 93,85    | 129,73 | 95,00    | 131,33 |
| 507902404155413 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML       | 92,36   | 127,67 | 104,95   | 145,08 | 111,28   | 153,83 | 112,63   | 155,70 | 114,02   | 157,61 |
| 507902401156419 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML       | 124,20  | 171,69 | 141,13   | 195,09 | 149,64   | 206,86 | 151,46   | 209,37 | 153,32   | 211,95 |
| 507902405151411 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML       | 149,04  | 206,03 | 169,35   | 234,11 | 179,57   | 248,23 | 181,75   | 251,24 | 183,99   | 254,33 |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017402139115 | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                       | 11,87   | 16,41  | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  |
| 508017401132117 | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                        | 8,41    | 11,63  | 9,56     | 13,21  | 10,13    | 14,01  | 10,26    | 14,18  | 10,38    | 14,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
 (2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)  
 ( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                      |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017605153112                         | ACETILCISTEÍNA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                            | 6,83     | 9,15     | 7,90     | 10,54  | 8,45     | 11,25  | 8,57     | 11,40  | 8,70     | 11,56  |
| 508000102153118                         | ACICLOVIR - 250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 25 ML (EMB HOSP) ( *)                     | 1.909,84 |          | 2.170,23 |        | 2.301,12 |        | 2.329,07 |        | 2.357,72 |        |
| 508000101157111                         | ACICLOVIR - CT C/ 5 FR AMP                                                                           | 190,98   | 264,00   | 217,02   | 300,00 | 230,11   | 318,09 | 232,90   | 321,95 | 235,77   | 325,91 |
| 508028002153116                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO - 4 MG SOL INJ IV CT 04 FA AMP PLAS INC X 5 ML                                     | 2.541,26 | 3.512,94 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508028003151117                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO - 4MG SOL INJ IV CT 10 FA AMP PLAS INC X 5ML                                       | 6.353,17 | 8.782,37 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508028001157118                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO - 4MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5ML                                          | 635,33   | 878,26   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508029901119318                         | ACTIVELLE - 1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                                             | 24,99    | 34,55    | 28,40    | 39,26  | 30,12    | 41,63  | 30,48    | 42,14  | 30,86    | 42,66  |
| 508030602154417                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( *)                                 | 4,23     |          | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 508030603150415                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ( *)                    | 4,29     |          | 4,87     |        | 5,16     |        | 5,23     |        | 5,29     |        |
| 508030604157413                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)                                | 6,24     |          | 7,09     |        | 7,52     |        | 7,61     |        | 7,70     |        |
| 508030605153411                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                                 | 4,03     |          | 4,58     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 508030606151412                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) ( *)                   | 4,23     |          | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 508030607156418                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) ( *)                    | 4,30     |          | 4,88     |        | 5,17     |        | 5,24     |        | 5,30     |        |
| 508030608152416                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                                 | 4,49     |          | 5,10     |        | 5,41     |        | 5,48     |        | 5,54     |        |
| 508030609159414                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( *)                                 | 4,23     |          | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 508030610157411                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ( *)                    | 4,29     |          | 4,87     |        | 5,16     |        | 5,23     |        | 5,29     |        |
| 508030601158419                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)                                | 6,24     |          | 7,09     |        | 7,52     |        | 7,61     |        | 7,70     |        |
| 508030611153411                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                                 | 4,03     |          | 4,58     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 508030612151410                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) ( *)                   | 4,23     |          | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 508030613156416                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 202 ML) ( *)                   | 4,03     |          | 4,58     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 508030614152414                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) ( *)                    | 4,30     |          | 4,88     |        | 5,17     |        | 5,24     |        | 5,30     |        |
| 508030615159412                         | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                                 | 4,49     |          | 5,10     |        | 5,41     |        | 5,48     |        | 5,54     |        |
| 508017702132418                         | ALERGO FILINAL - 2,5 MG + 0,132 MG + 12 MG +5,82 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 60 ML                  | 6,83     | 9,15     | 7,90     | 10,54  | 8,45     | 11,25  | 8,57     | 11,40  | 8,70     | 11,56  |
| 508017701136411                         | ALERGO FILINAL - 2,5 MG + 0,22 MG + 20 MG + 6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 100 ML                  | 10,59    | 14,19    | 12,25    | 16,34  | 13,11    | 17,44  | 13,29    | 17,68  | 13,49    | 17,93  |
| 508017703139416                         | ALERGO FILINAL - 2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML                | 10,59    | 14,19    | 12,25    | 16,34  | 13,11    | 17,44  | 13,29    | 17,68  | 13,49    | 17,93  |
| 508025101150110                         | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 5,05     | 6,98     | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   | 6,24     | 8,63   |
| 508018801118111                         | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                      | 3,00     | 4,15     | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 508018802114118                         | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                       | 5,82     | 8,05     | 6,62     | 9,15   | 7,02     | 9,70   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   |
| 508018803110116                         | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                       | 10,36    | 14,32    | 11,77    | 16,26  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,78    | 17,67  |
| 508018804117114                         | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                       | 15,54    | 21,48    | 17,65    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,51  |
| 508022404111419                         | AMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                                              | 13,31    | 18,40    | 15,12    | 20,90  | 16,03    | 22,16  | 16,23    | 22,43  | 16,43    | 22,71  |
| 508022401110411                         | AMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                              | 66,51    | 91,94    | 75,58    | 104,48 | 80,14    | 110,78 | 81,11    | 112,13 | 82,11    | 113,51 |
| 508022405116414                         | AMATO - 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                                               | 3,29     | 4,55     | 3,74     | 5,17   | 3,96     | 5,48   | 4,01     | 5,54   | 4,06     | 5,61   |
| 508022402117411                         | AMATO - 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                               | 16,45    | 22,74    | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,39  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,07  |
| 508022406112412                         | AMATO - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                                               | 6,58     | 9,10     | 7,49     | 10,35  | 7,94     | 10,97  | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  |
| 508022403113418                         | AMATO - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                               | 32,91    | 45,49    | 37,40    | 51,70  | 39,66    | 54,82  | 40,14    | 55,49  | 40,63    | 56,17  |
| 508000304139116                         | AMOXICILINA - 125 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                 | 7,26     | 10,04    | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,09  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 508000308134119                         | AMOXICILINA - 200 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                              | 10,33    | 14,28    | 11,74    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,60    | 17,41  | 12,75    | 17,63  |
| 508000305151111                         | AMOXICILINA - 250 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                 | 9,51     | 13,15    | 10,81    | 14,94  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  | 11,74    | 16,23  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508000307138110                         | AMOXICILINA - 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                             | 14,33   | 19,81  | 16,28    | 22,51  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  | 17,69    | 24,45  |
| 508000301113116                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                            | 8,35    | 11,54  | 9,49     | 13,12  | 10,06    | 13,91  | 10,18    | 14,08  | 10,31    | 14,25  |
| 508000302111117                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                            | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  | 14,11    | 19,51  |
| 508000303116112                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 14,37   | 19,86  | 16,33    | 22,58  | 17,32    | 23,94  | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,53  |
| 508000306131112                         | AMOXICILINA - 500 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                | 14,96   | 20,68  | 16,99    | 23,49  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,21  | 18,46    | 25,52  |
| 508000309114111                         | AMOXICILINA - 875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7                                                        | 22,16   | 30,63  | 25,19    | 34,82  | 26,71    | 36,92  | 27,03    | 37,37  | 27,37    | 37,83  |
| 508000204150118                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( * ) | 223,20  |        | 253,64   |        | 268,94   |        | 272,20   |        | 275,55   |        |
| 508000205114115                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12                   | 48,72   | 67,35  | 55,36    | 76,53  | 58,70    | 81,14  | 59,41    | 82,13  | 60,14    | 83,14  |
| 508000206110113                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                   | 52,92   | 73,15  | 60,13    | 83,13  | 63,76    | 88,14  | 64,54    | 89,21  | 65,33    | 90,31  |
| 508000207117111                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                   | 81,16   | 112,19 | 92,22    | 127,48 | 97,78    | 135,17 | 98,97    | 136,81 | 100,19   | 138,49 |
| 508017803133118                         | AMPICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED                                   | 7,80    | 10,78  | 8,86     | 12,24  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  | 9,62     | 13,30  |
| 508017804131119                         | AMPICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                    | 7,80    | 10,78  | 8,86     | 12,24  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  | 9,62     | 13,30  |
| 508017801114116                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                             | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,51  |
| 508017802110114                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                                             | 15,38   | 21,26  | 17,48    | 24,16  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,93  | 18,99    | 26,25  |
| 508000409151116                         | AMPLACILINA - 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML                                      | 172,27  | 238,14 | 195,76   | 270,61 | 207,57   | 286,94 | 210,09   | 290,42 | 212,68   | 293,99 |
| 508000408155312                         | AMPLACILINA - 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 3 ML                                               | 172,27  | 238,14 | 195,76   | 270,61 | 207,57   | 286,94 | 210,09   | 290,42 | 212,68   | 293,99 |
| 508000402130318                         | AMPLACILINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 140 ML + SER X 10 ML                                   | 19,45   | 26,89  | 22,10    | 30,55  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  |
| 508000403137316                         | AMPLACILINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                  | 7,68    | 10,62  | 8,72     | 12,05  | 9,24     | 12,78  | 9,36     | 12,93  | 9,47     | 13,09  |
| 508000404117319                         | AMPLACILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                            | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  |
| 508000405156318                         | AMPLACILINA - 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML                                               | 5,08    | 7,02   | 5,77     | 7,98   | 6,12     | 8,46   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,66   |
| 508000407159314                         | AMPLACILINA - 500 MG PO INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 2 ML                                            | 127,67  | 176,49 | 145,08   | 200,55 | 153,83   | 212,64 | 155,69   | 215,23 | 157,61   | 217,87 |
| 508020401113112                         | ANASTROZOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                    | 267,66  | 370,00 | 304,16   | 420,46 | 322,50   | 445,82 | 326,42   | 451,23 | 330,43   | 456,78 |
| 508020402111113                         | ANASTROZOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 286,78  | 396,43 | 325,88   | 450,48 | 345,53   | 477,65 | 349,73   | 483,45 | 354,03   | 489,40 |
| 508021101113417                         | ANATEN - 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 32,99   | 45,60  | 37,49    | 51,82  | 39,75    | 54,94  | 40,23    | 55,61  | 40,72    | 56,30  |
| 508021102111418                         | ANATEN - 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 38,80   | 53,64  | 44,09    | 60,95  | 46,75    | 64,63  | 47,32    | 65,41  | 47,90    | 66,22  |
| 508000503131311                         | ANDOLBA - 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43 G                                                | 12,84   | 17,20  | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,14  | 16,11    | 21,42  | 16,34    | 21,72  |
| 508000504170319                         | ANDOLBA - 45 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30                                   | 9,06    | 12,14  | 10,48    | 13,98  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,12  | 11,53    | 15,33  |
| 508023702157415                         | ANESYN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                             | 106,96  |        | 121,55   |        | 128,88   |        | 130,44   |        | 132,05   |        |
| 508023701150417                         | ANESYN - 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                            | 79,06   |        | 89,84    |        | 95,26    |        | 96,42    |        | 97,60    |        |
| 508023601172419                         | ARRIF - 10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML                                                   | 7,77    | 10,74  | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,95  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  |
| 508029402139410                         | ARTICO - 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G                                     | 26,99   | 37,31  | 30,67    | 42,40  | 32,52    | 44,96  | 32,92    | 45,50  | 33,32    | 46,06  |
| 508029401132412                         | ARTICO - 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G                                     | 80,98   | 111,94 | 92,02    | 127,20 | 97,57    | 134,87 | 98,75    | 136,51 | 99,97    | 138,19 |
| 508014203119411                         | ASSERT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 60,97   | 84,28  | 69,28    | 95,77  | 73,46    | 101,54 | 74,35    | 102,78 | 75,26    | 104,04 |
| 508014205111418                         | ASSERT - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                       | 10,50   | 14,51  | 11,93    | 16,50  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 508014206118416                         | ASSERT - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                        | 5,24    | 7,24   | 5,96     | 8,23   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   | 6,47     | 8,95   |
| 508014202112413                         | ASSERT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                       | 14,44   | 19,96  | 16,41    | 22,69  | 17,40    | 24,06  | 17,61    | 24,35  | 17,83    | 24,65  |
| 508014201116415                         | ASSERT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 30,50   | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79  | 37,19    | 51,40  | 37,64    | 52,04  |
| 508014204115411                         | ASSERT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                       | 40,48   | 55,96  | 45,99    | 63,58  | 48,76    | 67,41  | 49,36    | 68,23  | 49,96    | 69,07  |
| 508000803151111                         | ASTREONAM - 0.5 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAS X 3 ML ( * )                      | 335,18  |        | 380,87   |        | 403,84   |        | 408,75   |        | 413,77   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508000804158111                         | ASTREONAM - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAS X 3 ML ( *)         | 626,42  |        | 711,83   |        | 754,76   |        | 763,93   |        | 773,32   |        |
| 508000709139413                         | ASTRO - 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS         | 21,84   | 30,19  | 24,83    | 34,32  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |
| 508000708132415                         | ASTRO - 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + SOL DIL FLAC PLAS INC X 22 ML + SER DOS     | 21,84   | 30,19  | 24,83    | 34,32  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |
| 508000704110417                         | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                        | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,02  | 13,83    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,17    | 19,58  |
| 508000701111412                         | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                                       | 4,59    | 6,35   | 5,22     | 7,21   | 5,53     | 7,65   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   |
| 508000703114419                         | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3                                       | 6,88    | 9,51   | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  | 8,50     | 11,74  |
| 508000706113413                         | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60 (EMB FRAC)                           | 135,04  | 186,67 | 153,45   | 212,12 | 162,70   | 224,92 | 164,68   | 227,65 | 166,71   | 230,45 |
| 508000705117415                         | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 9                                       | 28,94   | 40,01  | 32,88    | 45,46  | 34,87    | 48,20  | 35,29    | 48,78  | 35,72    | 49,38  |
| 508000702134416                         | ASTRO - 600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS                | 15,34   | 21,21  | 17,44    | 24,11  | 18,49    | 25,56  | 18,71    | 25,87  | 18,94    | 26,19  |
| 508000707136417                         | ASTRO - 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS               | 21,84   | 30,19  | 24,83    | 34,32  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |
| 508022901113118                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 23,29   | 32,20  | 26,46    | 36,58  | 28,06    | 38,79  | 28,40    | 39,26  | 28,75    | 39,74  |
| 508022903116114                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 17,55   | 24,26  | 19,94    | 27,57  | 21,15    | 29,23  | 21,40    | 29,59  | 21,67    | 29,95  |
| 508022902111119                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 14,36   | 19,85  | 16,31    | 22,55  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  |
| 508022904112112                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 11,62   | 16,06  | 13,21    | 18,26  | 14,00    | 19,36  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  |
| 508019501118414                         | ATMOS - 2,5 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                     | 35,30   | 48,80  | 40,12    | 55,45  | 42,54    | 58,80  | 43,05    | 59,51  | 43,58    | 60,25  |
| 508019502114412                         | ATMOS - 5,0 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                     | 53,36   | 73,76  | 60,63    | 83,81  | 64,29    | 88,87  | 65,07    | 89,94  | 65,87    | 91,05  |
| 508019503110410                         | ATMOS - 5,0 MG+20,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                     | 53,36   | 73,76  | 60,63    | 83,81  | 64,29    | 88,87  | 65,07    | 89,94  | 65,87    | 91,05  |
| 508018902119111                         | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,21  | 12,43    | 17,19  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  |
| 508018901112113                         | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                 | 15,03   | 20,78  | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,04  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 508018904111118                         | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                 | 21,42   | 29,61  | 24,34    | 33,65  | 25,81    | 35,68  | 26,12    | 36,11  | 26,44    | 36,56  |
| 508018903115111                         | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                     | 160,86  | 222,37 | 182,79   | 252,68 | 193,82   | 267,93 | 196,17   | 271,18 | 198,58   | 274,51 |
| 508025901114410                         | BEMINAL COM VITAMINA C - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | 17,75   | 23,78  | 20,54    | 27,39  | 21,97    | 29,24  | 22,28    | 29,64  | 22,60    | 30,05  |
| 508000903156417                         | BENZETACIL - 150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                 | 58,23   | 80,49  | 66,17    | 91,47  | 70,16    | 96,99  | 71,01    | 98,16  | 71,89    | 99,37  |
| 508000905159316                         | BENZETACIL - 150.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                           | 291,15  | 402,47 | 330,84   | 457,35 | 350,80   | 484,93 | 355,06   | 490,82 | 359,43   | 496,86 |
| 508012050091603                         | BENZETACIL - 300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML                             | 6,86    | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  |
| 508000904152415                         | BENZETACIL - 300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                 | 68,67   | 94,93  | 78,03    | 107,86 | 82,74    | 114,37 | 83,74    | 115,76 | 84,77    | 117,18 |
| 508000906155314                         | BENZETACIL - 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                           | 343,33  | 474,61 | 390,14   | 539,32 | 413,68   | 571,85 | 418,70   | 578,79 | 423,85   | 585,91 |
| 508014501152115                         | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - 5.000.000 UI PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC | 227,14  | 313,99 | 258,10   | 356,79 | 273,67   | 378,31 | 277,00   | 382,91 | 280,40   | 387,62 |
| 508019601155117                         | BESILATO DE ATRACURIO - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML ( *)              | 43,06   |        | 48,93    |        | 51,88    |        | 52,51    |        | 53,15    |        |
| 508019602151115                         | BESILATO DE ATRACURIO - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                | 82,34   |        | 93,57    |        | 99,21    |        | 100,42   |        | 101,65   |        |
| 508017901151412                         | BETATRINTA - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER                | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,32  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 508029101112416                         | BETES - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 7,63    | 10,55  | 8,68     | 12,00  | 9,20     | 12,72  | 9,31     | 12,88  | 9,43     | 13,03  |
| 508029103115412                         | BETES - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 13,80   | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  |
| 508029102119414                         | BETES - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 26,68   | 36,88  | 30,32    | 41,91  | 32,15    | 44,44  | 32,54    | 44,98  | 32,94    | 45,53  |
| 508028601111410                         | BEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 7,22    | 9,67   | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,21  |
| 508028602118419                         | BEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 10,84   | 14,52  | 12,53    | 16,71  | 13,40    | 17,84  | 13,60    | 18,08  | 13,79    | 18,33  |
| 508012050091706                         | BICALUTAMIDA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 331,81  | 458,68 | 377,05   | 521,22 | 399,79   | 552,66 | 404,65   | 559,37 | 409,63   | 566,25 |
| 508030001118114                         | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 71,50   | 98,84  | 81,25    | 112,32 | 86,15    | 119,09 | 87,20    | 120,54 | 88,27    | 122,02 |
| 508001101118112                         | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 4,78    | 6,61   | 5,43     | 7,51   | 5,76     | 7,97   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                     |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508001102114110                         | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 7,31     | 10,11  | 8,31     | 11,49    | 8,82     | 12,19    | 8,92     | 12,33    | 9,03     | 12,49    |
| 508001103110119                         | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 7,33     | 10,13  | 8,33     | 11,52    | 8,84     | 12,22    | 8,94     | 12,36    | 9,05     | 12,52    |
| 508001104117117                         | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 11,17    | 15,44  | 12,69    | 17,55    | 13,46    | 18,60    | 13,62    | 18,83    | 13,79    | 19,06    |
| 508026001151113                         | BROMETO DE ROCURÔNIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML ( * )                             | 261,69   |        | 297,37   |          | 315,30   |          | 319,13   |          | 323,06   |          |
| 508028201131112                         | BROMOPRIDA - 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                | 7,38     | 9,89   | 8,54     | 11,38    | 9,13     | 12,15    | 9,26     | 12,32    | 9,39     | 12,49    |
| 508022103111411                         | BUP - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                               | 15,62    | 21,59  | 17,75    | 24,54    | 18,82    | 26,02    | 19,05    | 26,33    | 19,28    | 26,66    |
| 508022101117410                         | BUP - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                               | 42,34    | 58,53  | 48,12    | 66,52    | 51,02    | 70,53    | 51,64    | 71,39    | 52,28    | 72,27    |
| 508022102113419                         | BUP - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                               | 81,72    | 112,97 | 92,86    | 128,37   | 98,46    | 136,11   | 99,66    | 137,76   | 100,88   | 139,46   |
| 508028301134415                         | CALNATE - 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X 30                                                 | 729,50   | 977,23 | 843,85   | 1.125,28 | 902,72   | 1.201,22 | 915,54   | 1.217,63 | 928,72   | 1.234,51 |
| 508018601119112                         | CAPTOPRIL - 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 7,61     | 10,52  | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,68    | 9,28     | 12,83    | 9,40     | 12,99    |
| 508018603111119                         | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 12,55    | 17,35  | 14,26    | 19,71    | 15,12    | 20,90    | 15,31    | 21,16    | 15,49    | 21,42    |
| 508018602115110                         | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 24,20    | 33,45  | 27,50    | 38,01    | 29,16    | 40,30    | 29,51    | 40,79    | 29,87    | 41,30    |
| 508001302113118                         | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB.HOSP)                                       | 15,20    | 21,01  | 17,28    | 23,89    | 18,32    | 25,33    | 18,54    | 25,63    | 18,77    | 25,95    |
| 508001301117111                         | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 3,99     | 5,52   | 4,54     | 6,27     | 4,81     | 6,65     | 4,87     | 6,73     | 4,93     | 6,81     |
| 508001401111415                         | CARBOLITIUM - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                                     | 16,41    | 22,68  | 18,64    | 25,77    | 19,76    | 27,32    | 20,01    | 27,65    | 20,25    | 27,99    |
| 508001405117310                         | CARBOLITIUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                                                 | 8,18     | 11,31  | 9,30     | 12,86    | 9,86     | 13,63    | 9,98     | 13,80    | 10,10    | 13,97    |
| 508001406113319                         | CARBOLITIUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                 | 16,41    | 22,68  | 18,64    | 25,77    | 19,76    | 27,32    | 20,01    | 27,65    | 20,25    | 27,99    |
| 508001404110312                         | CARBOLITIUM - 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 7,62     | 10,53  | 8,66     | 11,97    | 9,18     | 12,69    | 9,29     | 12,84    | 9,40     | 13,00    |
| 508001402118413                         | CARBOLITIUM - 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 22,84    | 31,57  | 25,95    | 35,87    | 27,51    | 38,04    | 27,85    | 38,50    | 28,19    | 38,97    |
| 508001503135119                         | CEFADROXIL - 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                  | 48,81    | 67,47  | 55,47    | 76,68    | 58,82    | 81,30    | 59,53    | 82,29    | 60,26    | 83,30    |
| 508001502139110                         | CEFADROXIL - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                   | 24,31    | 33,61  | 27,63    | 38,19    | 29,29    | 40,49    | 29,65    | 40,98    | 30,01    | 41,49    |
| 508001501116117                         | CEFADROXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8                                               | 18,11    | 25,03  | 20,58    | 28,45    | 21,82    | 30,17    | 22,09    | 30,54    | 22,36    | 30,91    |
| 508001602133114                         | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                  | 18,06    | 24,97  | 20,52    | 28,37    | 21,76    | 30,08    | 22,03    | 30,45    | 22,30    | 30,82    |
| 508001603113117                         | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 11,66    | 16,12  | 13,25    | 18,31    | 14,04    | 19,41    | 14,22    | 19,65    | 14,39    | 19,89    |
| 508001601110110                         | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                   | 9,47     | 13,09  | 10,76    | 14,87    | 11,41    | 15,77    | 11,55    | 15,96    | 11,69    | 16,16    |
| 508001704157111                         | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 239,83   |        | 272,54   |          | 288,97   |          | 292,48   |          | 296,08   |          |
| 508001801152119                         | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                              | 297,75   |        | 338,34   |          | 358,75   |          | 363,11   |          | 367,57   |          |
| 508002003152111                         | CEFOXITINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 1.032,58 |        | 1.173,36 |          | 1.244,13 |          | 1.259,24 |          | 1.274,73 |          |
| 508002002156111                         | CEFOXITINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP PLAS OPC X 10 ML ( * )                 | 20,65    |        | 23,46    |          | 24,88    |          | 25,18    |          | 25,49    |          |
| 508002103157113                         | CEFTAZIDIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )      | 870,79   |        | 989,52   |          | 1.049,20 |          | 1.061,94 |          | 1.075,00 |          |
| 508002206150111                         | CEFTRIAXONA - 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML ( * )                           | 1.054,53 |        | 1.198,31 |          | 1.270,58 |          | 1.286,01 |          | 1.301,83 |          |
| 508002201159110                         | CEFTRIAXONA - 1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML                            | 13,34    | 18,44  | 15,16    | 20,96    | 16,07    | 22,22    | 16,27    | 22,49    | 16,47    | 22,77    |
| 508002203151117                         | CEFTRIAXONA - 500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML                          | 8,87     | 12,26  | 10,08    | 13,93    | 10,69    | 14,77    | 10,82    | 14,95    | 10,95    | 15,14    |
| 508018303150119                         | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 6 ML ( * )             | 793,23   |        | 901,38   |          | 955,74   |          | 967,35   |          | 979,25   |          |
| 508018301158112                         | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 6 ML ( * )               | 793,22   |        | 901,37   |          | 955,73   |          | 967,34   |          | 979,24   |          |
| 508018302154110                         | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML ( * )                   | 15,86    |        | 18,02    |          | 19,11    |          | 19,34    |          | 19,58    |          |
| 508014901169112                         | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 8,97     | 12,02  | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,78    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,19    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508014902165110 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G    | 8,37     | 11,21    | 9,69     | 12,92    | 10,36    | 13,79    | 10,51    | 13,98    | 10,66    | 14,17    |
| 508015001161113 | CETOCONAZOL+DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 8,57     | 11,48    | 9,92     | 13,23    | 10,61    | 14,12    | 10,76    | 14,32    | 10,92    | 14,51    |
| 508015002168111 | CETOCONAZOL+DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 8,38     | 11,23    | 9,70     | 12,93    | 10,37    | 13,80    | 10,52    | 13,99    | 10,67    | 14,19    |
| 508002302151115 | CETOPROFENO - 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                             | 212,03   |          | 240,94   |          | 255,47   |          | 258,57   |          | 261,75   |          |
| 508002301153114 | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                            | 6,58     | 9,10     | 7,49     | 10,35    | 7,94     | 10,97    | 8,03     | 11,11    | 8,13     | 11,24    |
| 508015102111413 | CETOTERON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 109,82   | 151,81   | 124,80   | 172,52   | 132,32   | 182,92   | 133,93   | 185,14   | 135,58   | 187,42   |
| 508015101115415 | CETOTERON - 50 MG COM CT FR AMB X 20                                                                | 74,36    | 102,79   | 84,50    | 116,80   | 89,59    | 123,85   | 90,68    | 125,35   | 91,80    | 126,90   |
| 508024801116111 | CILOSTAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 26,08    | 36,05    | 29,64    | 40,97    | 31,43    | 43,44    | 31,81    | 43,97    | 32,20    | 44,51    |
| 508024803119118 | CILOSTAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                      | 31,94    | 44,15    | 36,30    | 50,17    | 38,48    | 53,20    | 38,95    | 53,85    | 39,43    | 54,51    |
| 508024802112111 | CILOSTAZOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 13,23    | 18,29    | 15,04    | 20,79    | 15,95    | 22,05    | 16,14    | 22,31    | 16,34    | 22,59    |
| 508024804115116 | CILOSTAZOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                       | 15,97    | 22,08    | 18,15    | 25,09    | 19,24    | 26,60    | 19,48    | 26,92    | 19,72    | 27,25    |
| 508027802156219 | CIMAHER - 50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML                                                   | 3.535,46 | 4.736,05 | 4.089,65 | 5.453,59 | 4.374,95 | 5.821,62 | 4.437,07 | 5.901,14 | 4.500,96 | 5.982,94 |
| 508027801151213 | CIMAHER - 50 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                                     | 883,87   | 1.184,02 | 1.022,41 | 1.363,40 | 1.093,74 | 1.455,41 | 1.109,27 | 1.475,29 | 1.125,24 | 1.495,74 |
| 508002505158114 | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML ( *)                                   | 130,45   |          | 148,24   |          | 157,18   |          | 159,09   |          | 161,05   |          |
| 508002504151116 | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML ( *)                                   | 260,89   |          | 296,46   |          | 314,35   |          | 318,16   |          | 322,08   |          |
| 508002503155118 | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS INC X 100 ML                                          | 21,75    | 30,07    | 24,72    | 34,17    | 26,21    | 36,23    | 26,53    | 36,67    | 26,85    | 37,12    |
| 508002502159111 | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 200 ML                                         | 43,48    | 60,11    | 49,41    | 68,31    | 52,39    | 72,43    | 53,03    | 73,31    | 53,68    | 74,21    |
| 508002701151410 | CITAB - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML ( *)                                             | 12,22    |          | 13,89    |          | 14,72    |          | 14,90    |          | 15,09    |          |
| 508019002111112 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                   | 23,21    | 32,08    | 26,38    | 36,47    | 27,97    | 38,67    | 28,31    | 39,14    | 28,66    | 39,62    |
| 508019001115114 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                   | 46,44    | 64,20    | 52,78    | 72,96    | 55,96    | 77,36    | 56,64    | 78,30    | 57,34    | 79,26    |
| 508023101153113 | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML ( *)                              | 74,31    |          | 84,44    |          | 89,53    |          | 90,62    |          | 91,74    |          |
| 508023102151114 | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML ( *)                               | 26,65    |          | 30,28    |          | 32,11    |          | 32,50    |          | 32,90    |          |
| 508023103156111 | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML ( *)                               | 54,33    |          | 61,74    |          | 65,47    |          | 66,26    |          | 67,08    |          |
| 508029302118111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                       | 11,15    | 14,94    | 12,90    | 17,20    | 13,80    | 18,36    | 13,99    | 18,61    | 14,19    | 18,87    |
| 508029301111111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                       | 22,30    | 29,87    | 25,80    | 34,40    | 27,60    | 36,72    | 27,99    | 37,22    | 28,39    | 37,74    |
| 508029306113112 | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                       | 44,60    | 59,75    | 51,59    | 68,80    | 55,19    | 73,44    | 55,97    | 74,44    | 56,78    | 75,47    |
| 508029304110116 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                        | 7,12     | 9,54     | 8,24     | 10,99    | 8,82     | 11,73    | 8,94     | 11,90    | 9,07     | 12,06    |
| 508029305117114 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                        | 14,25    | 19,09    | 16,49    | 21,99    | 17,64    | 23,47    | 17,89    | 23,79    | 18,15    | 24,12    |
| 508029303114118 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                        | 28,49    | 38,16    | 32,95    | 43,94    | 35,25    | 46,90    | 35,75    | 47,54    | 36,26    | 48,20    |
| 508026701119115 | CITRATO DE TAMOXIFENO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 84,16    | 116,34   | 95,63    | 132,20   | 101,40   | 140,17   | 102,63   | 141,87   | 103,89   | 143,62   |
| 508018701113418 | CITTÀ - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                        | 23,21    | 32,08    | 26,38    | 36,47    | 27,97    | 38,67    | 28,31    | 39,14    | 28,66    | 39,62    |
| 508018702111419 | CITTÀ - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                        | 46,44    | 64,20    | 52,77    | 72,94    | 55,95    | 77,34    | 56,63    | 78,28    | 57,33    | 79,24    |
| 508018703116414 | CITTÀ - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                         | 11,60    | 16,04    | 13,19    | 18,23    | 13,98    | 19,33    | 14,15    | 19,56    | 14,33    | 19,80    |
| 508013701158119 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                      | 341,44   |          | 387,99   |          | 411,40   |          | 416,39   |          | 421,51   |          |
| 508024002116110 | CLONAZEPAM - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 4,02     | 5,56     | 4,57     | 6,31     | 4,84     | 6,69     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,86     |
| 508024001111115 | CLONAZEPAM - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 6,04     | 8,35     | 6,86     | 9,49     | 7,28     | 10,06    | 7,37     | 10,18    | 7,46     | 10,31    |
| 508030402155411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ( *) | 221,55   |          | 251,76   |          | 266,94   |          | 270,18   |          | 273,51   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508030403151418                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ( *)   | 221,55   |          | 251,76   |          | 266,94   |          | 270,18   |          | 273,51   |          |
| 508030404158416                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( *)                 | 3,39     |          | 3,85     |          | 4,08     |          | 4,13     |          | 4,18     |          |
| 508030405154414                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)                | 4,77     |          | 5,42     |          | 5,75     |          | 5,82     |          | 5,89     |          |
| 508030406150412                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                 | 2,90     |          | 3,30     |          | 3,50     |          | 3,54     |          | 3,58     |          |
| 508030407157410                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                 | 3,50     |          | 3,98     |          | 4,22     |          | 4,27     |          | 4,32     |          |
| 508030408153419                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( *)                   | 3,39     |          | 3,85     |          | 4,08     |          | 4,13     |          | 4,18     |          |
| 508030409151411                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)                  | 4,77     |          | 5,42     |          | 5,75     |          | 5,82     |          | 5,89     |          |
| 508030410158414                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                   | 2,90     |          | 3,30     |          | 3,50     |          | 3,54     |          | 3,58     |          |
| 508030401159411                         | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                   | 3,50     |          | 3,98     |          | 4,22     |          | 4,27     |          | 4,32     |          |
| 508002901118115                         | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 6,23     | 8,61     | 7,08     | 9,79     | 7,51     | 10,38    | 7,60     | 10,51    | 7,69     | 10,64    |
| 508002902114113                         | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 17,95    | 24,81    | 20,40    | 28,19    | 21,63    | 29,90    | 21,89    | 30,26    | 22,16    | 30,63    |
| 508020501118116                         | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                          | 42,84    | 59,22    | 48,67    | 67,28    | 51,61    | 71,34    | 52,24    | 72,21    | 52,88    | 73,10    |
| 508020502114114                         | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                          | 90,66    | 125,32   | 103,02   | 142,41   | 109,23   | 151,00   | 110,56   | 152,84   | 111,92   | 154,72   |
| 508020503110112                         | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 41,60    | 57,51    | 47,27    | 65,35    | 50,12    | 69,29    | 50,73    | 70,13    | 51,35    | 70,99    |
| 508003005159111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 3 ML (EMB HOSP) ( *) | 1.583,88 |          | 1.799,83 |          | 1.908,38 |          | 1.931,56 |          | 1.955,32 |          |
| 508003002151118                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                          | 1.439,64 | 1.990,10 | 1.635,92 | 2.261,44 | 1.734,59 | 2.397,83 | 1.755,66 | 2.426,95 | 1.777,25 | 2.456,81 |
| 508003004152111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ P/ SOL INJ FA VD INC                                                | 62,95    | 87,02    | 71,54    | 98,89    | 75,85    | 104,85   | 76,77    | 106,13   | 77,72    | 107,43   |
| 508021803118117                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                | 7,53     | 10,09    | 8,71     | 11,61    | 9,31     | 12,39    | 9,45     | 12,56    | 9,58     | 12,74    |
| 508021801115110                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 15,07    | 20,19    | 17,43    | 23,24    | 18,65    | 24,81    | 18,91    | 25,15    | 19,18    | 25,50    |
| 508021804114115                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 6,76     | 9,06     | 7,82     | 10,43    | 8,37     | 11,14    | 8,49     | 11,29    | 8,61     | 11,45    |
| 508021802111119                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 13,54    | 18,14    | 15,66    | 20,88    | 16,75    | 22,29    | 16,99    | 22,59    | 17,23    | 22,91    |
| 508003801151119                         | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 10 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML ( *)                       | 23,14    |          | 26,29    |          | 27,88    |          | 28,22    |          | 28,57    |          |
| 508003803152112                         | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                    | 884,75   |          | 1.005,37 |          | 1.066,01 |          | 1.078,96 |          | 1.092,23 |          |
| 508003802156114                         | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                       | 93,73    |          | 106,52   |          | 112,94   |          | 114,31   |          | 115,72   |          |
| 508003205158117                         | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                  | 3.766,53 |          | 4.280,06 |          | 4.538,21 |          | 4.593,33 |          | 4.649,82 |          |
| 508003203155110                         | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                     | 376,65   |          | 428,00   |          | 453,82   |          | 459,33   |          | 464,98   |          |
| 508003206154115                         | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML ( *)               | 756,88   |          | 860,08   |          | 911,95   |          | 923,03   |          | 934,38   |          |
| 508003204151119                         | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( *)                  | 75,69    |          | 86,00    |          | 91,19    |          | 92,30    |          | 93,43    |          |
| 508014004159111                         | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML                                 | 360,96   | 498,98   | 410,17   | 567,01   | 434,91   | 601,21   | 440,20   | 608,51   | 445,61   | 615,99   |
| 508014003152113                         | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML                                 | 725,16   | 1.002,43 | 824,03   | 1.139,11 | 873,73   | 1.207,81 | 884,34   | 1.222,48 | 895,22   | 1.237,52 |
| 508014001151111                         | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                   | 36,10    | 49,90    | 41,03    | 56,71    | 43,50    | 60,13    | 44,03    | 60,86    | 44,57    | 61,61    |
| 508014002156115                         | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML ( *)                              | 72,52    |          | 82,41    |          | 87,38    |          | 88,44    |          | 89,53    |          |
| 508015302153111                         | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( *)                               | 305,14   |          | 346,74   |          | 367,65   |          | 372,12   |          | 376,69   |          |
| 508015301157111                         | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                               | 753,80   |          | 856,57   |          | 908,24   |          | 919,27   |          | 930,57   |          |
| 508029801114111                         | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 40,22    | 55,60    | 45,70    | 63,18    | 48,46    | 66,99    | 49,05    | 67,80    | 49,65    | 68,63    |
| 508029802110118                         | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 79,65    | 110,11   | 90,51    | 125,12   | 95,97    | 132,67   | 97,14    | 134,28   | 98,33    | 135,93   |
| 508019805117116                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             | 7,21     | 9,97     | 8,19     | 11,32    | 8,68     | 12,00    | 8,79     | 12,14    | 8,89     | 12,29    |
| 508019806113114                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             | 11,36    | 15,70    | 12,90    | 17,83    | 13,68    | 18,91    | 13,85    | 19,14    | 14,02    | 19,37    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508019807111115                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 16,50    | 22,81  | 18,75    | 25,92  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,82  | 20,37    | 28,16  |
| 508018101159115                         | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                    | 113,58   | 157,01 | 129,07   | 178,42 | 136,85   | 189,18 | 138,51   | 191,47 | 140,22   | 193,83 |
| 508018102155113                         | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML                    | 227,19   | 314,06 | 258,16   | 356,87 | 273,73   | 378,39 | 277,06   | 382,99 | 280,46   | 387,70 |
| 508018103151111                         | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )  | 1.098,78 |        | 1.248,58 |        | 1.323,89 |        | 1.339,97 |        | 1.356,45 |        |
| 508018104158111                         | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )  | 2.202,86 |        | 2.503,20 |        | 2.654,18 |        | 2.686,42 |        | 2.719,46 |        |
| 508003301114117                         | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 37,73    | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,84  | 46,01    | 63,61  | 46,58    | 64,39  |
| 508003302110115                         | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 55,17    | 76,26  | 62,69    | 86,66  | 66,47    | 91,89  | 67,28    | 93,00  | 68,11    | 94,15  |
| 508003401119110                         | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT STR AL X 20                               | 10,44    | 14,43  | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,82  |
| 508022601152118                         | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML ( * )            | 53,48    |        | 60,77    |        | 64,43    |        | 65,22    |        | 66,02    |        |
| 508022602159116                         | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )            | 106,96   |        | 121,55   |        | 128,88   |        | 130,44   |        | 132,05   |        |
| 508022603155114                         | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )             | 69,07    |        | 78,49    |        | 83,22    |        | 84,23    |        | 85,27    |        |
| 508022604151112                         | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML ( * )    | 207,75   |        | 236,07   |        | 250,31   |        | 253,35   |        | 256,47   |        |
| 508022605158110                         | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )           | 79,06    |        | 89,84    |        | 95,26    |        | 96,42    |        | 97,60    |        |
| 508003504112119                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 56,19    | 77,67  | 63,84    | 88,25  | 67,69    | 93,58  | 68,52    | 94,71  | 69,36    | 95,88  |
| 508012040090906                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 57,37    | 79,31  | 65,19    | 90,11  | 69,12    | 95,55  | 69,96    | 96,71  | 70,82    | 97,90  |
| 508012040091006                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 21,26    | 29,39  | 24,16    | 33,40  | 25,62    | 35,41  | 25,93    | 35,84  | 26,25    | 36,29  |
| 508003501113114                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 29,62    | 40,95  | 33,65    | 46,52  | 35,68    | 49,33  | 36,12    | 49,93  | 36,56    | 50,54  |
| 508003502111115                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 37,67    | 52,07  | 42,81    | 59,17  | 45,39    | 62,74  | 45,94    | 63,50  | 46,50    | 64,28  |
| 508003505119117                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 36,29    | 50,17  | 41,24    | 57,00  | 43,72    | 60,44  | 44,26    | 61,18  | 44,80    | 61,93  |
| 508023902113111                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30    | 39,59    | 53,03  | 45,79    | 61,07  | 48,99    | 65,19  | 49,69    | 66,08  | 50,40    | 67,00  |
| 508023901117111                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30    | 45,55    | 61,02  | 52,69    | 70,27  | 56,37    | 75,01  | 57,17    | 76,03  | 57,99    | 77,09  |
| 508003602165111                         | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                               | 8,11     | 11,21  | 9,21     | 12,73  | 9,77     | 13,50  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  |
| 508003601118118                         | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 40,11    | 55,45  | 45,59    | 63,02  | 48,34    | 66,82  | 48,92    | 67,63  | 49,52    | 68,46  |
| 508026301110110                         | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 19,34    | 26,73  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,02  |
| 508026302117119                         | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 29,03    | 40,13  | 32,98    | 45,59  | 34,97    | 48,34  | 35,40    | 48,93  | 35,83    | 49,53  |
| 508013901157116                         | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * ) | 571,55   |        | 649,48   |        | 688,65   |        | 697,01   |        | 705,59   |        |
| 508020601112111                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                 | 57,20    | 79,07  | 65,00    | 89,85  | 68,92    | 95,27  | 69,76    | 96,43  | 70,61    | 97,61  |
| 508020604111114                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 94,92    | 131,21 | 107,85   | 149,09 | 114,36   | 158,08 | 115,75   | 160,00 | 117,17   | 161,97 |
| 508020603115116                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14       | 18,58    | 25,68  | 21,12    | 29,19  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  |
| 508020605118112                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28       | 28,61    | 39,55  | 32,51    | 44,94  | 34,47    | 47,65  | 34,89    | 48,23  | 35,32    | 48,82  |
| 508020602119118                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  | 39,83    | 55,06  | 45,26    | 62,57  | 47,99    | 66,34  | 48,57    | 67,15  | 49,17    | 67,97  |
| 508020606114110                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 55,61    | 76,87  | 63,19    | 87,36  | 67,00    | 92,62  | 67,82    | 93,75  | 68,65    | 94,90  |
| 508013301117113                         | CLOXAZOLAM - 1 MG COM CT STR AL X 20                                                   | 6,72     | 9,29   | 7,64     | 10,57  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,48  |
| 508013304116118                         | CLOXAZOLAM - 1 MG COM CT STR AL X 30                                                   | 10,09    | 13,95  | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  |
| 508013302113111                         | CLOXAZOLAM - 2 MG COM CT STR AL X 20                                                   | 10,60    | 14,65  | 12,05    | 16,66  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  |
| 508013305112116                         | CLOXAZOLAM - 2 MG COM CT STR AL X 30                                                   | 15,91    | 21,99  | 18,08    | 24,99  | 19,17    | 26,50  | 19,40    | 26,82  | 19,64    | 27,15  |
| 508013303111112                         | CLOXAZOLAM - 4 MG COM CT STR AL X 20                                                   | 16,02    | 22,15  | 18,21    | 25,17  | 19,30    | 26,69  | 19,54    | 27,01  | 19,78    | 27,34  |
| 508024701162413                         | CREVAGIN - 30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC                           | 14,10    | 18,89  | 16,31    | 21,75  | 17,45    | 23,22  | 17,70    | 23,54  | 17,95    | 23,86  |
| 508005901151419                         | DACARB - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)                                   | 45,89    | 63,44  | 52,14    | 72,08  | 55,29    | 76,43  | 55,96    | 77,36  | 56,65    | 78,31  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                                                                                     | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508005902158417                         | DACARB - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) ( * )                                          | 91,73    |       | 104,23   |       | 110,52   |       | 111,86   |       | 113,23   |       |
| 508005903154318                         | DACARB - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (REST HOSP) ( * )                                   | 917,33   |       | 1.042,39 |       | 1.105,26 |       | 1.118,69 |       | 1.132,45 |       |
| 508023401157416                         | DAIVA - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                                        | 6,77     | 9,36  | 7,70     | 10,64 | 8,16     | 11,28 | 8,26     | 11,42 | 8,36     | 11,56 |
| 508029002114410                         | DEJAVU - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                       | 22,30    | 29,87 | 25,79    | 34,40 | 27,59    | 36,72 | 27,99    | 37,22 | 28,39    | 37,74 |
| 508029005113415                         | DEJAVU - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                       | 38,62    | 51,73 | 44,67    | 59,57 | 47,79    | 63,59 | 48,47    | 64,46 | 49,17    | 65,35 |
| 508029001118412                         | DEJAVU - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                        | 5,35     | 7,17  | 6,18     | 8,25  | 6,62     | 8,80  | 6,71     | 8,92  | 6,81     | 9,05  |
| 508029003110419                         | DEJAVU - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                        | 10,52    | 14,09 | 12,17    | 16,22 | 13,01    | 17,32 | 13,20    | 17,55 | 13,39    | 17,80 |
| 508029004117417                         | DEJAVU - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                        | 18,06    | 24,19 | 20,89    | 27,85 | 22,34    | 29,73 | 22,66    | 30,14 | 22,99    | 30,56 |
| 508024102110416                         | DESAGREG - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 19,16    | 26,49 | 21,78    | 30,10 | 23,09    | 31,92 | 23,37    | 32,31 | 23,66    | 32,70 |
| 508024101114418                         | DESAGREG - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 27,31    | 37,75 | 31,04    | 42,91 | 32,91    | 45,49 | 33,31    | 46,05 | 33,72    | 46,61 |
| 508024202115118                         | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                  | 12,75    | 17,63 | 14,49    | 20,03 | 15,36    | 21,24 | 15,55    | 21,50 | 15,74    | 21,76 |
| 508024201119111                         | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                  | 10,21    | 14,11 | 11,60    | 16,03 | 12,30    | 17,00 | 12,45    | 17,21 | 12,60    | 17,42 |
| 508006001154411                         | DEXALGEN - 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML | 19,31    | 25,87 | 22,34    | 29,79 | 23,90    | 31,80 | 24,24    | 32,24 | 24,59    | 32,69 |
| 508006002150418                         | DEXALGEN - 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML   | 6,16     | 8,25  | 7,12     | 9,50  | 7,62     | 10,14 | 7,73     | 10,28 | 7,84     | 10,42 |
| 508023301136115                         | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                        | 6,67     | 9,22  | 7,58     | 10,48 | 8,04     | 11,12 | 8,14     | 11,25 | 8,24     | 11,39 |
| 508023203118414                         | DIACQUA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                         | 10,23    | 14,14 | 11,62    | 16,06 | 12,32    | 17,03 | 12,47    | 17,24 | 12,62    | 17,45 |
| 508023204114412                         | DIACQUA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 2,99     | 4,13  | 3,40     | 4,70  | 3,61     | 4,99  | 3,65     | 5,05  | 3,70     | 5,11  |
| 508023201115418                         | DIACQUA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 8,96     | 12,39 | 10,19    | 14,08 | 10,80    | 14,93 | 10,93    | 15,11 | 11,07    | 15,30 |
| 508023205110410                         | DIACQUA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 4,72     | 6,52  | 5,36     | 7,40  | 5,68     | 7,85  | 5,75     | 7,94  | 5,82     | 8,04  |
| 508023202111416                         | DIACQUA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 14,11    | 19,51 | 16,04    | 22,17 | 17,00    | 23,51 | 17,21    | 23,79 | 17,42    | 24,08 |
| 508006101167114                         | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                              | 5,55     | 7,43  | 6,41     | 8,55  | 6,86     | 9,13  | 6,96     | 9,26  | 7,06     | 9,38  |
| 508006201153115                         | DICLOFENACO SODICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 3 ML                                     | 3,53     | 4,88  | 4,01     | 5,55  | 4,26     | 5,88  | 4,31     | 5,96  | 4,36     | 6,03  |
| 508026101111113                         | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                      | 12,74    | 17,07 | 14,74    | 19,66 | 15,77    | 20,98 | 15,99    | 21,27 | 16,22    | 21,56 |
| 508021201134114                         | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                             | 6,10     | 8,17  | 7,06     | 9,42  | 7,56     | 10,05 | 7,66     | 10,19 | 7,77     | 10,33 |
| 508015601150112                         | DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER     | 7,85     | 10,85 | 8,92     | 12,32 | 9,45     | 13,07 | 9,57     | 13,23 | 9,69     | 13,39 |
| 508024303116411                         | DIUBLOK - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 5,97     | 8,25  | 6,79     | 9,38  | 7,19     | 9,95  | 7,28     | 10,07 | 7,37     | 10,19 |
| 508024301113415                         | DIUBLOK - 100MG +25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 17,91    | 24,76 | 20,35    | 28,13 | 21,57    | 29,82 | 21,84    | 30,19 | 22,10    | 30,56 |
| 508024304112411                         | DIUBLOK - 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 3,67     | 5,07  | 4,16     | 5,75  | 4,41     | 6,10  | 4,47     | 6,17  | 4,52     | 6,25  |
| 508024302111416                         | DIUBLOK - 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 10,98    | 15,18 | 12,48    | 17,25 | 13,23    | 18,29 | 13,39    | 18,51 | 13,55    | 18,74 |
| 508006402116411                         | DIUPRESS - 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 9,22     | 12,75 | 10,48    | 14,49 | 11,12    | 15,37 | 11,25    | 15,55 | 11,39    | 15,74 |
| 508006502110415                         | DIURISA - 40 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 14,55    | 20,11 | 16,53    | 22,85 | 17,53    | 24,23 | 17,74    | 24,52 | 17,96    | 24,82 |
| 508013801152112                         | DOCETAXEL - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5 ML ( * )                     | 485,23   |       | 551,38   |       | 584,64   |       | 591,74   |       | 599,02   |       |
| 508013802159412                         | DOCETAXEL - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0 ML ( * )                     | 1.749,75 |       | 1.988,31 |       | 2.108,23 |       | 2.133,84 |       | 2.160,09 |       |
| 508029201117118                         | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 6,79     | 9,10  | 7,85     | 10,47 | 8,40     | 11,18 | 8,52     | 11,33 | 8,64     | 11,49 |
| 508029501110410                         | DOMPERIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 8,69     | 11,64 | 10,05    | 13,40 | 10,75    | 14,30 | 10,90    | 14,50 | 11,06    | 14,70 |
| 508015701112417                         | DONNA - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                           | 42,10    | 58,20 | 47,84    | 66,13 | 50,72    | 70,12 | 51,34    | 70,97 | 51,97    | 71,84 |
| 508015801117410                         | DOPO - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                            | 7,92     | 10,95 | 9,00     | 12,44 | 9,54     | 13,19 | 9,66     | 13,35 | 9,77     | 13,51 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508025602117418                         | DUOMO - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                       | 4,09     | 5,65     | 4,65     | 6,42     | 4,93     | 6,81     | 4,99     | 6,89     | 5,05     | 6,98     |
| 508025601110411                         | DUOMO - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 12,26    | 16,95    | 13,93    | 19,25    | 14,77    | 20,41    | 14,95    | 20,66    | 15,13    | 20,91    |
| 508006701131315                         | EBASTEL - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                    | 20,80    | 27,86    | 24,07    | 32,10    | 25,75    | 34,26    | 26,11    | 34,73    | 26,49    | 35,21    |
| 508006601119313                         | EBASTEL - 10 MG + 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                                                                   | 15,84    | 21,22    | 18,32    | 24,43    | 19,60    | 26,08    | 19,88    | 26,44    | 20,16    | 26,80    |
| 508006602115311                         | EBASTEL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                | 20,28    | 27,17    | 23,45    | 31,28    | 25,09    | 33,39    | 25,45    | 33,84    | 25,81    | 34,31    |
| 508020704116411                         | EMAMA - 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                                            | 4,32     | 5,79     | 4,99     | 6,66     | 5,34     | 7,11     | 5,42     | 7,20     | 5,49     | 7,30     |
| 508028701132411                         | EMET - 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                   | 5,17     | 6,93     | 5,98     | 7,98     | 6,40     | 8,52     | 6,49     | 8,64     | 6,59     | 8,76     |
| 508012060092104                         | EMET - 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                                           | 3,39     | 4,54     | 3,92     | 5,22     | 4,19     | 5,58     | 4,25     | 5,65     | 4,31     | 5,73     |
| 508020801154118                         | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL - 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA VD INC X 1 ML + AGULHA DESC | 9,25     | 12,79    | 10,51    | 14,53    | 11,15    | 15,41    | 11,28    | 15,59    | 11,42    | 15,79    |
| 508023001116119                         | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                           | 10,33    | 14,28    | 11,74    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,60    | 17,41    | 12,75    | 17,63    |
| 508023003119115                         | ESPIRONOLACTONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 9,04     | 12,50    | 10,28    | 14,21    | 10,90    | 15,06    | 11,03    | 15,25    | 11,16    | 15,43    |
| 508023002112117                         | ESPIRONOLACTONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 14,24    | 19,68    | 16,18    | 22,36    | 17,15    | 23,71    | 17,36    | 24,00    | 17,57    | 24,29    |
| 508020901116412                         | EUTONIS - 1 MG COM CT STR AL X 20                                                                                             | 8,43     | 11,65    | 9,58     | 13,24    | 10,15    | 14,04    | 10,28    | 14,21    | 10,40    | 14,38    |
| 508020902112410                         | EUTONIS - 2 MG COM CT STR AL X 20                                                                                             | 10,02    | 13,85    | 11,38    | 15,73    | 12,07    | 16,68    | 12,22    | 16,89    | 12,37    | 17,09    |
| 508020903119419                         | EUTONIS - 4 MG COM CT STR AL X 20                                                                                             | 15,12    | 20,90    | 17,18    | 23,75    | 18,22    | 25,18    | 18,44    | 25,49    | 18,67    | 25,80    |
| 508028101135418                         | FÁGICO - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                            | 8,37     | 11,21    | 9,68     | 12,91    | 10,35    | 13,78    | 10,50    | 13,96    | 10,65    | 14,16    |
| 508015901138411                         | FILINAR - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                                       | 11,96    | 16,53    | 13,58    | 18,77    | 14,40    | 19,91    | 14,58    | 20,15    | 14,75    | 20,40    |
| 508015902134418                         | FILINAR - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                                        | 8,72     | 12,05    | 9,90     | 13,69    | 10,50    | 14,51    | 10,63    | 14,69    | 10,76    | 14,87    |
| 508007001115110                         | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                             | 28,02    | 37,54    | 32,42    | 43,23    | 34,68    | 46,15    | 35,17    | 46,78    | 35,68    | 47,42    |
| 508007002111119                         | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                                             | 29,27    | 40,46    | 33,26    | 45,97    | 35,26    | 48,75    | 35,69    | 49,34    | 36,13    | 49,95    |
| 508007003118117                         | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                             | 39,68    | 54,85    | 45,09    | 62,34    | 47,81    | 66,10    | 48,39    | 66,90    | 48,99    | 67,72    |
| 508019901159118                         | FLUCONAZOL - 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML ( * )                                                      | 570,66   |          | 648,47   |          | 687,58   |          | 695,93   |          | 704,49   |          |
| 508016002153112                         | FLUMAZENIL - 0.1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML                                                                        | 1.919,08 | 2.652,86 | 2.180,73 | 3.014,56 | 2.312,26 | 3.196,38 | 2.340,34 | 3.235,20 | 2.369,13 | 3.274,99 |
| 508016001157114                         | FLUMAZENIL - 0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                                                   | 383,82   |          | 436,14   |          | 462,45   |          | 468,07   |          | 473,82   |          |
| 508016003151113                         | FLUMAZENIL - 0.1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)                                                             | 3.838,15 | 5.305,71 | 4.361,45 | 6.029,10 | 4.624,50 | 6.392,73 | 4.680,67 | 6.470,37 | 4.738,24 | 6.549,96 |
| 508007202153117                         | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                                                       | 23,58    | 32,60    | 26,79    | 37,03    | 28,40    | 39,26    | 28,75    | 39,74    | 29,10    | 40,23    |
| 508007201157119                         | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                                                                        | 23,13    | 31,97    | 26,29    | 36,34    | 27,87    | 38,53    | 28,21    | 39,00    | 28,56    | 39,47    |
| 508007203151118                         | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      | 117,85   |          | 133,92   |          | 141,99   |          | 143,72   |          | 145,49   |          |
| 508029702159417                         | FLUSAN - 50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML                                                                             | 345,67   | 477,84   | 392,80   | 543,00   | 416,49   | 575,75   | 421,55   | 582,74   | 426,74   | 589,91   |
| 508029701152419                         | FLUSAN - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                                             | 432,09   | 597,30   | 491,00   | 678,74   | 520,62   | 719,68   | 526,94   | 728,42   | 533,42   | 737,38   |
| 508007404112411                         | FLUXENE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                                           | 8,31     | 11,49    | 9,45     | 13,06    | 10,02    | 13,85    | 10,14    | 14,02    | 10,26    | 14,19    |
| 508007403116413                         | FLUXENE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 16,64    | 23,00    | 18,91    | 26,14    | 20,05    | 27,71    | 20,29    | 28,05    | 20,54    | 28,39    |
| 508007401113417                         | FLUXENE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                                           | 15,92    | 22,01    | 18,09    | 25,00    | 19,18    | 26,51    | 19,41    | 26,83    | 19,65    | 27,16    |
| 508007402111418                         | FLUXENE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 31,82    | 43,99    | 36,16    | 49,98    | 38,34    | 53,00    | 38,80    | 53,64    | 39,28    | 54,30    |
| 508016103154114                         | FOLINATO DE CÁLCIO - 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML ( * )                                                     | 1.426,31 |          | 1.620,77 |          | 1.718,53 |          | 1.739,40 |          | 1.760,79 |          |
| 508016102158116                         | FOLINATO DE CÁLCIO - 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP) ( * )                                                | 2.028,31 |          | 2.304,85 |          | 2.443,87 |          | 2.473,55 |          | 2.503,97 |          |
| 508007603158111                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML                                                              | 9,54     | 13,19    | 10,84    | 14,98    | 11,49    | 15,89    | 11,63    | 16,08    | 11,78    | 16,28    |
| 508007601155113                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)                                                | 342,74   | 473,79   | 389,46   | 538,38   | 412,95   | 570,85   | 417,97   | 577,78   | 423,11   | 584,89   |
| 508025202119219                         | FOZNOL - 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                                                                                  | 466,83   | 625,36   | 540,01   | 720,10   | 577,68   | 768,70   | 585,88   | 779,20   | 594,32   | 790,00   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508025201112210 | FOZNOL - 750 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                                                            | 624,39   | 836,42   | 722,26   | 963,14   | 772,65   | 1.028,14 | 783,62   | 1.042,18 | 794,90   | 1.056,63 |
| 508016204163119 | FUROATO DE MOMETASONA - 0,1 PCC POM DERM CT BG AL X 10 G                                                | 5,62     | 7,77     | 6,38     | 8,82     | 6,77     | 9,35     | 6,85     | 9,47     | 6,93     | 9,58     |
| 508016203167110 | FUROATO DE MOMETASONA - 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                  | 5,62     | 7,77     | 6,38     | 8,82     | 6,77     | 9,35     | 6,85     | 9,47     | 6,93     | 9,58     |
| 508016201164114 | FUROATO DE MOMETASONA - 0,1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                  | 11,23    | 15,52    | 12,76    | 17,64    | 13,53    | 18,71    | 13,70    | 18,93    | 13,86    | 19,17    |
| 508016202160112 | FUROATO DE MOMETASONA - 0,1% POM DERM CT BG AL X 20 G                                                   | 11,23    | 15,52    | 12,76    | 17,64    | 13,53    | 18,71    | 13,70    | 18,93    | 13,86    | 19,17    |
| 508007801154110 | GANCICLOVIR SÓDICO - 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML ( * )                   | 64,90    |          | 73,76    |          | 78,20    |          | 79,15    |          | 80,13    |          |
| 508007802150119 | GANCICLOVIR SÓDICO - 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)        | 1.623,29 | 2.243,97 | 1.844,61 | 2.549,91 | 1.955,86 | 2.703,71 | 1.979,62 | 2.736,55 | 2.003,97 | 2.770,20 |
| 508007803157117 | GANCICLOVIR SÓDICO - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML ( EMB HOSP) ( * ) | 3.246,62 |          | 3.689,26 |          | 3.911,78 |          | 3.959,29 |          | 4.007,99 |          |
| 508031101175411 | GLICERINA 12% - 120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR ( * )                                  | 4,48     |          | 5,18     |          | 5,54     |          | 5,62     |          | 5,70     |          |
| 508031102171418 | GLICERINA 12% - 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML + SR                                     | 89,50    | 119,89   | 103,52   | 138,05   | 110,75   | 147,37   | 112,32   | 149,38   | 113,94   | 151,45   |
| 508030502151416 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )      | 6,12     |          | 6,95     |          | 7,37     |          | 7,46     |          | 7,55     |          |
| 508030503156411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )       | 2,81     |          | 3,20     |          | 3,39     |          | 3,43     |          | 3,47     |          |
| 508030504152411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )       | 4,02     |          | 4,56     |          | 4,84     |          | 4,90     |          | 4,96     |          |
| 508030501153415 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )      | 6,12     |          | 6,95     |          | 7,37     |          | 7,46     |          | 7,55     |          |
| 508030505159418 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )       | 2,81     |          | 3,20     |          | 3,39     |          | 3,43     |          | 3,47     |          |
| 508030506155416 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )       | 4,02     |          | 4,56     |          | 4,84     |          | 4,90     |          | 4,96     |          |
| 508030702159410 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                     | 7,01     |          | 7,97     |          | 8,45     |          | 8,55     |          | 8,65     |          |
| 508030703155419 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                      | 3,44     |          | 3,90     |          | 4,14     |          | 4,19     |          | 4,24     |          |
| 508030715153416 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                      | 4,95     |          | 5,63     |          | 5,97     |          | 6,04     |          | 6,12     |          |
| 508030704151417 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                     | 7,01     |          | 7,97     |          | 8,45     |          | 8,55     |          | 8,65     |          |
| 508030705158415 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                      | 3,32     |          | 3,77     |          | 4,00     |          | 4,05     |          | 4,10     |          |
| 508030706154413 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                            | 4,95     | 6,84     | 5,63     | 7,79     | 5,97     | 8,25     | 6,04     | 8,35     | 6,12     | 8,46     |
| 508030707150411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                       | 3,52     |          | 4,00     |          | 4,24     |          | 4,29     |          | 4,34     |          |
| 508030708157411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML) ( * )           | 3,30     |          | 3,74     |          | 3,97     |          | 4,02     |          | 4,07     |          |
| 508030701152412 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                      | 5,35     |          | 6,09     |          | 6,45     |          | 6,53     |          | 6,61     |          |
| 508030709153418 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                       | 3,09     |          | 3,51     |          | 3,72     |          | 3,77     |          | 3,82     |          |
| 508030716151417 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                       | 3,93     |          | 4,46     |          | 4,73     |          | 4,79     |          | 4,85     |          |
| 508030710151415 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                       | 3,52     |          | 4,00     |          | 4,24     |          | 4,29     |          | 4,34     |          |
| 508030711158413 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML) ( * )           | 3,30     |          | 3,74     |          | 3,97     |          | 4,02     |          | 4,07     |          |
| 508030712154411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                      | 5,35     |          | 6,09     |          | 6,45     |          | 6,53     |          | 6,61     |          |
| 508030713150411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                       | 3,09     |          | 3,51     |          | 3,72     |          | 3,77     |          | 3,82     |          |
| 508030714157418 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                       | 3,93     |          | 4,46     |          | 4,73     |          | 4,79     |          | 4,85     |          |
| 508019101111110 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 15,51    | 21,44    | 17,62    | 24,36    | 18,69    | 25,83    | 18,92    | 26,15    | 19,15    | 26,47    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508019102116116                         | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 30,04    | 41,53  | 34,14    | 47,19  | 36,19    | 50,03  | 36,63    | 50,64  | 37,08    | 51,26  |
| 508008101156410                         | GRANULEN - 30 MU/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 1 ML ( * )                              | 1.434,92 |        | 1.630,56 |        | 1.728,91 |        | 1.749,90 |        | 1.771,43 |        |
| 508029602111412                         | HEIMER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                        | 15,54    | 21,48  | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  | 19,19    | 26,52  |
| 508029603118410                         | HEIMER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 29,41    | 40,66  | 33,41    | 46,19  | 35,43    | 48,98  | 35,86    | 49,57  | 36,30    | 50,18  |
| 508029601115414                         | HEIMER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                        | 58,24    | 80,51  | 66,18    | 91,48  | 70,17    | 97,00  | 71,02    | 98,18  | 71,90    | 99,39  |
| 508008201134419                         | HELMIBEN - 33,2 MG/ML + 20,0 MG/ML SUS OR INF TANG CT FR VD AMB X 30 ML              | 8,92     | 11,95  | 10,32    | 13,76  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,89  | 11,36    | 15,10  |
| 508008202114411                         | HELMIBEN - 332 MG + 200 MG COM MAST CT 2 BL AL PLAS INC X 3                          | 9,28     | 12,43  | 10,74    | 14,32  | 11,49    | 15,29  | 11,65    | 15,50  | 11,82    | 15,71  |
| 508008302151416                         | HEPTAR - 5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD INC X 5 ML ( * )                        | 254,66   |        | 289,38   |        | 306,83   |        | 310,56   |        | 314,38   |        |
| 508008501154113                         | IFOSFAMIDA - 1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC ( * )                             | 605,08   |        | 687,58   |        | 729,05   |        | 737,90   |        | 746,98   |        |
| 508000805154118                         | IFOSFAMIDA - 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC ( * )                               | 1.067,00 |        | 1.212,47 |        | 1.285,60 |        | 1.301,22 |        | 1.317,22 |        |
| 508008502150111                         | IFOSFAMIDA - 500 MG PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC ( * )                          | 317,32   |        | 360,59   |        | 382,34   |        | 386,98   |        | 391,74   |        |
| 508018001154413                         | KIROM - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML                                 | 162,39   | 224,48 | 184,54   | 255,10 | 195,67   | 270,48 | 198,04   | 273,77 | 200,48   | 277,13 |
| 508018002150411                         | KIROM - 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML                                 | 324,20   | 448,16 | 368,40   | 509,27 | 390,62   | 539,98 | 395,37   | 546,54 | 400,23   | 553,27 |
| 508022002135410                         | KOIDE - 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                | 7,52     | 10,40  | 8,54     | 11,81  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,67  | 9,28     | 12,83  |
| 508022003131419                         | KOIDE - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 | 7,52     | 10,40  | 8,54     | 11,81  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,67  | 9,28     | 12,83  |
| 508022004138417                         | KOIDE - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                  | 3,76     | 5,20   | 4,28     | 5,92   | 4,54     | 6,27   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 508022001139412                         | KOIDE D - 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                 | 15,29    | 20,48  | 17,69    | 23,59  | 18,92    | 25,18  | 19,19    | 25,52  | 19,47    | 25,88  |
| 508027602130410                         | KOIDE D - 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 15,29    | 20,48  | 17,69    | 23,59  | 18,92    | 25,18  | 19,19    | 25,52  | 19,47    | 25,88  |
| 508027601134412                         | KOIDE D - 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                   | 6,49     | 8,69   | 7,50     | 10,01  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 508023501135414                         | KOIDEA - 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                  | 6,77     | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,41  | 8,36     | 11,55  |
| 508023502131412                         | KOIDEA - 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60ML + CP MED                                   | 3,37     | 4,66   | 3,83     | 5,29   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   | 4,16     | 5,75   |
| 508030201176411                         | LABORIM- CPHD- FRAÇÃO ÁCIDA - (2,5 + 107,5) MEQ/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L ( * ) | 8,68     |        | 9,86     |        | 10,46    |        | 10,58    |        | 10,71    |        |
| 508030202172418                         | LABORIM- CPHD- FRAÇÃO ÁCIDA - (3,5 + 108,5) MEQ/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L ( * ) | 8,68     |        | 9,86     |        | 10,46    |        | 10,58    |        | 10,71    |        |
| 508030301170413                         | LABORIM- CPHD- FRAÇÃO BÁSICA - 0,084 G/ML SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L ( * )         | 4,76     |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,80     |        | 5,87     |        |
| 508008601116116                         | LAMIVUDINA - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.) ( * )                   | 192,57   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012060092406                         | LAMOTRIGINA - 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                     | 26,90    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,42    | 44,81  | 32,81    | 45,36  | 33,21    | 45,91  |
| 508012060092206                         | LAMOTRIGINA - 25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                      | 16,49    | 22,80  | 18,74    | 25,90  | 19,87    | 27,47  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  |
| 508012060092306                         | LAMOTRIGINA - 50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                      | 26,90    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,42    | 44,81  | 32,81    | 45,36  | 33,21    | 45,91  |
| 508022201111112                         | LETROZOL - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 288,87   | 399,32 | 328,25   | 453,76 | 348,05   | 481,13 | 352,28   | 486,98 | 356,61   | 492,97 |
| 508022202118110                         | LETROZOL - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 309,51   | 427,85 | 351,71   | 486,19 | 372,92   | 515,51 | 377,45   | 521,77 | 382,09   | 528,19 |
| 508008703113116                         | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 | 18,56    | 25,66  | 21,09    | 29,15  | 22,36    | 30,91  | 22,63    | 31,28  | 22,91    | 31,67  |
| 508008706155111                         | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML ( * )                    | 386,06   |        | 438,70   |        | 465,16   |        | 470,81   |        | 476,60   |        |
| 508008705159113                         | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 100 ML ( * )                     | 64,35    |        | 73,11    |        | 77,52    |        | 78,47    |        | 79,43    |        |
| 508008701153110                         | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( * )                          | 65,76    |        | 74,73    |        | 79,24    |        | 80,20    |        | 81,19    |        |
| 508008702117118                         | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 49,32    | 68,18  | 56,05    | 77,48  | 59,43    | 82,16  | 60,15    | 83,15  | 60,89    | 84,18  |
| 508008707119119                         | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                 | 14,75    | 20,39  | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 17,99    | 24,87  | 18,22    | 25,18  |
| 508008704111117                         | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 | 34,55    | 47,76  | 39,26    | 54,28  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,25  | 42,66    | 58,97  |
| 508005103115415                         | LEVOGEN - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                         | 3,18     | 4,40   | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,30   | 3,88     | 5,36   | 3,93     | 5,43   |
| 508005101112419                         | LEVOGEN - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                         | 1,05     | 1,45   | 1,19     | 1,64   | 1,26     | 1,74   | 1,28     | 1,76   | 1,29     | 1,79   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                               |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508008801115415                         | LINATIS - 0,35 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 7                                                 | 4,85     | 6,70     | 5,50     | 7,61   | 5,83     | 8,06   | 5,91     | 8,16   | 5,98     | 8,26   |
| 508008901160412                         | LOCOID - 1 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G                                                     | 29,45    | 39,45    | 34,07    | 45,43  | 36,44    | 48,50  | 36,96    | 49,16  | 37,49    | 49,84  |
| 508008902175413                         | LOCOID - 1 MG/G LOC EMU CT FR PLAS OPC X 30 G                                                 | 37,07    | 49,66    | 42,88    | 57,18  | 45,87    | 61,04  | 46,52    | 61,87  | 47,19    | 62,73  |
| 508016301134111                         | LORATADINA + SULF. PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML               | 12,11    | 16,22    | 14,01    | 18,68  | 14,99    | 19,94  | 15,20    | 20,22  | 15,42    | 20,50  |
| 508021001119413                         | LORED - 2,5 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                                            | 56,07    | 77,51    | 63,71    | 88,08  | 67,56    | 93,39  | 68,38    | 94,52  | 69,22    | 95,69  |
| 508021002115411                         | LORED - 5,0 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                                           | 65,99    | 91,22    | 74,99    | 103,66 | 79,51    | 109,91 | 80,48    | 111,25 | 81,47    | 112,62 |
| 508019204113116                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                  | 25,76    | 35,61    | 29,28    | 40,47  | 31,04    | 42,91  | 31,42    | 43,43  | 31,81    | 43,97  |
| 508019201114111                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                    | 10,24    | 14,16    | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,64    | 17,48  |
| 508019202110111                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 17,84    | 24,66    | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |
| 508019203117118                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                    | 32,86    | 45,42    | 37,34    | 51,62  | 39,59    | 54,73  | 40,07    | 55,40  | 40,57    | 56,08  |
| 508024902117113                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 32,82    | 45,37    | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |
| 508024901110115                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 19,90    | 27,51    | 22,61    | 31,26  | 23,98    | 33,15  | 24,27    | 33,55  | 24,57    | 33,96  |
| 508016401139113                         | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA - (2 MG + 0,25 MG)/ML 120 ML XPE FR VD AMB + CP MED | 10,67    | 14,29    | 12,35    | 16,46  | 13,21    | 17,57  | 13,39    | 17,81  | 13,59    | 18,06  |
| 508019302115113                         | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 19,11    | 26,42    | 21,72    | 30,03  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,22  | 23,60    | 32,62  |
| 508019301119115                         | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 28,68    | 39,65    | 32,60    | 45,06  | 34,56    | 47,78  | 34,98    | 48,36  | 35,41    | 48,95  |
| 508031002150419                         | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                      | 6,83     |          | 7,76     |        | 8,23     |        | 8,33     |        | 8,43     |        |
| 508031001154410                         | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                      | 6,83     |          | 7,76     |        | 8,23     |        | 8,33     |        | 8,43     |        |
| 508009001112411                         | MANTIDAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 8,38     | 11,58    | 9,53     | 13,17  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  | 10,35    | 14,31  |
| 508022501158416                         | MELOCOX - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                                           | 14,54    | 20,10    | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,21  | 17,73    | 24,51  | 17,95    | 24,81  |
| 508022504157410                         | MELOCOX - 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1,5 ML                                             | 2,91     | 4,02     | 3,30     | 4,57   | 3,50     | 4,84   | 3,55     | 4,90   | 3,59     | 4,96   |
| 508022502111413                         | MELOCOX - 15 MG COM CT STR AL X 10                                                            | 13,87    | 19,17    | 15,76    | 21,79  | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  |
| 508022505110418                         | MELOCOX - 15 MG COM CT STR AL X 5                                                             | 6,94     | 9,59     | 7,88     | 10,89  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  |
| 508022503118411                         | MELOCOX - 7,5 MG COM CT STR AL X 10                                                           | 7,45     | 10,30    | 8,47     | 11,71  | 8,98     | 12,42  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  |
| 508013501159111                         | MELOXICAM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                                         | 14,54    | 20,10    | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,21  | 17,73    | 24,51  | 17,95    | 24,81  |
| 508013503119117                         | MELOXICAM - 15 MG COM CT STR AL X 10                                                          | 13,87    | 19,17    | 15,76    | 21,79  | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  |
| 508013502112119                         | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT STR AL X 10                                                         | 7,45     | 10,30    | 8,47     | 11,71  | 8,98     | 12,42  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  |
| 508025002152417                         | MEROMAX - 2 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML ( *)                                      | 2.304,45 |          | 2.618,63 |        | 2.776,57 |        | 2.810,30 |        | 2.844,86 |        |
| 508025003159415                         | MEROMAX - 2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 30 ML ( *)                                       | 1.152,21 |          | 1.309,31 |        | 1.388,28 |        | 1.405,14 |        | 1.422,42 |        |
| 508025001156419                         | MEROMAX - 2 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML ( *)                                         | 230,45   |          | 261,87   |        | 277,66   |        | 281,04   |        | 284,49   |        |
| 508016502156110                         | MEROPENEM - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML ( *)                                    | 1.070,37 |          | 1.216,30 |        | 1.289,66 |        | 1.305,33 |        | 1.321,38 |        |
| 508016503152119                         | MEROPENEM - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML ( *)                                    | 2.675,90 |          | 3.040,73 |        | 3.224,13 |        | 3.263,29 |        | 3.303,43 |        |
| 508016501151115                         | MEROPENEM - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML ( *)                                 | 617,04   |          | 701,17   |        | 743,46   |        | 752,49   |        | 761,75   |        |
| 508016504159117                         | MEROPENEM - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML ( *)                                 | 1.542,54 |          | 1.752,85 |        | 1.858,57 |        | 1.881,15 |        | 1.904,28 |        |
| 508027101158118                         | MESILATO DE DESFERROXAMINA - 500 MG PÓ LIÓF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP PLAS DIL X 5 ML | 96,95    | 134,02   | 110,17   | 152,29 | 116,81   | 161,48 | 118,23   | 163,44 | 119,69   | 165,45 |
| 508025801111118                         | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 34,18    | 47,25    | 38,84    | 53,69  | 41,18    | 56,93  | 41,68    | 57,62  | 42,20    | 58,33  |
| 508012040091106                         | MESILATO DE IMATINIBE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 2.954,21 | 4.083,78 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012040091206                         | MESILATO DE IMATINIBE - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 5.908,44 | 8.167,60 |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508009202150114 | MESNA - 100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML                                                           | 70,13    | 96,94  | 79,68    | 110,15 | 84,49    | 116,80 | 85,52    | 118,21 | 86,57    | 119,67 |
| 508009203157112 | MESNA - 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML ( * )                                                     | 350,66   |        | 398,48   |        | 422,51   |        | 427,64   |        | 432,90   |        |
| 508025301117117 | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                                              | 335,73   | 464,10 | 381,51   | 527,38 | 404,52   | 559,19 | 409,43   | 565,98 | 414,47   | 572,95 |
| 508018403155112 | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                                      | 13,36    |        | 15,18    |        | 16,09    |        | 16,29    |        | 16,49    |        |
| 508018401152116 | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                     | 67,59    |        | 76,81    |        | 81,44    |        | 82,43    |        | 83,45    |        |
| 508018402159114 | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML ( * )                                                      | 28,69    |        | 32,61    |        | 34,57    |        | 34,99    |        | 35,42    |        |
| 508009402176419 | MINILAX - 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 5 BG PLAST OPC X 6,5 G                                          | 11,82    | 15,83  | 13,67    | 18,23  | 14,62    | 19,46  | 14,83    | 19,73  | 15,05    | 20,00  |
| 508009401161418 | MINILAX - 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G                                          | 16,55    | 22,17  | 19,14    | 25,52  | 20,48    | 27,25  | 20,77    | 27,62  | 21,07    | 28,00  |
| 508021702168410 | MUD - 1,0 MG /G+ 2,5 MG/G +0,25 MG + 100000 UI/G POM DERM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G                          | 6,04     | 8,09   | 6,98     | 9,31   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 508021701161412 | MUD - 1,0 MG/G + 2,5 MG /G +0,25 MG + 100000 UI/G CREM DREM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G                        | 6,04     | 8,09   | 6,98     | 9,31   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 508028801161411 | MUD ORAL - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                                                   | 7,63     | 10,55  | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,70  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  |
| 508022705111418 | MUSCULARE - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                               | 5,02     | 6,72   | 5,81     | 7,75   | 6,22     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,50   |
| 508022702110410 | MUSCULARE - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                               | 7,53     | 10,09  | 8,71     | 11,61  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  | 9,58     | 12,74  |
| 508022703117419 | MUSCULARE - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 15,07    | 20,19  | 17,43    | 23,24  | 18,65    | 24,81  | 18,91    | 25,15  | 19,18    | 25,50  |
| 508022706116413 | MUSCULARE - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                | 2,00     | 2,68   | 2,32     | 3,09   | 2,48     | 3,30   | 2,51     | 3,34   | 2,55     | 3,39   |
| 508022707112411 | MUSCULARE - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                | 3,51     | 4,70   | 4,06     | 5,42   | 4,35     | 5,78   | 4,41     | 5,86   | 4,47     | 5,94   |
| 508022704113417 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                               | 6,76     | 9,06   | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 508022701114412 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 13,54    | 18,14  | 15,66    | 20,88  | 16,75    | 22,29  | 16,99    | 22,59  | 17,23    | 22,91  |
| 508022708119411 | MUSCULARE - 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 4,51     | 6,04   | 5,21     | 6,95   | 5,58     | 7,42   | 5,66     | 7,52   | 5,74     | 7,63   |
| 508022709115418 | MUSCULARE - 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                 | 1,80     | 2,41   | 2,09     | 2,78   | 2,23     | 2,97   | 2,26     | 3,01   | 2,30     | 3,05   |
| 508022710113415 | MUSCULARE - 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                 | 3,16     | 4,23   | 3,65     | 4,87   | 3,90     | 5,20   | 3,96     | 5,27   | 4,02     | 5,34   |
| 508009501158419 | NAOX - 5 UI SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( * )                                                             | 32,87    |        | 37,35    |        | 39,61    |        | 40,09    |        | 40,58    |        |
| 508013603113110 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                | 9,74     | 13,46  | 11,07    | 15,30  | 11,73    | 16,22  | 11,88    | 16,42  | 12,02    | 16,62  |
| 508013602133118 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                       | 8,52     | 11,78  | 9,69     | 13,39  | 10,27    | 14,20  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  |
| 508026501152410 | NOELE - (50 MG + 5 MG)/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 1 ML + SER                                       | 9,25     | 12,79  | 10,51    | 14,53  | 11,15    | 15,41  | 11,28    | 15,59  | 11,42    | 15,79  |
| 508020207171412 | NOEX - 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES                                                  | 24,80    | 34,28  | 28,19    | 38,97  | 29,89    | 41,32  | 30,25    | 41,82  | 30,63    | 42,34  |
| 508020204172418 | NOEX - 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES                                                 | 14,25    | 19,70  | 16,19    | 22,38  | 17,17    | 23,73  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  |
| 508020205179416 | NOEX - 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES                                                   | 24,80    | 34,28  | 28,19    | 38,97  | 29,89    | 41,32  | 30,25    | 41,82  | 30,63    | 42,34  |
| 508020206175414 | NOEX - 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES                                                   | 25,22    | 34,86  | 28,65    | 39,61  | 30,38    | 42,00  | 30,75    | 42,51  | 31,13    | 43,03  |
| 508009803154416 | NORELBIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( * )                                                       | 3.122,28 |        | 3.547,98 |        | 3.761,97 |        | 3.807,66 |        | 3.854,49 |        |
| 508009801151411 | NORELBIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( * )                                                         | 139,27   |        | 158,25   |        | 167,80   |        | 169,84   |        | 171,92   |        |
| 508009802158418 | NORELBIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                                         | 624,94   |        | 710,14   |        | 752,97   |        | 762,12   |        | 771,49   |        |
| 508012040091506 | OLANZAPINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                             | 222,27   | 307,26 | 252,57   | 349,15 | 267,81   | 370,21 | 271,06   | 374,70 | 274,39   | 379,31 |
| 508012040091306 | OLANZAPINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                            | 75,23    | 104,00 | 85,48    | 118,17 | 90,64    | 125,30 | 91,74    | 126,82 | 92,87    | 128,38 |
| 508012040091406 | OLANZAPINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 5 MG COM CT BL AL AL X 30                                              | 111,12   | 153,61 | 126,27   | 174,55 | 133,88   | 185,08 | 135,51   | 187,32 | 137,18   | 189,63 |
| 508009904155116 | OMEPRAZOL SÓDICO - 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 961,88   |        | 1.093,02 |        | 1.158,94 |        | 1.173,02 |        | 1.187,45 |        |
| 508009901156111 | OMEPRAZOL SÓDICO - 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 961,88   |        | 1.093,02 |        | 1.158,94 |        | 1.173,02 |        | 1.187,45 |        |
| 508010001112413 | OMNIC - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 81,81    | 113,09 | 92,97    | 128,52 | 98,58    | 136,27 | 99,77    | 137,92 | 101,00   | 139,62 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                         |                                                                                                       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508010002119411                         | OMNIC - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 119,17    | 164,74    | 135,42    | 187,20    | 143,59    | 198,49    | 145,33    | 200,90    | 147,12    | 203,37    |
| 508010103152112                         | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 92,91     |           | 105,58    |           | 111,95    |           | 113,31    |           | 114,70    |           |
| 508016703151116                         | OXALIPLATINA - 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                              | 16.814,81 | 23.244,14 | 19.107,36 | 26.413,27 | 20.259,79 | 28.006,34 | 20.505,86 | 28.346,50 | 20.758,08 | 28.695,16 |
| 508016701159111                         | OXALIPLATINA - 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 1 G ( * )                                     | 1.681,48  |           | 1.910,73  |           | 2.025,97  |           | 2.050,58  |           | 2.075,80  |           |
| 508016704158114                         | OXALIPLATINA - 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                               | 8.407,06  | 11.621,59 | 9.553,29  | 13.206,10 | 10.129,48 | 14.002,60 | 10.252,51 | 14.172,68 | 10.378,62 | 14.347,00 |
| 508016702155118                         | OXALIPLATINA - 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 500 MG ( * )                                   | 840,70    |           | 955,33    |           | 1.012,95  |           | 1.025,25  |           | 1.037,86  |           |
| 508010204153416                         | PACLITAX - 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 25 ML ( * )                                              | 15.637,92 |           | 17.770,03 |           | 18.841,80 |           | 19.070,64 |           | 19.305,21 |           |
| 508010203157418                         | PACLITAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP ( * )                                       | 1.577,90  |           | 1.793,04  |           | 1.901,18  |           | 1.924,27  |           | 1.947,94  |           |
| 508010202150411                         | PACLITAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML REST HOSP                                              | 317,11    | 438,36    | 360,35    | 498,13    | 382,08    | 528,18    | 386,72    | 534,59    | 391,48    | 541,17    |
| 508010303151111                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                          | 10.379,59 |           | 11.794,76 |           | 12.506,14 |           | 12.658,04 |           | 12.813,73 |           |
| 508010304158118                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( * )                                             | 3.113,77  |           | 3.538,30  |           | 3.751,71  |           | 3.797,28  |           | 3.843,98  |           |
| 508010305154116                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                          | 20.759,19 |           | 23.589,53 |           | 25.012,29 |           | 25.316,08 |           | 25.627,47 |           |
| 508010306150114                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML ( * )                                             | 6.227,56  |           | 7.076,63  |           | 7.503,44  |           | 7.594,58  |           | 7.687,99  |           |
| 508010301159113                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                             | 1.042,86  |           | 1.185,04  |           | 1.256,52  |           | 1.271,78  |           | 1.287,42  |           |
| 508010302155111                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                                | 312,85    |           | 355,51    |           | 376,95    |           | 381,53    |           | 386,22    |           |
| 508026801113410                         | PACO - 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                        | 10,31     | 13,81     | 11,92     | 15,90     | 12,76     | 16,97     | 12,94     | 17,21     | 13,12     | 17,44     |
| 508010404152111                         | PAMIDRONATO DISSÓDICO - 30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP PLAS INC DIL X 10 ML ( * )    | 367,14    |           | 417,19    |           | 442,35    |           | 447,73    |           | 453,23    |           |
| 508010406155118                         | PAMIDRONATO DISSÓDICO - 60 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML              | 365,01    | 504,58    | 414,78    | 573,37    | 439,79    | 607,95    | 445,13    | 615,34    | 450,61    | 622,90    |
| 508010405159111                         | PAMIDRONATO DISSÓDICO - 90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML ( * )        | 529,69    |           | 601,91    |           | 638,21    |           | 645,96    |           | 653,91    |           |
| 508010513113419                         | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                      | 16,27     | 22,49     | 18,48     | 25,55     | 19,60     | 27,09     | 19,84     | 27,42     | 20,08     | 27,76     |
| 508010514111411                         | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                                                      | 31,57     | 43,64     | 35,87     | 49,59     | 38,04     | 52,58     | 38,50     | 53,22     | 38,97     | 53,87     |
| 508010512117410                         | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                        | 9,34      | 12,91     | 10,61     | 14,67     | 11,25     | 15,55     | 11,39     | 15,74     | 11,53     | 15,94     |
| 508010501115411                         | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                          | 17,48     | 24,16     | 19,86     | 27,46     | 21,06     | 29,12     | 21,32     | 29,47     | 21,58     | 29,83     |
| 508010502111411                         | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                          | 33,91     | 46,88     | 38,53     | 53,26     | 40,85     | 56,47     | 41,35     | 57,15     | 41,85     | 57,86     |
| 508010503118418                         | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                           | 10,04     | 13,88     | 11,40     | 15,76     | 12,09     | 16,71     | 12,24     | 16,91     | 12,39     | 17,12     |
| 508012030090803                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                             | 28,95     | 40,02     | 32,89     | 45,47     | 34,88     | 48,21     | 35,30     | 48,80     | 35,73     | 49,40     |
| 508010515116415                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                             | 55,68     | 76,97     | 63,27     | 87,46     | 67,09     | 92,74     | 67,90     | 93,87     | 68,74     | 95,02     |
| 508012030090703                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                                              | 15,64     | 21,62     | 17,77     | 24,57     | 18,85     | 26,05     | 19,07     | 26,37     | 19,31     | 26,69     |
| 508010509116417                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                       | 28,95     | 40,02     | 32,89     | 45,47     | 34,88     | 48,21     | 35,30     | 48,80     | 35,73     | 49,40     |
| 508010510114414                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                        | 15,64     | 21,62     | 17,77     | 24,57     | 18,85     | 26,05     | 19,07     | 26,37     | 19,31     | 26,69     |
| 508010504114416                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                          | 31,10     | 42,99     | 35,34     | 48,85     | 37,47     | 51,80     | 37,93     | 52,43     | 38,39     | 53,07     |
| 508010505110414                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                          | 55,68     | 76,97     | 63,27     | 87,46     | 67,09     | 92,74     | 67,90     | 93,87     | 68,74     | 95,02     |
| 508010506117412                         | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                           | 16,82     | 23,25     | 19,11     | 26,42     | 20,27     | 28,02     | 20,51     | 28,36     | 20,77     | 28,71     |
| 508010507156411                         | PANTOCAL - 40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                           | 59,35     | 82,04     | 67,44     | 93,23     | 71,51     | 98,85     | 72,38     | 100,06    | 73,27     | 101,29    |
| 508010511153413                         | PANTOCAL - 40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10 ML                                      | 59,35     | 82,04     | 67,44     | 93,23     | 71,51     | 98,85     | 72,38     | 100,06    | 73,27     | 101,29    |
| 508010603112111                         | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                          | 31,10     | 42,99     | 35,34     | 48,85     | 37,47     | 51,80     | 37,93     | 52,43     | 38,39     | 53,07     |
| 508010604119118                         | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                          | 59,78     | 82,64     | 67,93     | 93,90     | 72,02     | 99,56     | 72,90     | 100,77    | 73,79     | 102,01    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508010602116111 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                    | 16,82    | 23,25    | 19,11    | 26,42    | 20,27    | 28,02    | 20,51    | 28,36    | 20,77    | 28,71    |
| 508010601152114 | PANTOPRAZOL - 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 1.851,25 |          | 2.103,65 |          | 2.230,53 |          | 2.257,62 |          | 2.285,39 |          |
| 508010605158117 | PANTOPRAZOL - 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP) ( * ) | 1.851,25 |          | 2.103,65 |          | 2.230,53 |          | 2.257,62 |          | 2.285,39 |          |
| 508028401112111 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA - 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 8,41     | 11,27    | 9,73     | 12,97    | 10,41    | 13,85    | 10,55    | 14,04    | 10,70    | 14,23    |
| 508010802115313 | PEN-VE-ORAL - 500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12                                             | 10,73    | 14,83    | 12,19    | 16,84    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    |
| 508010801135310 | PEN-VE-ORAL - 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML                                      | 11,40    | 15,76    | 12,95    | 17,90    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    | 14,07    | 19,44    |
| 508010803138317 | PEN-VE-ORAL - 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                             | 11,40    | 15,76    | 12,95    | 17,90    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    | 14,07    | 19,44    |
| 508016801137411 | PERCOF - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                          | 14,68    | 19,67    | 16,98    | 22,64    | 18,16    | 24,17    | 18,42    | 24,50    | 18,69    | 24,84    |
| 508021301163418 | PERMUT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 5,91     | 7,92     | 6,84     | 9,12     | 7,32     | 9,74     | 7,42     | 9,87     | 7,53     | 10,01    |
| 508021302161419 | PERMUT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                  | 5,91     | 7,92     | 6,84     | 9,12     | 7,32     | 9,74     | 7,42     | 9,87     | 7,53     | 10,01    |
| 508028501117417 | PLAQ - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                    | 10,31    | 14,25    | 11,71    | 16,19    | 12,42    | 17,17    | 12,57    | 17,38    | 12,72    | 17,59    |
| 508028502113415 | PLAQ - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 30,95    | 42,78    | 35,16    | 48,61    | 37,28    | 51,54    | 37,74    | 52,16    | 38,20    | 52,81    |
| 508011002112415 | PONDERA - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               | 19,41    | 26,83    | 22,05    | 30,49    | 23,38    | 32,33    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,12    |
| 508011001116417 | PONDERA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 9,71     | 13,42    | 11,04    | 15,26    | 11,70    | 16,18    | 11,84    | 16,37    | 11,99    | 16,57    |
| 508011010115411 | PONDERA - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 9,70     | 13,41    | 11,03    | 15,24    | 11,69    | 16,16    | 11,83    | 16,36    | 11,98    | 16,56    |
| 508011011111418 | PONDERA - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 19,42    | 26,85    | 22,06    | 30,50    | 23,39    | 32,34    | 23,68    | 32,73    | 23,97    | 33,13    |
| 508011005111411 | PONDERA - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               | 39,74    | 54,94    | 45,15    | 62,42    | 47,88    | 66,18    | 48,46    | 66,99    | 49,05    | 67,81    |
| 508011006118418 | PONDERA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 58,32    | 80,62    | 66,27    | 91,61    | 70,27    | 97,13    | 71,12    | 98,31    | 71,99    | 99,52    |
| 508011008110414 | PONDERA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 22,67    | 31,34    | 25,76    | 35,61    | 27,32    | 37,76    | 27,65    | 38,22    | 27,99    | 38,69    |
| 508011012118416 | PONDERA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 19,87    | 27,47    | 22,58    | 31,21    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,49    | 24,53    | 33,91    |
| 508011013114414 | PONDERA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 39,71    | 54,89    | 45,12    | 62,38    | 47,84    | 66,14    | 48,43    | 66,94    | 49,02    | 67,77    |
| 508011007114416 | PONDERA - 30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 89,31    | 123,46   | 101,49   | 140,30   | 107,61   | 148,76   | 108,92   | 150,57   | 110,26   | 152,42   |
| 508011009117412 | PONDERA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 34,33    | 47,46    | 39,02    | 53,94    | 41,37    | 57,19    | 41,87    | 57,88    | 42,39    | 58,60    |
| 508011004115411 | PONDERA - 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               | 79,44    | 109,81   | 90,28    | 124,79   | 95,72    | 132,32   | 96,88    | 133,93   | 98,08    | 135,58   |
| 508011003119413 | PONDERA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 39,74    | 54,94    | 45,15    | 62,42    | 47,88    | 66,18    | 48,46    | 66,99    | 49,05    | 67,81    |
| 508011101153411 | PREDMETIL - 125 MG PO LIOF SOL INJ DISP CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2ML                     | 570,37   | 788,46   | 648,13   | 895,96   | 687,23   | 949,99   | 695,57   | 961,53   | 704,13   | 973,36   |
| 508011102151412 | PREDMETIL - 500 MG PO LIOF SOL INJ DISP 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 8ML                        | 1.831,10 | 2.531,24 | 2.080,76 | 2.876,36 | 2.206,26 | 3.049,84 | 2.233,05 | 3.086,89 | 2.260,52 | 3.124,85 |
| 508018501114119 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 7,96     | 11,00    | 9,04     | 12,50    | 9,59     | 13,26    | 9,71     | 13,42    | 9,83     | 13,58    |
| 508018502110117 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 5,46     | 7,55     | 6,20     | 8,57     | 6,58     | 9,09     | 6,66     | 9,20     | 6,74     | 9,32     |
| 508011202111412 | PRIMERA - 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                   | 13,47    | 18,62    | 15,31    | 21,16    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    |
| 508011203118410 | PRIMERA - 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                   | 28,31    | 39,13    | 32,18    | 44,48    | 34,12    | 47,16    | 34,53    | 47,74    | 34,96    | 48,32    |
| 508011204114419 | PRIMERA - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                   | 28,31    | 39,13    | 32,18    | 44,48    | 34,12    | 47,16    | 34,53    | 47,74    | 34,96    | 48,32    |
| 508011201115414 | PRIMERA - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                   | 13,47    | 18,62    | 15,31    | 21,16    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    |
| 508011305115313 | PROFLAM - 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6                                                     | 10,19    | 14,09    | 11,58    | 16,01    | 12,28    | 16,97    | 12,43    | 17,18    | 12,58    | 17,39    |
| 508011302116319 | PROFLAM - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                      | 21,15    | 29,24    | 24,03    | 33,21    | 25,48    | 35,22    | 25,79    | 35,64    | 26,10    | 36,08    |
| 508011303163310 | PROFLAM - 15 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                                                    | 15,45    | 20,70    | 17,87    | 23,83    | 19,12    | 25,44    | 19,39    | 25,79    | 19,67    | 26,14    |
| 508016901166111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 7,15     | 9,88     | 8,13     | 11,23    | 8,62     | 11,91    | 8,72     | 12,06    | 8,83     | 12,21    |
| 508016902162118 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 7,34     | 10,15    | 8,34     | 11,53    | 8,85     | 12,23    | 8,95     | 12,38    | 9,06     | 12,53    |
| 508021401151111 | PROPOFOL - 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                     | 132,77   |          | 150,87   |          | 159,97   |          | 161,91   |          | 163,91   |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508011402137415                         | REHIDRAT - PO PREP EXT CT 4 ENV KRAFT X 7,340 G                                    | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,89  | 13,55    | 18,03  | 13,75    | 18,28  | 13,94    | 18,53  |
| 508011401130417                         | REHIDRAT - PO PREP EXT CT 04 ENV KRAFT X KRAFT X 13,95                             | 13,86   | 18,57  | 16,03    | 21,38  | 17,15    | 22,82  | 17,40    | 23,14  | 17,65    | 23,46  |
| 508011404131414                         | REHIDRAT - PO PREP EXT CT 100 ENV KRAFT X 27,9 G                                   | 259,41  | 347,50 | 300,07   | 400,15 | 321,01   | 427,15 | 325,56   | 432,99 | 330,25   | 438,99 |
| 508011403133413                         | REHIDRAT - PO PREP EXT LARANJA 04 ENV KRAFT X 7,625                                | 10,71   | 14,35  | 12,38    | 16,51  | 13,25    | 17,63  | 13,44    | 17,87  | 13,63    | 18,12  |
| 508011501178111                         | RIFAMICINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                           | 7,77    | 10,74  | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,95  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  |
| 508024403110113                         | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 26,93   | 37,23  | 30,60    | 42,31  | 32,45    | 44,86  | 32,84    | 45,40  | 33,25    | 45,96  |
| 508024402114115                         | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 55,83   | 77,18  | 63,44    | 87,70  | 67,27    | 92,99  | 68,08    | 94,12  | 68,92    | 95,27  |
| 508024401118117                         | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 83,12   | 114,90 | 94,46    | 130,57 | 100,15   | 138,45 | 101,37   | 140,13 | 102,62   | 141,85 |
| 508025504115410                         | RISS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 8,68    | 12,00  | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 508025501116416                         | RISS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 17,38   | 24,03  | 19,74    | 27,29  | 20,93    | 28,94  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 508025506118417                         | RISS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  |
| 508025505111419                         | RISS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 8,68    | 12,00  | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 508025502112414                         | RISS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 17,38   | 24,03  | 19,74    | 27,29  | 20,93    | 28,94  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 508025507114415                         | RISS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  |
| 508025503119412                         | RISS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 17,38   | 24,03  | 19,74    | 27,29  | 20,93    | 28,94  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 508025508110413                         | RISS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  |
| 508011601156411                         | RUBINA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                            | 107,78  | 148,99 | 122,48   | 169,31 | 129,86   | 179,52 | 131,44   | 181,70 | 133,06   | 183,93 |
| 508011602152418                         | RUBINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                            | 464,64  | 642,30 | 527,98   | 729,87 | 559,83   | 773,89 | 566,63   | 783,29 | 573,60   | 792,92 |
| 508014102118411                         | SELENE - (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                             | 11,70   | 16,17  | 13,30    | 18,39  | 14,10    | 19,50  | 14,27    | 19,73  | 14,45    | 19,97  |
| 508014101111411                         | SELENE - (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                             | 22,84   | 31,57  | 25,95    | 35,87  | 27,52    | 38,04  | 27,85    | 38,50  | 28,19    | 38,97  |
| 508014103114418                         | SELENE - (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 21                         | 11,05   | 15,28  | 12,56    | 17,36  | 13,31    | 18,41  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  |
| 508014104110416                         | SELENE - (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 63                         | 22,84   | 31,57  | 25,95    | 35,87  | 27,52    | 38,04  | 27,85    | 38,50  | 28,19    | 38,97  |
| 508027304113410                         | SIBUS - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 13,63   | 18,26  | 15,77    | 21,02  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 508027302110414                         | SIBUS - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 19,20   | 25,72  | 22,21    | 29,62  | 23,76    | 31,62  | 24,10    | 32,05  | 24,45    | 32,50  |
| 508027303117412                         | SIBUS - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 16,41   | 21,98  | 18,98    | 25,30  | 20,30    | 27,01  | 20,59    | 27,38  | 20,88    | 27,76  |
| 508027301114416                         | SIBUS - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 21,59   | 28,92  | 24,98    | 33,30  | 26,72    | 35,55  | 27,10    | 36,04  | 27,49    | 36,54  |
| 508011802135411                         | SIMECO PLUS - 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML        | 16,05   | 21,50  | 18,57    | 24,76  | 19,86    | 26,43  | 20,14    | 26,79  | 20,43    | 27,16  |
| 508011804138416                         | SIMECO PLUS - 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML         | 4,00    | 5,36   | 4,62     | 6,17   | 4,95     | 6,58   | 5,02     | 6,67   | 5,09     | 6,76   |
| 508011803131418                         | SIMECO PLUS - 120 MG/ML + 41.5 MG/ML +7 MG/ML SUS OR CT 50 FLAC PLAS TRANS X 10 ML | 33,43   | 44,78  | 38,67    | 51,57  | 41,37    | 55,05  | 41,96    | 55,80  | 42,56    | 56,58  |
| 508027701139416                         | SINOT - 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                  | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |
| 508027703131412                         | SINOT - 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                   | 8,59    | 11,87  | 9,76     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  |
| 508027702119419                         | SINOT - 875 MG COM REV CT STR AL X 14                                              | 15,92   | 22,01  | 18,10    | 25,02  | 19,19    | 26,53  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 508027704111415                         | SINOT - 875 MG COM REV CT STR AL X 7                                               | 11,07   | 15,30  | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,43  | 13,50    | 18,65  | 13,66    | 18,88  |
| 508012070092603                         | SINOT CLAV - 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS          | 32,78   | 45,31  | 37,25    | 51,50  | 39,50    | 54,60  | 39,98    | 55,27  | 40,47    | 55,95  |
| 508026404130416                         | SINOT CLAV - 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                     | 22,95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,22  | 27,99    | 38,69  | 28,33    | 39,16  |
| 508026402111414                         | SINOT CLAV - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                             | 33,82   | 46,75  | 38,44    | 53,13  | 40,75    | 56,34  | 41,25    | 57,02  | 41,76    | 57,72  |
| 508026401115416                         | SINOT CLAV - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                             | 45,98   | 63,56  | 52,24    | 72,22  | 55,40    | 76,58  | 56,07    | 77,51  | 56,76    | 78,46  |
| 508026403118412                         | SINOT CLAV - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                              | 13,79   | 19,06  | 15,67    | 21,66  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |
| 508026202171413                         | SNIF - 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                                  | 3,50    | 4,69   | 4,05     | 5,39   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508026201175415                         | SNIF - 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                                                                       | 5,24    | 7,02   | 6,07     | 8,09   | 6,49     | 8,64   | 6,58     | 8,76   | 6,68     | 8,88   |
| 508027902177412                         | SNIF SC - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 20 ML                                                                                      | 3,50    | 4,69   | 4,05     | 5,39   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 508027901170414                         | SNIF SC - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 20 ML                                                                                    | 3,50    | 4,69   | 4,05     | 5,39   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 508017002173413                         | SNIF SOL NASAL GOTAS - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML                                                                    | 11,20   | 15,00  | 12,95    | 17,27  | 13,86    | 18,44  | 14,05    | 18,69  | 14,26    | 18,95  |
| 508017001177415                         | SNIF SOL NASAL GOTAS - 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                                                       | 3,50    | 4,69   | 4,05     | 5,39   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 508017004176411                         | SNIF SOL NASAL GOTAS - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                                                                       | 8,90    | 11,92  | 10,30    | 13,73  | 11,02    | 14,66  | 11,17    | 14,86  | 11,33    | 15,06  |
| 508030804156410                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                | 5,78    |        | 6,57     |        | 6,97     |        | 7,05     |        | 7,14     |        |
| 508030803151415                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                 | 3,11    |        | 3,53     |        | 3,74     |        | 3,79     |        | 3,84     |        |
| 508030802153414                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                 | 3,84    |        | 4,36     |        | 4,62     |        | 4,68     |        | 4,74     |        |
| 508030805152419                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                  | 5,78    |        | 6,57     |        | 6,97     |        | 7,05     |        | 7,14     |        |
| 508030806159417                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                   | 3,11    |        | 3,53     |        | 3,74     |        | 3,79     |        | 3,84     |        |
| 508030801157416                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                   | 3,84    |        | 4,36     |        | 4,62     |        | 4,68     |        | 4,74     |        |
| 508030901151411                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )   | 81,14   |        | 92,20    |        | 97,76    |        | 98,95    |        | 100,17   |        |
| 508030902158418                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * ) | 4,06    |        | 4,61     |        | 4,89     |        | 4,95     |        | 5,01     |        |
| 508030903154416                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * ) | 4,06    |        | 4,61     |        | 4,89     |        | 4,95     |        | 5,01     |        |
| 508030904150414                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )   | 6,11    |        | 6,94     |        | 7,36     |        | 7,45     |        | 7,54     |        |
| 508030905157412                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )    | 3,35    |        | 3,80     |        | 4,03     |        | 4,08     |        | 4,13     |        |
| 508030906153410                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )   | 6,11    |        | 6,94     |        | 7,36     |        | 7,45     |        | 7,54     |        |
| 508030907151411                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )    | 3,35    |        | 3,80     |        | 4,03     |        | 4,08     |        | 4,13     |        |
| 508011905155111                         | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML                                 | 106,11  | 146,68 | 120,58   | 166,68 | 127,85   | 176,73 | 129,40   | 178,88 | 130,99   | 181,08 |
| 508011903152115                         | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML                               | 106,11  | 146,68 | 120,58   | 166,68 | 127,85   | 176,73 | 129,40   | 178,88 | 130,99   | 181,08 |
| 508011906151111                         | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 4 ML                                 | 244,72  | 338,29 | 278,09   | 384,42 | 294,86   | 407,61 | 298,44   | 412,56 | 302,11   | 417,63 |
| 508011904159113                         | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD 4 ML                                        | 244,72  | 338,29 | 278,09   | 384,42 | 294,86   | 407,61 | 298,44   | 412,56 | 302,11   | 417,63 |
| 508012005158112                         | SULBACTAM + AMPICILINA - 0,5 G + 1 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML ( * )                                    | 281,69  |        | 320,10   |        | 339,40   |        | 343,53   |        | 347,75   |        |
| 508012002159118                         | SULBACTAM + AMPICILINA - 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML ( * )                                      | 493,96  |        | 561,31   |        | 595,16   |        | 602,39   |        | 609,80   |        |
| 508012103151112                         | SULFATO DE AMICACINA - 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                       | 349,43  |        | 397,07   |        | 421,02   |        | 426,13   |        | 431,37   |        |
| 508012102153111                         | SULFATO DE AMICACINA - 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                                           | 3,79    | 5,24   | 4,30     | 5,95   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,38   | 4,67     | 6,46   |
| 508020001158119                         | SULFATO POLIMIXINA B - 500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC ( * )                                                               | 346,64  |        | 400,98   |        | 428,95   |        | 435,04   |        | 441,30   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508025702154412 | SUPRAFEN - 20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD INC X 5 ML                                                                                             | 18,86    | 26,07    | 21,43    | 29,63    | 22,73    | 31,42    | 23,00    | 31,80    | 23,28    | 32,19    |
| 508025701158414 | SUPRAFEN - 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                                                                             | 31,42    | 43,43    | 35,71    | 49,36    | 37,86    | 52,34    | 38,32    | 52,98    | 38,79    | 53,63    |
| 508025703150410 | SUPRAFEN - 20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                                                                            | 314,30   | 434,48   | 357,15   | 493,71   | 378,69   | 523,49   | 383,29   | 529,84   | 388,00   | 536,36   |
| 508017102119410 | TAMIRAM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                   | 49,32    | 68,18    | 56,05    | 77,48    | 59,43    | 82,16    | 60,15    | 83,15    | 60,89    | 84,18    |
| 508017103115419 | TAMIRAM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                                    | 14,83    | 20,50    | 16,85    | 23,29    | 17,86    | 24,69    | 18,08    | 24,99    | 18,30    | 25,30    |
| 508017104111417 | TAMIRAM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                    | 34,54    | 47,75    | 39,24    | 54,25    | 41,61    | 57,52    | 42,12    | 58,22    | 42,64    | 58,94    |
| 508017201117416 | TÂMISA - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                                                                                    | 11,91    | 16,46    | 13,53    | 18,71    | 14,35    | 19,84    | 14,52    | 20,08    | 14,70    | 20,32    |
| 508017203111415 | TÂMISA - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                                                                                    | 28,31    | 39,13    | 32,17    | 44,47    | 34,11    | 47,15    | 34,52    | 47,72    | 34,95    | 48,31    |
| 508017202113414 | TÂMISA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                                                                                    | 11,91    | 16,46    | 13,53    | 18,71    | 14,35    | 19,84    | 14,52    | 20,08    | 14,70    | 20,32    |
| 508017204116410 | TÂMISA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                                                                                    | 28,31    | 39,13    | 32,17    | 44,47    | 34,11    | 47,15    | 34,52    | 47,72    | 34,95    | 48,31    |
| 508012010089603 | TÂMISA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28                                                                                  | 15,45    | 21,36    | 17,56    | 24,27    | 18,62    | 25,74    | 18,84    | 26,05    | 19,07    | 26,37    |
| 508012010089703 | TÂMISA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 84                                                                                  | 37,74    | 52,17    | 42,89    | 59,30    | 45,48    | 62,87    | 46,03    | 63,64    | 46,60    | 64,42    |
| 508012302111412 | TAMOXIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                    | 88,82    | 122,78   | 100,93   | 139,52   | 107,02   | 147,94   | 108,32   | 149,73   | 109,65   | 151,57   |
| 508012405156117 | TAZOBACTAM + PIPERACILINA - 2 G + 250 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                                                     | 356,54   |          | 405,15   |          | 429,58   |          | 434,80   |          | 440,15   |          |
| 508012406152115 | TAZOBACTAM + PIPERACILINA - 4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                                                     | 569,51   |          | 647,16   |          | 686,19   |          | 694,52   |          | 703,07   |          |
| 508022801151115 | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                                                                   | 595,84   | 823,67   | 677,08   | 935,97   | 717,92   | 992,42   | 726,64   | 1.004,48 | 735,58   | 1.016,83 |
| 508022802158113 | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                                                                   | 1.191,79 | 1.647,48 | 1.354,28 | 1.872,10 | 1.435,96 | 1.985,01 | 1.453,40 | 2.009,12 | 1.471,27 | 2.033,83 |
| 508012603152118 | TENOXICAM - 20 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                     | 199,30   |          | 226,48   |          | 240,14   |          | 243,05   |          | 246,04   |          |
| 508012604159116 | TENOXICAM - 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                     | 370,24   |          | 420,72   |          | 446,09   |          | 451,51   |          | 457,07   |          |
| 508022301116116 | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                      | 168,65   | 233,14   | 191,64   | 264,92   | 203,20   | 280,89   | 205,67   | 284,30   | 208,20   | 287,80   |
| 508022302112114 | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                       | 39,99    | 55,28    | 45,44    | 62,81    | 48,18    | 66,60    | 48,77    | 67,41    | 49,36    | 68,24    |
| 508022303119112 | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                       | 84,88    | 117,33   | 96,45    | 133,33   | 102,27   | 141,37   | 103,51   | 143,09   | 104,78   | 144,85   |
| 508030102161112 | TRIANCINOLONA ACETONIDA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                                                                        | 5,61     | 7,76     | 6,38     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,93     | 9,57     |
| 508030101163111 | TRIANCINOLONA ACETONIDA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG PLAS LAM X 10 G                                                                                  | 5,61     | 7,76     | 6,38     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,93     | 9,57     |
| 508026902165114 | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 U/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 13,73    | 18,39    | 15,88    | 21,18    | 16,99    | 22,61    | 17,23    | 22,92    | 17,48    | 23,24    |
| 508026901169116 | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 12,57    | 16,84    | 14,55    | 19,40    | 15,56    | 20,71    | 15,78    | 20,99    | 16,01    | 21,28    |
| 508027502152412 | TRIAXIN - 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 3,5 ML                                                                           | 12,90    | 17,83    | 14,66    | 20,26    | 15,54    | 21,48    | 15,73    | 21,74    | 15,92    | 22,01    |
| 508012050091803 | TRIAXIN - 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 3,5 ML                                                                             | 12,90    | 17,83    | 14,66    | 20,26    | 15,54    | 21,48    | 15,73    | 21,74    | 15,92    | 22,01    |
| 508027503159410 | TRIAXIN - 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML                                                                          | 3,58     | 4,95     | 4,07     | 5,63     | 4,32     | 5,97     | 4,37     | 6,04     | 4,42     | 6,12     |
| 508012050092003 | TRIAXIN - 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML                                                                            | 3,58     | 4,95     | 4,07     | 5,63     | 4,32     | 5,97     | 4,37     | 6,04     | 4,42     | 6,12     |
| 508027501156414 | TRIAXIN - 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML                                                                          | 7,92     | 10,95    | 9,00     | 12,45    | 9,55     | 13,20    | 9,66     | 13,36    | 9,78     | 13,52    |
| 508012050091903 | TRIAXIN - 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML                                                                            | 7,92     | 10,95    | 9,00     | 12,44    | 9,54     | 13,19    | 9,66     | 13,35    | 9,78     | 13,52    |
| 508017303165411 | TROK - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 10G                                                                                       | 6,24     | 8,36     | 7,22     | 9,63     | 7,72     | 10,28    | 7,83     | 10,42    | 7,94     | 10,56    |
| 508017304161418 | TROK - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                                                                      | 5,93     | 7,94     | 6,86     | 9,15     | 7,34     | 9,76     | 7,44     | 9,90     | 7,55     | 10,03    |
| 508017301162413 | TROK - 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                                                                                   | 6,01     | 8,05     | 6,95     | 9,26     | 7,43     | 9,89     | 7,54     | 10,02    | 7,64     | 10,16    |
| 508017305168416 | TROK - 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                                                                   | 11,96    | 16,02    | 13,83    | 18,45    | 14,80    | 19,69    | 15,01    | 19,96    | 15,23    | 20,24    |
| 508017302169411 | TROK - 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                                                                                    | 5,86     | 7,85     | 6,77     | 9,03     | 7,24     | 9,64     | 7,35     | 9,77     | 7,45     | 9,90     |
| 508017306164414 | TROK - 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                                                                    | 11,96    | 16,02    | 13,83    | 18,45    | 14,80    | 19,69    | 15,01    | 19,96    | 15,23    | 20,24    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017307160412 | TROK - N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                                                              | 11,96   | 16,02  | 13,83    | 18,45  | 14,80    | 19,69  | 15,01    | 19,96  | 15,23    | 20,24  |
| 508017308167410 | TROK - N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             | 11,96   | 16,02  | 13,83    | 18,45  | 14,80    | 19,69  | 15,01    | 19,96  | 15,23    | 20,24  |
| 508027204161413 | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                         | 3,21    | 4,30   | 3,72     | 4,96   | 3,98     | 5,29   | 4,03     | 5,36   | 4,09     | 5,44   |
| 508027202167414 | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                         | 9,62    | 12,89  | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  | 12,24    | 16,27  |
| 508027203163412 | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                          | 3,21    | 4,30   | 3,72     | 4,96   | 3,98     | 5,29   | 4,03     | 5,36   | 4,09     | 5,44   |
| 508027201160416 | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                          | 9,62    | 12,89  | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  | 12,24    | 16,27  |
| 508012901269412 | VAGITRENE - 150 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                                                                                      | 20,53   | 27,50  | 23,74    | 31,66  | 25,39    | 33,79  | 25,76    | 34,25  | 26,13    | 34,73  |
| 508027402115418 | VAGIVIT - 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 3 + 3 APLICADORES                                                                                      | 10,59   | 14,19  | 12,25    | 16,33  | 13,10    | 17,43  | 13,29    | 17,67  | 13,48    | 17,91  |
| 508027401119411 | VAGIVIT - 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLICADORES                                                                                      | 21,16   | 28,35  | 24,47    | 32,63  | 26,18    | 34,83  | 26,55    | 35,31  | 26,93    | 35,80  |
| 508013001164116 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                   | 8,35    | 11,19  | 9,66     | 12,88  | 10,33    | 13,75  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13  |
| 508013002160114 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                    | 8,75    | 11,72  | 10,12    | 13,49  | 10,82    | 14,40  | 10,98    | 14,60  | 11,13    | 14,80  |
| 508019402160110 | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 9,77    | 13,09  | 11,30    | 15,07  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  | 12,43    | 16,53  |
| 508019401164112 | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 9,79    | 13,11  | 11,33    | 15,10  | 12,12    | 16,12  | 12,29    | 16,34  | 12,47    | 16,57  |
| 508013101150117 | VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC                                                                                          | 12,12   | 16,75  | 13,77    | 19,04  | 14,60    | 20,19  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,69  |
| 508024505118415 | VASATIV - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                   | 13,32   | 18,41  | 15,14    | 20,93  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 508024501112412 | VASATIV - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                   | 20,65   | 28,55  | 23,46    | 32,44  | 24,88    | 34,39  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  |
| 508024503115419 | VASATIV - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                   | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,02  | 30,77    | 42,54  | 31,15    | 43,06  |
| 508024506114413 | VASATIV - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                    | 6,58    | 9,10   | 7,49     | 10,35  | 7,94     | 10,97  | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  |
| 508024502119410 | VASATIV - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                    | 10,46   | 14,46  | 11,88    | 16,43  | 12,60    | 17,42  | 12,75    | 17,63  | 12,91    | 17,85  |
| 508024504111417 | VASATIV - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                    | 12,59   | 17,40  | 14,30    | 19,77  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 508021906111417 | VENLAXIN - 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                    | 47,46   | 65,61  | 53,93    | 74,55  | 57,18    | 79,05  | 57,88    | 80,01  | 58,59    | 80,99  |
| 508021901111419 | VENLAXIN - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                | 47,46   | 65,61  | 53,93    | 74,55  | 57,18    | 79,05  | 57,88    | 80,01  | 58,59    | 80,99  |
| 508021907118415 | VENLAXIN - 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                   | 14,30   | 19,77  | 16,25    | 22,47  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,66    | 24,41  |
| 508021903112412 | VENLAXIN - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14                                                                               | 14,30   | 19,77  | 16,25    | 22,47  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,66    | 24,41  |
| 508021904119410 | VENLAXIN - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                | 7,16    | 9,90   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 508021902116414 | VENLAXIN - 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                     | 33,47   | 46,27  | 38,03    | 52,57  | 40,33    | 55,74  | 40,82    | 56,42  | 41,32    | 57,12  |
| 508021908114413 | VENLAXIN - 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                     | 33,47   | 46,27  | 38,03    | 52,57  | 40,33    | 55,74  | 40,82    | 56,42  | 41,32    | 57,12  |
| 508021905115419 | VENLAXIN - 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 07                                                                                 | 16,74   | 23,14  | 19,02    | 26,29  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,21  | 20,66    | 28,56  |
| 508028902154410 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML                                                                                          | 139,68  | 193,09 | 158,73   | 219,42 | 168,30   | 232,65 | 170,34   | 235,48 | 172,44   | 238,37 |
| 508012020089903 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                                                                         | 139,68  | 193,09 | 158,73   | 219,42 | 168,30   | 232,65 | 170,34   | 235,48 | 172,44   | 238,37 |
| 508028903150419 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML                                                                                          | 271,49  | 375,30 | 308,50   | 426,46 | 327,11   | 452,18 | 331,08   | 457,67 | 335,15   | 463,30 |
| 508012020090103 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                                                                         | 271,49  | 375,30 | 308,50   | 426,46 | 327,11   | 452,18 | 331,08   | 457,67 | 335,15   | 463,30 |
| 508028901158412 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML                                                                                           | 27,94   | 38,62  | 31,75    | 43,89  | 33,67    | 46,54  | 34,07    | 47,10  | 34,49    | 47,68  |
| 508012020089803 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA 01                                                                       | 27,94   | 38,62  | 31,75    | 43,89  | 33,67    | 46,54  | 34,07    | 47,10  | 34,49    | 47,68  |
| 508028904157417 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML                                                                                           | 54,29   | 75,05  | 61,70    | 85,29  | 65,42    | 90,43  | 66,21    | 91,53  | 67,03    | 92,66  |
| 508012020090003 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                                                                          | 54,29   | 75,05  | 61,70    | 85,29  | 65,42    | 90,43  | 66,21    | 91,53  | 67,03    | 92,66  |
| 508028905153415 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML                                                                                           | 82,73   | 114,36 | 94,01    | 129,95 | 99,68    | 137,79 | 100,89   | 139,46 | 102,13   | 141,18 |
| 508012020090203 | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                                                                          | 82,73   | 114,36 | 94,01    | 129,95 | 99,68    | 137,79 | 100,89   | 139,46 | 102,13   | 141,18 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A           |                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508028906151416                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML                         | 110,37   | 152,57 | 125,42   | 173,38 | 132,99   | 183,84 | 134,60   | 186,07 | 136,26   | 188,36 |
| 50801202090303                                    | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA        | 110,37   | 152,57 | 125,42   | 173,38 | 132,99   | 183,84 | 134,60   | 186,07 | 136,26   | 188,36 |
| 508028907156411                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML                           | 137,14   | 189,58 | 155,84   | 215,43 | 165,24   | 228,43 | 167,25   | 231,20 | 169,31   | 234,04 |
| 50801202090403                                    | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA        | 137,14   | 189,58 | 155,84   | 215,43 | 165,24   | 228,43 | 167,25   | 231,20 | 169,31   | 234,05 |
| 508013201155412                                   | WYCILLIN - 150000 UI/ML + 50000 UI/ML SUS INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 2 ML | 386,01   | 533,61 | 438,64   | 606,35 | 465,09   | 642,92 | 470,74   | 650,73 | 476,53   | 658,74 |
| 508027003113411                                   | ZART - 100 MG COM REV CT AL PLAS OPC X 30                                   | 25,12    | 34,72  | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  | 31,01    | 42,86  |
| 508027001110415                                   | ZART - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 15,74    | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  |
| 508027002117413                                   | ZART - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                  | 4,41     | 6,10   | 5,01     | 6,93   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   | 5,44     | 7,52   |
| 508024602113414                                   | ZART H - 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 28,48    | 39,37  | 32,36    | 44,74  | 34,32    | 47,44  | 34,73    | 48,01  | 35,16    | 48,60  |
| 508024601117416                                   | ZART H - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 16,01    | 22,13  | 18,19    | 25,14  | 19,29    | 26,66  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  |
| 508024603111415                                   | ZART H - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                        | 5,66     | 7,82   | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,43   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   |
| 508026602110411                                   | ZINA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                         | 10,94    | 14,66  | 12,65    | 16,87  | 13,54    | 18,01  | 13,73    | 18,26  | 13,93    | 18,51  |
| 508026601114413                                   | ZINA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                      | 15,68    | 21,00  | 18,14    | 24,18  | 19,40    | 25,82  | 19,68    | 26,17  | 19,96    | 26,53  |
| Laboratório: EVOLABIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536701001154416                                   | EVOCARB - 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) ( *)                  | 348,92   |        | 396,49   |        | 420,41   |        | 425,51   |        | 430,75   |        |
| 536701002150414                                   | EVOCARB - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) ( *)                   | 116,29   |        | 132,15   |        | 140,12   |        | 141,82   |        | 143,56   |        |
| 536701201153413                                   | EVOCICLO - 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                      | 32,61    | 45,08  | 37,06    | 51,23  | 39,29    | 54,32  | 39,77    | 54,98  | 40,26    | 55,65  |
| 536700801157411                                   | EVOCINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                    | 57,38    | 79,32  | 65,20    | 90,12  | 69,13    | 95,56  | 69,97    | 96,72  | 70,83    | 97,91  |
| 536700901151415                                   | EVODAZIN - 100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( *)              | 43,39    |        | 49,30    |        | 52,27    |        | 52,91    |        | 53,56    |        |
| 536700902158413                                   | EVODAZIN - 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML ( *)              | 90,21    |        | 102,51   |        | 108,69   |        | 110,01   |        | 111,37   |        |
| 536701401152410                                   | EVOMID - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                | 796,81   |        | 905,45   |        | 960,06   |        | 971,72   |        | 983,67   |        |
| 536701402159419                                   | EVOMID - 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                 | 420,62   |        | 477,97   |        | 506,80   |        | 512,95   |        | 519,26   |        |
| 536700701152418                                   | EVOMIXAN - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP) ( *)            | 803,35   |        | 912,88   |        | 967,93   |        | 979,69   |        | 991,74   |        |
| 536701101159411                                   | EVOPOSDO - 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ( REST HOSP) ( *)          | 41,66    |        | 47,34    |        | 50,19    |        | 50,80    |        | 51,43    |        |
| 536700204159414                                   | EVORUBICIN - 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                            | 32,76    |        | 37,23    |        | 39,47    |        | 39,95    |        | 40,44    |        |
| 536700203152416                                   | EVORUBICIN - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                            | 136,11   |        | 154,67   |        | 164,00   |        | 165,99   |        | 168,04   |        |
| 536700501153410                                   | EVOTABINA - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( *)                       | 145,01   |        | 164,78   |        | 174,71   |        | 176,84   |        | 179,01   |        |
| 536700502151411                                   | EVOTABINA - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                       | 659,99   |        | 749,98   |        | 795,21   |        | 804,87   |        | 814,77   |        |
| 536700403151413                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) ( *)          | 1.341,89 |        | 1.524,85 |        | 1.616,82 |        | 1.636,45 |        | 1.656,58 |        |
| 536700402155415                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) ( *)            | 2.155,80 |        | 2.449,72 |        | 2.597,47 |        | 2.629,02 |        | 2.661,35 |        |
| 536700401159417                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( *)             | 413,56   |        | 469,94   |        | 498,28   |        | 504,34   |        | 510,54   |        |
| 536700404158411                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) ( *)            | 4.155,01 |        | 4.721,51 |        | 5.006,28 |        | 5.067,08 |        | 5.129,41 |        |
| 536700101155416                                   | EVOTECAN - 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                               | 795,20   |        | 903,63   |        | 958,13   |        | 969,76   |        | 981,69   |        |
| 536701302154415                                   | EVOTERIN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)             | 468,42   |        | 532,28   |        | 564,38   |        | 571,24   |        | 578,27   |        |
| 536701301158417                                   | EVOTERIN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)             | 1.154,13 |        | 1.311,48 |        | 1.390,58 |        | 1.407,47 |        | 1.424,78 |        |
| 536700602154412                                   | EVOXALI - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG (REST HOSP) ( *)        | 2.671,81 |        | 3.036,10 |        | 3.219,21 |        | 3.258,31 |        | 3.298,39 |        |
| 536700601158414                                   | EVOXALI - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP) ( *)          | 1.264,10 |        | 1.436,44 |        | 1.523,08 |        | 1.541,58 |        | 1.560,54 |        |
| 536701502153412                                   | EVOZAR - 1G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                        | 574,84   |        | 653,21   |        | 692,61   |        | 701,02   |        | 709,65   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EVOLABIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536701501157414 | EVOZAR - 200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( * )                                                                       | 115,51  |        | 131,26   |        | 139,18   |        | 140,87   |        | 142,60   |        |
| Laboratório:    | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508300102159417 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                                                                        | 51,53   | 71,23  | 58,55    | 80,94  | 62,09    | 85,83  | 62,84    | 86,87  | 63,61    | 87,94  |
| 508300101152419 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                                                                        | 73,61   | 101,76 | 83,65    | 115,63 | 88,69    | 122,61 | 89,77    | 124,09 | 90,87    | 125,62 |
| 508302301159111 | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML                                                                         | 55,62   | 76,89  | 63,20    | 87,37  | 67,02    | 92,64  | 67,83    | 93,77  | 68,66    | 94,92  |
| 508302302155111 | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10ML                                                                          | 27,80   | 38,43  | 31,59    | 43,67  | 33,49    | 46,30  | 33,90    | 46,86  | 34,32    | 47,44  |
| 508302102156414 | ATROFARMA - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                                                                         | 41,94   | 57,98  | 47,66    | 65,89  | 50,54    | 69,86  | 51,15    | 70,71  | 51,78    | 71,58  |
| 508302101151419 | ATROFARMA - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                                                          | 20,97   | 28,99  | 23,83    | 32,94  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  |
| 508302403156413 | BICARBONATO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                                           | 58,84   | 81,34  | 66,87    | 92,43  | 70,90    | 98,01  | 71,76    | 99,20  | 72,64    | 100,42 |
| 508302404152411 | BICARBONATO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                                            | 29,42   | 40,67  | 33,43    | 46,22  | 35,45    | 49,00  | 35,88    | 49,60  | 36,32    | 50,21  |
| 508302401153417 | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                                            | 59,62   | 82,42  | 67,75    | 93,66  | 71,84    | 99,31  | 72,71    | 100,51 | 73,60    | 101,75 |
| 508302402151418 | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                                             | 29,81   | 41,21  | 33,87    | 46,82  | 35,91    | 49,65  | 36,35    | 50,25  | 36,80    | 50,87  |
| 508302501158119 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                        | 146,48  |        | 169,44   |        | 181,26   |        | 183,83   |        | 186,48   |        |
| 508302502154117 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML                                | 4,38    | 5,87   | 5,07     | 6,76   | 5,42     | 7,22   | 5,50     | 7,31   | 5,58     | 7,42   |
| 508302503150115 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                         | 73,25   |        | 84,73    |        | 90,64    |        | 91,93    |        | 93,25    |        |
| 508302504130118 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML                      | 3,04    | 4,07   | 3,52     | 4,70   | 3,77     | 5,01   | 3,82     | 5,08   | 3,88     | 5,15   |
| 508302505137116 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML                        | 3,57    | 4,78   | 4,13     | 5,51   | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   |
| 508302507131115 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20ML (EMB HOSP) ( * )   | 286,51  |        | 331,42   |        | 354,55   |        | 359,58   |        | 364,76   |        |
| 508302506133114 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) ( * ) | 228,08  |        | 263,84   |        | 282,24   |        | 286,25   |        | 290,37   |        |
| 508302508136110 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20ML (EMB HOSP) ( * ) | 456,17  |        | 527,67   |        | 564,49   |        | 572,50   |        | 580,74   |        |
| 508302509132119 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP) ( * )        | 573,05  |        | 662,88   |        | 709,12   |        | 719,19   |        | 729,55   |        |
| 508302510130116 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20ML (EMB HOSP) ( * )  | 114,01  |        | 131,89   |        | 141,09   |        | 143,09   |        | 145,15   |        |
| 508302511137114 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20ML (EMB HOSP) ( * )    | 143,22  |        | 165,67   |        | 177,22   |        | 179,74   |        | 182,33   |        |
| 508300601155417 | CLORETO DE POTÁSSIO - 1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)                                              | 85,07   | 117,60 | 96,66    | 133,63 | 102,50   | 141,69 | 103,74   | 143,41 | 105,02   | 145,17 |
| 508300603158413 | CLORETO DE POTÁSSIO - 1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)                                           | 86,70   | 119,85 | 98,52    | 136,19 | 104,46   | 144,40 | 105,73   | 146,16 | 107,03   | 147,95 |
| 508300707158411 | CLORETO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML                                                               | 86,70   | 119,85 | 98,52    | 136,19 | 104,46   | 144,40 | 105,73   | 146,16 | 107,03   | 147,95 |
| 508300710159413 | CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML                                                           | 51,53   | 71,23  | 58,55    | 80,94  | 62,09    | 85,83  | 62,84    | 86,87  | 63,61    | 87,94  |
| 508300709150416 | CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                           | 103,06  | 142,47 | 117,11   | 161,89 | 124,17   | 171,65 | 125,68   | 173,74 | 127,23   | 175,87 |
| 508300702156419 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                                                              | 45,81   | 63,33  | 52,05    | 71,95  | 55,19    | 76,29  | 55,86    | 77,22  | 56,55    | 78,17  |
| 508300712151411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML ( * )                                          | 57,31   |        | 65,12    |        | 69,05    |        | 69,89    |        | 70,75    |        |
| 508300701151413 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                                                              | 85,07   | 117,60 | 96,66    | 133,63 | 102,50   | 141,69 | 103,74   | 143,41 | 105,02   | 145,17 |
| 508300711155411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML ( * )                                           | 84,28   |        | 95,77    |        | 101,55   |        | 102,78   |        | 104,04   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA                                                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508300713158418 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML ( * )                                                                  | 146,39  |       | 166,34   |       | 176,38   |       | 178,52   |       | 180,72   |       |
| 508300714154416 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML ( * )                                                                  | 203,79  |       | 231,58   |       | 245,55   |       | 248,53   |       | 251,59   |       |
| 508300201157412 | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE - NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML ( * ) | 15,49   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508301901152411 | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE - NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML ( * ) | 26,93   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304213133117 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                                                              | 154,22  |       | 178,40   |       | 190,84   |       | 193,55   |       | 196,34   |       |
| 508304216132111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                                                              | 192,67  |       | 222,88   |       | 238,42   |       | 241,81   |       | 245,29   |       |
| 508304212137119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                                                                                    | 4,35    | 5,83  | 5,03     | 6,71  | 5,38     | 7,16  | 5,46     | 7,26  | 5,54     | 7,36  |
| 508304209136115 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                                                                                    | 5,43    | 7,27  | 6,29     | 8,38  | 6,72     | 8,95  | 6,82     | 9,07  | 6,92     | 9,20  |
| 508304210134112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           | 308,46  |       | 356,81   |       | 381,70   |       | 387,12   |       | 392,69   |       |
| 508304208131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           | 385,35  |       | 445,75   |       | 476,85   |       | 483,62   |       | 490,58   |       |
| 508304211130110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP ( * )                                                              | 185,07  |       | 214,08   |       | 229,02   |       | 232,27   |       | 235,61   |       |
| 508304202131118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                              | 231,21  |       | 267,45   |       | 286,11   |       | 290,17   |       | 294,35   |       |
| 508304214131118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                                                              | 227,51  |       | 263,17   |       | 281,53   |       | 285,53   |       | 289,64   |       |
| 508304215136113 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                                                              | 325,43  |       | 376,44   |       | 402,70   |       | 408,42   |       | 414,30   |       |
| 508304201135111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                                                                                    | 7,00    | 9,38  | 8,10     | 10,80 | 8,67     | 11,53 | 8,79     | 11,69 | 8,92     | 11,85 |
| 508304205130112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                                                                                    | 8,75    | 11,72 | 10,12    | 13,50 | 10,83    | 14,41 | 10,98    | 14,60 | 11,14    | 14,81 |
| 508304206137110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           | 455,09  |       | 526,43   |       | 563,15   |       | 571,15   |       | 579,37   |       |
| 508304203138116 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           | 650,90  |       | 752,93   |       | 805,45   |       | 816,89   |       | 828,65   |       |
| 508304207133119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                             | 273,05  |       | 315,85   |       | 337,88   |       | 342,68   |       | 347,61   |       |
| 508304204134114 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                             | 390,54  |       | 451,75   |       | 483,27   |       | 490,13   |       | 497,19   |       |
| 508302601152112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                  | 85,26   |       | 96,88    |       | 102,72   |       | 103,97   |       | 105,25   |       |
| 508302602159110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                     | 4,26    | 5,89  | 4,85     | 6,70  | 5,14     | 7,10  | 5,20     | 7,19  | 5,26     | 7,28  |
| 508302603155119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                   | 43,40   |       | 49,32    |       | 52,29    |       | 52,93    |       | 53,58    |       |
| 508303302132118 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                                                                           | 5,09    | 7,04  | 5,79     | 8,00  | 6,14     | 8,48  | 6,21     | 8,58  | 6,29     | 8,69  |
| 508303303139116 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                                                                           | 5,33    | 7,37  | 6,06     | 8,37  | 6,42     | 8,88  | 6,50     | 8,99  | 6,58     | 9,10  |
| 508303304135114 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                            | 5,49    | 7,59  | 6,24     | 8,63  | 6,62     | 9,15  | 6,70     | 9,26  | 6,78     | 9,38  |
| 508303305131112 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                            | 5,81    | 8,03  | 6,60     | 9,12  | 7,00     | 9,67  | 7,08     | 9,79  | 7,17     | 9,91  |
| 508303306138110 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                  | 478,36  |       | 543,58   |       | 576,37   |       | 583,37   |       | 590,55   |       |
| 508303308130117 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                  | 500,76  |       | 569,03   |       | 603,35   |       | 610,68   |       | 618,19   |       |
| 508303307134119 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                   | 508,88  |       | 578,26   |       | 613,13   |       | 620,58   |       | 628,21   |       |
| 508303309137115 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                   | 544,50  |       | 618,74   |       | 656,06   |       | 664,03   |       | 672,20   |       |
| 508303313134117 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                                                                      | 239,16  |       | 271,77   |       | 288,16   |       | 291,66   |       | 295,25   |       |
| 508303314130115 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                                                                      | 250,36  |       | 284,50   |       | 301,66   |       | 305,32   |       | 309,08   |       |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303315137113 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                    | 254,40  |        | 289,08   |        | 306,52   |        | 310,24   |        | 314,06   |        |
| 508303316133111 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                    | 272,23  |        | 309,35   |        | 328,01   |        | 331,99   |        | 336,07   |        |
| 508303310135112 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                | 287,01  |        | 326,14   |        | 345,81   |        | 350,01   |        | 354,32   |        |
| 508303301136111 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                | 300,44  |        | 341,40   |        | 361,99   |        | 366,39   |        | 370,90   |        |
| 508303311131110 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                 | 305,33  |        | 346,96   |        | 367,88   |        | 372,35   |        | 376,93   |        |
| 508303312138119 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                 | 326,70  |        | 371,25   |        | 393,64   |        | 398,42   |        | 403,32   |        |
| 508300802150412 | DICLOFARMA - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML                                               | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 508300803157410 | DICLOFARMA - 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                                            | 49,68   | 68,68  | 56,46    | 78,05  | 59,86    | 82,75  | 60,59    | 83,76  | 61,34    | 84,79  |
| 508300801154414 | DICLOFARMA - 75 MG/3ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                                             | 28,21   | 39,00  | 32,05    | 44,31  | 33,99    | 46,98  | 34,40    | 47,55  | 34,82    | 48,14  |
| 508300903151414 | DIPIFARMA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                            | 56,78   |        | 65,68    |        | 70,26    |        | 71,26    |        | 72,29    |        |
| 508300902155416 | DIPIFARMA - 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                             | 28,25   |        | 32,67    |        | 34,95    |        | 35,45    |        | 35,96    |        |
| 508302901131110 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                                     | 2,14    | 2,87   | 2,47     | 3,29   | 2,64     | 3,52   | 2,68     | 3,56   | 2,72     | 3,61   |
| 508302902136116 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                                     | 2,61    | 3,50   | 3,01     | 4,02   | 3,22     | 4,29   | 3,27     | 4,35   | 3,32     | 4,41   |
| 508302903132114 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                        | 3,80    | 5,09   | 4,40     | 5,86   | 4,70     | 6,26   | 4,77     | 6,34   | 4,84     | 6,43   |
| 508302904139112 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                        | 4,19    | 5,61   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,09   |
| 508302905135110 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                | 184,32  |        | 213,22   |        | 228,09   |        | 231,33   |        | 234,66   |        |
| 508302906131119 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                | 221,19  |        | 255,86   |        | 273,71   |        | 277,60   |        | 281,60   |        |
| 508302907138117 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                   | 330,76  |        | 382,61   |        | 409,30   |        | 415,11   |        | 421,09   |        |
| 508302908134115 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                   | 356,35  |        | 412,21   |        | 440,97   |        | 447,23   |        | 453,67   |        |
| 508302909130113 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                | 368,66  |        | 426,44   |        | 456,19   |        | 462,67   |        | 469,33   |        |
| 508302910139110 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                | 442,38  |        | 511,72   |        | 547,42   |        | 555,19   |        | 563,18   |        |
| 508302911135119 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                   | 661,53  |        | 765,22   |        | 818,61   |        | 830,23   |        | 842,19   |        |
| 508302912131117 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                   | 712,73  |        | 824,45   |        | 881,97   |        | 894,49   |        | 907,37   |        |
| 508302913138115 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 92,14   |        | 106,59   |        | 114,02   |        | 115,64   |        | 117,31   |        |
| 508302914134113 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 110,59  |        | 127,92   |        | 136,85   |        | 138,79   |        | 140,79   |        |
| 508302915130111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 153,77  |        | 177,88   |        | 190,29   |        | 192,99   |        | 195,77   |        |
| 508302916137111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 178,16  |        | 206,09   |        | 220,47   |        | 223,60   |        | 226,82   |        |
| 508303502158412 | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )             | 75,05   |        | 85,28    |        | 90,42    |        | 91,52    |        | 92,65    |        |
| 508303503154410 | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )              | 107,85  |        | 122,55   |        | 129,94   |        | 131,52   |        | 133,14   |        |
| 508303504150419 | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )              | 202,56  |        | 230,18   |        | 244,07   |        | 247,03   |        | 250,07   |        |
| 508303501151414 | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )              | 253,69  |        | 288,28   |        | 305,67   |        | 309,38   |        | 313,19   |        |
| 508303604155412 | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                   | 84,27   | 116,49 | 95,76    | 132,38 | 101,54   | 140,36 | 102,77   | 142,07 | 104,03   | 143,81 |
| 508303603159414 | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                    | 119,10  | 164,64 | 135,33   | 187,08 | 143,50   | 198,36 | 145,24   | 200,77 | 147,03   | 203,24 |
| 508303602152416 | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                    | 172,93  | 239,05 | 196,51   | 271,64 | 208,36   | 288,03 | 210,89   | 291,53 | 213,48   | 295,11 |
| 508303601156418 | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )              | 238,82  |        | 271,39   |        | 287,76   |        | 291,25   |        | 294,83   |        |
| 508303605151410 | FARMACE - GLICOSE - 2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML ( * )                          | 103,06  |        | 117,11   |        | 124,17   |        | 125,68   |        | 127,23   |        |
| 508303702157411 | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML | 64,43   | 89,07  | 73,21    | 101,20 | 77,63    | 107,31 | 78,57    | 108,61 | 79,54    | 109,95 |
| 508303703153418 | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML  | 94,43   | 130,54 | 107,31   | 148,34 | 113,78   | 157,28 | 115,16   | 159,19 | 116,58   | 161,15 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                          |                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</b> |                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303704151419                                                          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML              | 155,23  | 214,58 | 176,40   | 243,85 | 187,04   | 258,55 | 189,31   | 261,69 | 191,64   | 264,91 |
| 508303701150411                                                          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML              | 211,23  | 292,00 | 240,03   | 331,81 | 254,51   | 351,82 | 257,60   | 356,10 | 260,77   | 360,48 |
| 508303802151413                                                          | FARMACE - RINGER - 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)             | 92,34   |        | 104,93   |        | 111,26   |        | 112,61   |        | 114,00   |        |
| 508303801155415                                                          | FARMACE - RINGER - 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)             | 155,23  |        | 176,40   |        | 187,04   |        | 189,31   |        | 191,64   |        |
| 508301102179416                                                          | FARMACE - SOL. GLICERINA 12% - 120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML                                    | 83,43   | 115,33 | 94,80    | 131,05 | 100,52   | 138,95 | 101,74   | 140,64 | 102,99   | 142,37 |
| 508303004158119                                                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                     | 3,06    | 4,23   | 3,48     | 4,80   | 3,69     | 5,09   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,22   |
| 508303005154117                                                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                   | 153,44  |        | 174,36   |        | 184,87   |        | 187,12   |        | 189,42   |        |
| 508303006150115                                                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                    | 76,72   |        | 87,18    |        | 92,44    |        | 93,56    |        | 94,71    |        |
| 508303001159114                                                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML                                     | 3,09    | 4,27   | 3,51     | 4,86   | 3,72     | 5,15   | 3,77     | 5,21   | 3,82     | 5,28   |
| 508303002155112                                                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( *)                 | 210,76  |        | 239,49   |        | 253,94   |        | 257,02   |        | 260,18   |        |
| 508303003151110                                                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( *)                  | 105,37  |        | 119,74   |        | 126,96   |        | 128,50   |        | 130,08   |        |
| 508301001151419                                                          | FUROSEFARMA - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - JÁ ALTEROU!!!                                         | 19,96   | 27,59  | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  |
| 508301311150410                                                          | GLICOSE - 5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                                                      | 51,53   | 71,23  | 58,55    | 80,94  | 62,09    | 85,83  | 62,84    | 86,87  | 63,61    | 87,94  |
| 508301310154412                                                          | GLICOSE - 5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                                                      | 51,66   | 71,41  | 58,70    | 81,15  | 62,24    | 86,04  | 63,00    | 87,09  | 63,77    | 88,16  |
| 508303903152415                                                          | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML EMB HOSP | 140,65  | 194,43 | 159,82   | 220,93 | 169,46   | 234,26 | 171,52   | 237,10 | 173,63   | 240,02 |
| 508303902156417                                                          | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML EMB HOSP | 73,45   | 101,53 | 83,46    | 115,37 | 88,50    | 122,33 | 89,57    | 123,82 | 90,67    | 125,34 |
| 508303904159413                                                          | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML EMB HOSP  | 96,58   | 133,51 | 109,75   | 151,71 | 116,37   | 160,86 | 117,78   | 162,81 | 119,23   | 164,82 |
| 508303901151411                                                          | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML EMB HOSP  | 185,79  | 256,83 | 211,12   | 291,84 | 223,85   | 309,44 | 226,57   | 313,20 | 229,36   | 317,05 |
| 508303401130113                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                 | 4,57    | 6,12   | 5,28     | 7,04   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,73   |
| 508303402137111                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                               | 4,57    | 6,12   | 5,28     | 7,04   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,73   |
| 508303403133111                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                               | 4,88    | 6,54   | 5,65     | 7,53   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   | 6,22     | 8,27   |
| 508303404131110                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 | 5,46    | 7,31   | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 508303405136116                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( *)      | 449,99  |        | 520,53   |        | 556,84   |        | 564,75   |        | 572,88   |        |
| 508303406132114                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( *)      | 471,74  |        | 545,68   |        | 583,75   |        | 592,04   |        | 600,57   |        |
| 508303407139112                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( *)        | 456,91  |        | 528,53   |        | 565,40   |        | 573,43   |        | 581,69   |        |
| 508303408135110                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( *)        | 512,29  |        | 592,60   |        | 633,94   |        | 642,94   |        | 652,20   |        |
| 508303413139110                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( *)            | 224,98  |        | 260,24   |        | 278,40   |        | 282,35   |        | 286,42   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                          |                                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</b> |                                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303414135119                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                | 235,85  |        | 272,82   |        | 291,86   |        | 296,00   |        | 300,26   |        |
| 508303415131117                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                  | 228,43  |        | 264,24   |        | 282,68   |        | 286,69   |        | 290,82   |        |
| 508303416138115                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                  | 256,14  |        | 296,29   |        | 316,96   |        | 321,46   |        | 326,09   |        |
| 508303409131119                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )            | 234,39  |        | 271,13   |        | 290,04   |        | 294,16   |        | 298,40   |        |
| 508303410131119                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )            | 283,05  |        | 327,42   |        | 350,26   |        | 355,23   |        | 360,35   |        |
| 508303411136114                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )              | 274,22  |        | 317,20   |        | 339,33   |        | 344,15   |        | 349,11   |        |
| 508303412132112                                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )              | 307,37  |        | 355,55   |        | 380,35   |        | 385,75   |        | 391,30   |        |
| 508304102153411                                                          | MANITOL FARMACE - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                       | 253,68  | 350,68 | 288,26   | 398,48 | 305,65   | 422,52 | 309,36   | 427,65 | 313,17   | 432,91 |
| 508304101157413                                                          | MANITOL FARMACE - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                       | 370,01  | 511,49 | 420,46   | 581,22 | 445,82   | 616,28 | 451,23   | 623,76 | 456,78   | 631,44 |
| 508301502150415                                                          | METROFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 38,52   |        | 44,55    |        | 47,66    |        | 48,34    |        | 49,04    |        |
| 508301501154417                                                          | METROFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                                                | 0,37    | 0,50   | 0,43     | 0,58   | 0,46     | 0,62   | 0,47     | 0,63   | 0,48     | 0,63   |
| 508304001152411                                                          | NIDAZOFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                          | 303,18  |        | 344,51   |        | 365,29   |        | 369,73   |        | 374,28   |        |
| 508304002159418                                                          | NIDAZOFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                          | 433,48  |        | 492,59   |        | 522,30   |        | 528,64   |        | 535,14   |        |
| 508303201131116                                                          | PARACETAMOL - 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                           | 3,03    | 4,06   | 3,50     | 4,67   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 508303203134112                                                          | PARACETAMOL - 200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                                       | 283,87  |        | 328,36   |        | 351,27   |        | 356,26   |        | 361,39   |        |
| 508303202138114                                                          | PARACETAMOL - 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                                       | 141,94  |        | 164,19   |        | 175,65   |        | 178,14   |        | 180,71   |        |
| 508303204130110                                                          | PARACETAMOL - 200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                                        | 70,97   |        | 82,10    |        | 87,82    |        | 89,07    |        | 90,35    |        |
| 508302001155412                                                          | SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL - (15G + 5G + 5,6G + 0,26G + 0,15G)/1000ML SOL DIAL PERIT CX 12 AMP POLIET TRANS X 1000ML | 4,12    | 5,70   | 4,68     | 6,47   | 4,96     | 6,86   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 508303107135111                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP                                                  | 2,39    | 3,30   | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 508303108131111                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                                                  | 2,48    | 3,43   | 2,82     | 3,90   | 2,99     | 4,14   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,24   |
| 508303106139113                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                                   | 2,39    | 3,30   | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 508303105132115                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                                   | 2,48    | 3,43   | 2,82     | 3,90   | 2,99     | 4,14   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,24   |
| 508303109138118                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ( * )                         | 196,87  |        | 223,71   |        | 237,20   |        | 240,08   |        | 243,03   |        |
| 508303110136115                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ( * )                         | 211,27  |        | 240,08   |        | 254,56   |        | 257,65   |        | 260,82   |        |
| 508303101137112                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ( * )                          | 196,87  |        | 223,71   |        | 237,20   |        | 240,08   |        | 243,03   |        |
| 508303104136117                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ( * )                          | 211,27  |        | 240,08   |        | 254,56   |        | 257,65   |        | 260,82   |        |
| 508303113135111                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                           | 98,39   |        | 111,81   |        | 118,55   |        | 119,99   |        | 121,47   |        |
| 508303115138116                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                           | 105,63  |        | 120,03   |        | 127,27   |        | 128,82   |        | 130,40   |        |
| 508303116134114                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                            | 98,39   |        | 111,81   |        | 118,55   |        | 119,99   |        | 121,47   |        |
| 508303114131118                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ( * )                            | 105,63  |        | 120,03   |        | 127,27   |        | 128,82   |        | 130,40   |        |
| 508303111132113                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP) ( * )                           | 118,12  |        | 134,23   |        | 142,32   |        | 144,05   |        | 145,82   |        |
| 508303112139111                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP) ( * )                           | 126,77  |        | 144,06   |        | 152,74   |        | 154,60   |        | 156,50   |        |
| 508303103131111                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP) ( * )                            | 118,10  |        | 134,21   |        | 142,30   |        | 144,03   |        | 145,80   |        |
| 508303102133110                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP) ( * )                            | 126,76  |        | 144,05   |        | 152,73   |        | 154,59   |        | 156,49   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508302701157418 | VITAMINA C - 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML                                  | 52,92   | 73,15 | 60,14    | 83,13 | 63,77    | 88,15  | 64,54    | 89,22  | 65,33    | 90,31  |
| 508302702153416 | VITAMINA C - 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML                                   | 27,64   | 38,21 | 31,41    | 43,42 | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,17  |
| 508302703151417 | VITAMINA C - 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML                                   | 62,32   | 86,15 | 70,82    | 97,89 | 75,09    | 103,80 | 76,00    | 105,06 | 76,93    | 106,35 |
| 508302704156412 | VITAMINA C - 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML                                    | 31,15   | 43,06 | 35,40    | 48,93 | 37,53    | 51,89  | 37,99    | 52,52  | 38,46    | 53,16  |
| Laboratório:    | FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA                                                                         |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 535122901139412 | AGALAX - EMUL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML                                                                                      | 8,30    | 11,12 | 9,60     | 12,81 | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| 535122902135410 | AGALAX - EMUL OR MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML                                                                              | 8,30    | 11,12 | 9,60     | 12,81 | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| Laboratório:    | FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                                                                                            |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600302153411 | CONC.ÁCIDO HEMODIÁLISE.F2 - (137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L ( * )                        | 8,40    |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600301157413 | CONC.ÁCIDO HEMODIÁLISE.F2 - (137+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L                              | 8,40    | 11,61 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600701155418 | CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F3 - PO SECO HD BIC SACO PLAS X 840 G                                                                 | 3,23    | 4,47  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600907179411 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + CA 2,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L           | 34,71   | 47,98 | 39,44    | 54,52 | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600901170410 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + CA 2,5 + CL 103,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L                | 45,78   | 63,28 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600908175418 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + CA 3,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L           | 34,71   | 47,98 | 39,44    | 54,52 | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508601001173411 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + CA 3,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L                | 45,78   | 63,28 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600909171416 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L   | 32,35   | 44,72 | 36,76    | 50,81 | 38,98    | 53,88  | 39,45    | 54,53  | 39,94    | 55,20  |
| 508601101178415 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L        | 45,78   | 63,28 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600918170419 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L   | 32,35   | 44,72 | 36,76    | 50,81 | 38,98    | 53,88  | 39,45    | 54,53  | 39,94    | 55,20  |
| 508601201172419 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L        | 45,78   | 63,28 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508601301177412 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CI 105,0 SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L ( * ) | 45,79   |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600910171416 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CI 108 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L     | 34,71   | 47,98 | 39,44    | 54,52 | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600911176411 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CI 109,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L   | 34,71   | 47,98 | 39,44    | 54,52 | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600902177419 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L ( * )  | 45,79   |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600912172411 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L   | 32,35   | 44,72 | 36,76    | 50,81 | 38,98    | 53,88  | 39,45    | 54,53  | 39,94    | 55,20  |
| 508601401171416 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L        | 45,79   | 63,30 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508600915171414 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L  | 32,35   | 44,72 | 36,76    | 50,81 | 38,98    | 53,88  | 39,45    | 54,53  | 39,94    | 55,20  |
| 508600913179418 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L   | 32,35   | 44,72 | 36,76    | 50,81 | 38,98    | 53,88  | 39,45    | 54,53  | 39,94    | 55,20  |

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

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

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

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508600914175416 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,5 + CA 2,5 + CI 109,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L  | 34,71   | 47,98  | 39,44    | 54,52  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600903173417 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,5 + CA 2,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L ( * ) | 45,78   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508600917174410 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,5 + CA 3,5 + CI 110,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L  | 34,71   | 47,98  | 39,44    | 54,52  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600904171418 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 2,5 + CA 3,5 + CL 107,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L ( * ) | 45,79   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508600916178412 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 3,0 + CA 2,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L  | 34,71   | 47,98  | 39,44    | 54,52  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600905176413 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 3,0 + CA 2,5 + CL 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L ( * ) | 45,78   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508600906172411 | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE - NA 138 + K 3,0 + CA 3,5 + CL 110,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L       | 34,71   | 47,98  | 39,44    | 54,52  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  | 42,85    | 59,24  |
| 508600802172415 | CPHD FARMARIN - 0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L ( * )                                                          | 7,77    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508600801176417 | CPHD FARMARIN - 0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L                                                                 | 6,47    | 8,94   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601901174414 | CPHD SÓLIDO - PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 1100 G ( * )                                                                          | 12,66   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601902170412 | CPHD SÓLIDO - PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G ( * )                                                                           | 8,29    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601903177410 | CPHD SÓLIDO - PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G ( * )                                                                           | 10,37   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601601170413 | FARMARIN CPHD - (138 + 1,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,40    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601501176411 | FARMARIN CPHD - (138 + 1,0 + 3,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,40    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601701175417 | FARMARIN CPHD - (138 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,40    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601801171413 | FARMARIN CPHD - (138 + 2,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,40    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório:    | FARMOQUÍMICA S/A                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509000201117311 | ACTIFEDRIN - 2,5 MG C/20 COMP                                                                                                | 5,18    | 6,94   | 5,99     | 7,99   | 6,41     | 8,53   | 6,50     | 8,65   | 6,60     | 8,77   |
| 509000202131316 | ACTIFEDRIN - XAROPE FR C/100ML                                                                                               | 5,39    | 7,22   | 6,23     | 8,31   | 6,67     | 8,87   | 6,76     | 8,99   | 6,86     | 9,12   |
| 509000301111410 | ADOLESS - 0,060MG+0,015MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO                                                 | 16,65   | 23,02  | 18,91    | 26,15  | 20,05    | 27,72  | 20,30    | 28,06  | 20,55    | 28,40  |
| 509000403119410 | ALENDIL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                 | 64,13   | 88,65  | 72,88    | 100,74 | 77,27    | 106,82 | 78,21    | 108,12 | 79,18    | 109,45 |
| 509000402112412 | ALENDIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                   | 32,48   | 44,90  | 36,91    | 51,02  | 39,13    | 54,10  | 39,61    | 54,76  | 40,10    | 55,43  |
| 509000401116414 | ALENDIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                  | 32,48   | 44,90  | 36,91    | 51,02  | 39,13    | 54,10  | 39,61    | 54,76  | 40,10    | 55,43  |
| 509000404115419 | ALENDIL - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                   | 132,32  | 182,91 | 150,37   | 207,86 | 159,44   | 220,40 | 161,37   | 223,08 | 163,36   | 225,82 |
| 509000405111417 | ALENDIL - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                    | 29,43   | 40,68  | 33,44    | 46,23  | 35,46    | 49,02  | 35,89    | 49,61  | 36,33    | 50,22  |
| 509000406118415 | ALENDIL - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                    | 58,90   | 81,42  | 66,93    | 92,52  | 70,97    | 98,10  | 71,83    | 99,29  | 72,71    | 100,51 |
| 509000407114413 | ALENDIL - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                    | 88,22   | 121,95 | 100,25   | 138,58 | 106,30   | 146,94 | 107,59   | 148,73 | 108,91   | 150,56 |
| 509004602116317 | ALENDIL CÁLCIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30                                       | 54,65   | 75,55  | 62,11    | 85,85  | 65,85    | 91,03  | 66,65    | 92,14  | 67,47    | 93,27  |
| 509004601111311 | ALENDIL CÁLCIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60                                       | 63,73   | 88,10  | 72,42    | 100,12 | 76,79    | 106,15 | 77,72    | 107,44 | 78,68    | 108,76 |
| 509004403131316 | ANNITA - 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                           | 32,37   | 43,36  | 37,44    | 49,92  | 40,05    | 53,29  | 40,62    | 54,02  | 41,20    | 54,77  |
| 509004401137317 | ANNITA - 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                                                                            | 15,62   | 20,92  | 18,07    | 24,09  | 19,33    | 25,72  | 19,60    | 26,07  | 19,88    | 26,43  |
| 509004402117311 | ANNITA - 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                                                                                   | 37,38   | 50,07  | 43,24    | 57,66  | 46,26    | 61,55  | 46,91    | 62,39  | 47,59    | 63,26  |
| 509000601131417 | ASCARICAL - 16,67 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 45 ML                                                                          | 7,24    | 9,70   | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |
| 509000602111411 | ASCARICAL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                 | 5,57    | 7,46   | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,29   | 7,09     | 9,42   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: FARMOQUÍMICA S/A |                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509000702116413               | AXID - 150 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                          | 31,88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,74  | 39,36    | 54,40  |
| 509000701111418               | AXID - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 17,12   | 23,67  | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  |
| 509000704119411               | AXID - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                          | 62,43   | 86,30  | 70,93    | 98,06  | 75,21    | 103,97 | 76,13    | 105,23 | 77,06    | 106,53 |
| 509000703112411               | AXID - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 33,93   | 46,90  | 38,55    | 53,30  | 40,88    | 56,51  | 41,38    | 57,20  | 41,88    | 57,90  |
| 509000805111414               | AZITRAX - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                              | 17,42   | 24,08  | 19,80    | 27,38  | 21,00    | 29,03  | 21,25    | 29,38  | 21,52    | 29,74  |
| 509000806116411               | AZITRAX - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                                                             | 34,90   | 48,24  | 39,66    | 54,82  | 42,05    | 58,13  | 42,56    | 58,83  | 43,08    | 59,56  |
| 509000803133410               | AZITRAX - 40 MG/ML PO EXT SUS OR CT FR VD AMB X 600 MG + DIL + SER DOSADORA                                  | 20,09   | 27,77  | 22,83    | 31,56  | 24,21    | 33,47  | 24,50    | 33,87  | 24,81    | 34,29  |
| 509000802110417               | AZITRAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                               | 21,43   | 29,62  | 24,36    | 33,68  | 25,83    | 35,71  | 26,14    | 36,14  | 26,47    | 36,58  |
| 509000804131411               | AZITRAX - 900MG PO P/SUSP                                                                                    | 20,98   | 29,00  | 23,85    | 32,97  | 25,29    | 34,96  | 25,59    | 35,38  | 25,91    | 35,82  |
| 509001001111316               | BETNELAN - 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 8                                                                      | 4,65    | 6,23   | 5,38     | 7,17   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,76   | 5,92     | 7,86   |
| 509001101167313               | CICATRENE - CREME BISN C/20G                                                                                 | 7,20    | 9,65   | 8,33     | 11,11  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  | 9,17     | 12,19  |
| 509001201161414               | COLPISTAR - 40G TUBO+10APLIC.VAG                                                                             | 20,59   | 27,58  | 23,81    | 31,76  | 25,48    | 33,90  | 25,84    | 34,36  | 26,21    | 34,84  |
| 509001301115317               | DARAPRIM - 25 MG COM CT FR VD INC X 100                                                                      | 4,35    | 5,83   | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,53     | 7,36   |
| 509001401111313               | DEQUADIN - C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST                                                                         | 4,37    | 5,85   | 5,05     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 509001402116319               | DEQUADIN - C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST                                                                           | 4,37    | 5,85   | 5,05     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 509001403112317               | DEQUADIN - C/BENZ.MENTA CX 20 PAST                                                                           | 4,37    | 5,85   | 5,05     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 509001502110411               | DIMEFOR - 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30                                                                 | 7,68    | 10,62  | 8,72     | 12,05  | 9,24     | 12,78  | 9,36     | 12,93  | 9,47     | 13,09  |
| 509001501114411               | DIMEFOR - 850 MG COM CT FR PLAS OPC INC X 30                                                                 | 13,04   | 18,03  | 14,81    | 20,48  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,25  |
| 509001601119415               | DOLAMIN - 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16                                                              | 10,25   | 13,73  | 11,85    | 15,81  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,05    | 17,34  |
| 509001602158414               | DOLAMIN - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 4 ML                                                            | 30,25   | 40,52  | 35,00    | 46,67  | 37,44    | 49,82  | 37,97    | 50,50  | 38,51    | 51,20  |
| 509004501115315               | DOLAMIN FLEX - 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                | 20,88   | 27,97  | 24,15    | 32,20  | 25,83    | 34,37  | 26,20    | 34,84  | 26,57    | 35,32  |
| 509001701156312               | ETHAMOLIN - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                                          | 20,31   | 27,21  | 23,49    | 31,32  | 25,13    | 33,44  | 25,49    | 33,89  | 25,85    | 34,36  |
| 509001901112416               | GINESSE - 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 21                                   | 17,82   | 24,63  | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,67  | 21,73    | 30,03  | 21,99    | 30,40  |
| 509001902119414               | GINESSE - 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 63                                   | 53,46   | 73,90  | 60,74    | 83,97  | 64,40    | 89,03  | 65,19    | 90,11  | 65,99    | 91,22  |
| 509002001115417               | GLIMEPIL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 11,41   | 15,77  | 12,96    | 17,91  | 13,74    | 19,00  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  |
| 509002002111415               | GLIMEPIL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 22,87   | 31,61  | 25,99    | 35,93  | 27,56    | 38,09  | 27,89    | 38,56  | 28,23    | 39,03  |
| 509002003118413               | GLIMEPIL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 41,11   | 56,83  | 46,71    | 64,57  | 49,53    | 68,47  | 50,13    | 69,30  | 50,75    | 70,15  |
| 509002004114411               | GLIMEPIL - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 57,55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 509002101160414               | GYNOMAX - 100 MG/5 G + 150 MG/5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC                                           | 28,90   | 38,71  | 33,43    | 44,58  | 35,77    | 47,59  | 36,27    | 48,24  | 36,80    | 48,91  |
| 509003701171415               | GYNOPAC - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC     | 37,51   | 50,25  | 43,39    | 57,87  | 46,42    | 61,77  | 47,08    | 62,62  | 47,76    | 63,48  |
| 509003901179411               | GYNOPAC PLUS - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150 MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC | 41,61   | 55,74  | 48,13    | 64,18  | 51,48    | 68,51  | 52,22    | 69,44  | 52,97    | 70,41  |
| 509002301119418               | INICOX - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                    | 21,52   | 29,75  | 24,45    | 33,80  | 25,92    | 35,84  | 26,24    | 36,27  | 26,56    | 36,72  |
| 509002303111414               | INICOX - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                                                     | 10,71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,06  | 13,22    | 18,28  |
| 509002302158417               | INICOX - 15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML                                                                       | 19,93   | 27,55  | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,01  |
| 509004701165413               | IXIUM - 5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G                                                               | 261,65  | 350,50 | 302,65   | 403,59 | 323,77   | 430,83 | 328,37   | 436,71 | 333,09   | 442,77 |
| 509004702161411               | IXIUM - 5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                                               | 523,32  | 701,03 | 605,36   | 807,25 | 647,59   | 861,73 | 656,78   | 873,50 | 666,24   | 885,61 |
| 509002401172310               | LIDOSPORIN - SOL OTO FR C/10ML                                                                               | 5,65    | 7,57   | 6,54     | 8,72   | 6,99     | 9,31   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   |
| 509002603115318               | MAREVAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 21,66   | 29,02  | 25,05    | 33,41  | 26,80    | 35,66  | 27,18    | 36,15  | 27,57    | 36,65  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: FARMOQUÍMICA S/A          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509002608117319                        | MAREVAN - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 10,83   | 14,51  | 12,52    | 16,70  | 13,39    | 17,82  | 13,59    | 18,07  | 13,78    | 18,32  |
| 509002601112311                        | MAREVAN - 5 MG 3 STRIPER COMP C/10                                      | 10,84   | 14,52  | 12,53    | 16,71  | 13,40    | 17,84  | 13,60    | 18,08  | 13,79    | 18,33  |
| 509002602119311                        | MAREVAN - 5 MG COMP C/10                                                | 3,59    | 4,81   | 4,16     | 5,54   | 4,44     | 5,91   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   |
| 509002605118314                        | MAREVAN - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 16,24   | 21,75  | 18,78    | 25,05  | 20,09    | 26,74  | 20,38    | 27,10  | 20,67    | 27,48  |
| 509002701117412                        | MATERFOLIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 13,55   | 18,73  | 15,39    | 21,28  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,83  | 16,72    | 23,11  |
| 509002702113410                        | MATERFOLIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            | 26,34   | 35,28  | 30,47    | 40,63  | 32,59    | 43,37  | 33,06    | 43,96  | 33,53    | 44,57  |
| 509002703111411                        | MATERFOLIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                            | 39,51   | 52,93  | 45,70    | 60,94  | 48,89    | 65,06  | 49,59    | 65,95  | 50,30    | 66,86  |
| 509004001112414                        | NUTRICAL D - (500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60                         | 33,05   | 44,27  | 38,23    | 50,98  | 40,89    | 54,42  | 41,48    | 55,16  | 42,07    | 55,92  |
| 509004201170418                        | OESTROGEL - 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                           | 25,98   | 35,91  | 29,52    | 40,81  | 31,30    | 43,27  | 31,68    | 43,79  | 32,07    | 44,33  |
| 509004301175411                        | OESTROGEL - GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA                      | 25,98   | 35,91  | 29,52    | 40,81  | 31,30    | 43,27  | 31,68    | 43,79  | 32,07    | 44,33  |
| 509002902171414                        | OTO BETNOVATE - 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML | 11,85   | 15,87  | 13,71    | 18,28  | 14,66    | 19,51  | 14,87    | 19,78  | 15,09    | 20,05  |
| 509003601175419                        | OTOCIRIAX - 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR OPC GOT X 5 ML              | 16,45   | 22,04  | 19,03    | 25,38  | 20,36    | 27,09  | 20,65    | 27,46  | 20,95    | 27,84  |
| 509003001135319                        | OTOSPORIN - SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 5,73    | 7,68   | 6,63     | 8,84   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,70   |
| 509003201118418                        | REDUCLIM - 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 29,13   | 40,27  | 33,10    | 45,75  | 35,09    | 48,51  | 35,52    | 49,10  | 35,96    | 49,71  |
| 509003204117412                        | REDUCLIM - 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                           | 36,35   | 50,25  | 41,30    | 57,10  | 43,80    | 60,54  | 44,33    | 61,28  | 44,87    | 62,03  |
| 509003202114416                        | REDUCLIM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84                            | 116,57  | 161,14 | 132,47   | 183,12 | 140,46   | 194,16 | 142,16   | 196,52 | 143,91   | 198,94 |
| 509003203110414                        | REDUCLIM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                            | 38,84   | 53,69  | 44,14    | 61,02  | 46,80    | 64,70  | 47,37    | 65,48  | 47,95    | 66,29  |
| 509003205113410                        | REDUCLIM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 38,84   | 53,69  | 44,14    | 61,02  | 46,80    | 64,70  | 47,37    | 65,48  | 47,95    | 66,29  |
| 509003206111411                        | REDUCLIM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                            | 48,57   | 67,14  | 55,19    | 76,29  | 58,52    | 80,90  | 59,23    | 81,88  | 59,96    | 82,89  |
| 509003301112411                        | SECNI-PLUS - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,77   | 17,11  | 14,77    | 19,70  | 15,80    | 21,03  | 16,03    | 21,31  | 16,26    | 21,61  |
| 509003302119411                        | SECNI-PLUS - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 22,84   | 30,60  | 26,42    | 35,23  | 28,26    | 37,61  | 28,66    | 38,12  | 29,08    | 38,65  |
| 509003303131413                        | SECNI-PLUS - 30 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 450 MG + CP MED      | 10,22   | 13,69  | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 509003306130418                        | SECNI-PLUS - 30 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 900 MG + CP MED      | 13,66   | 18,30  | 15,79    | 21,06  | 16,90    | 22,48  | 17,14    | 22,79  | 17,38    | 23,11  |
| 509004801119316                        | SUSTRATE - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                             | 10,68   | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  |
| 509003401133313                        | TRIFEDRIN - 0,11 MG/ML+10 MG/ML+2 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML   | 5,71    | 7,65   | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 509004105139416                        | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                | 9,81    | 13,14  | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 509004107131412                        | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 40 ML + CP MED                 | 3,91    | 5,24   | 4,52     | 6,03   | 4,84     | 6,44   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   |
| 509004104132418                        | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | 9,81    | 13,14  | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 509004103136411                        | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 40 ML + CP MED                   | 3,91    | 5,24   | 4,52     | 6,03   | 4,84     | 6,44   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   |
| 509004108111415                        | ULTRAHER - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                       | 18,96   | 25,40  | 21,94    | 29,25  | 23,47    | 31,23  | 23,80    | 31,65  | 24,14    | 32,09  |
| 509004109118413                        | ULTRAHER - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                        | 2,84    | 3,80   | 3,29     | 4,39   | 3,52     | 4,69   | 3,57     | 4,75   | 3,62     | 4,82   |
| 509004110116410                        | ULTRAHER - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,69    | 7,62   | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   |
| 509004111112419                        | ULTRAHER - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                        | 17,07   | 22,87  | 19,74    | 26,32  | 21,12    | 28,10  | 21,42    | 28,48  | 21,72    | 28,88  |
| 509004101133413                        | ULTRAHER - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                   | 10,96   | 14,68  | 12,68    | 16,91  | 13,56    | 18,05  | 13,76    | 18,29  | 13,95    | 18,55  |
| 509004102131414                        | ULTRAHER - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                   | 16,44   | 22,02  | 19,01    | 25,35  | 20,34    | 27,06  | 20,63    | 27,43  | 20,93    | 27,81  |
| 509003802111418                        | UTROGESTAN - 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30                 | 27,59   | 38,14  | 31,35    | 43,34  | 33,24    | 45,95  | 33,65    | 46,51  | 34,06    | 47,08  |
| 509003801115312                        | UTROGESTAN - CAP GEL MOLE 200 MG CX 1 BL AL PLAS X 14                   | 25,72   | 35,55  | 29,23    | 40,41  | 30,99    | 42,85  | 31,37    | 43,37  | 31,76    | 43,90  |
| Laboratório: FONTOVIT LABORATORIOS S/A |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%                          |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                                     | PF                               | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: FONTOVIT LABORATORIOS S/A  |                                                                                                     |                                  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509400701117411                         | FONTO-VIT A - FR C/50 CÁPS.-10.000 UI                                                               | 6,31                             | 8,45   | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,03     | 10,68  |
| 509401301211419                         | LECITINA DE SOJA - 1000 MG CAP FR PLAS X 30                                                         | 10,70                            | 15,06  | 12,28    | 17,34  | 13,09    | 18,50  | 13,26    | 18,75  | 13,44    | 19,00  |
| 509401701110415                         | SULFERRO - FR C/50 CÁPS.-200 MG                                                                     | 6,20                             | 8,31   | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  |
| 509402101117417                         | ZINC - 220 MG COM CT FR X 50                                                                        | 8,57                             | 11,48  | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  |
| Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA |                                                                                                     |                                  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509500616154411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO) ( *)                          | 4,03                             |        | 4,59     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 509506307153418                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) ( *)                         | 6,23                             |        | 7,08     |        | 7,51     |        | 7,60     |        | 7,69     |        |
| 509500617150418                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) ( *)                          | 4,03                             |        | 4,59     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 509500618157416                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML) ( *)                    | 4,21                             |        | 4,79     |        | 5,08     |        | 5,14     |        | 5,20     |        |
| 509506308151419                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML) ( *)                     | 4,27                             |        | 4,86     |        | 5,15     |        | 5,21     |        | 5,28     |        |
| 509506306157411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) ( *)                          | 4,48                             |        | 5,09     |        | 5,40     |        | 5,46     |        | 5,53     |        |
| 509506310154411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML ( *)                                 | 6,23                             |        | 7,08     |        | 7,51     |        | 7,60     |        | 7,69     |        |
| 509506309156414                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML ( *)                                  | 4,03                             |        | 4,59     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 509500621158411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML ( *)                                  | 4,03                             |        | 4,59     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 509500620151411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML ( *)                                  | 4,28                             |        | 4,86     |        | 5,16     |        | 5,22     |        | 5,29     |        |
| 509500619153414                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ( *)                                  | 4,49                             |        | 5,10     |        | 5,41     |        | 5,47     |        | 5,54     |        |
| 509506701153413                         | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO - SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML ( *)                                              | 9,24                             |        | 10,50    |        | 11,14    |        | 11,27    |        | 11,41    |        |
| 509500701151411                         | AMINOPED 10% - 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR VD INC X 50 ML ( *)                                 | 18,09                            |        | 20,56    |        | 21,80    |        | 22,06    |        | 22,33    |        |
| 509500703154418                         | AMINOPED 10% - 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                  | 51,78                            |        | 58,84    |        | 62,39    |        | 63,15    |        | 63,93    |        |
| 509500702158312                         | AMINOPED 10% - 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 350 ML C/ 100 ML ( *)                         | 63,16                            |        | 71,77    |        | 76,10    |        | 77,02    |        | 77,97    |        |
| 509500802152413                         | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE - 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                      | 86,20                            |        | 97,95    |        | 103,86   |        | 105,12   |        | 106,41   |        |
| 509500801156415                         | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE - 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (CONTENDO 500 ML) ( *)    | 61,46                            |        | 69,84    |        | 74,05    |        | 74,95    |        | 75,87    |        |
| 509500805151418                         | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE - 10 PCC SOL INJ 2 FR VD INC 500 + EQP ( *)                            | 123,14                           |        | 139,93   |        | 148,37   |        | 150,17   |        | 152,02   |        |
| 509500803159411                         | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE - 10 PCC SOL INJ FR VD X 500 ML + 50 PCC FR PLAS X 500 ML + 1 EQP ( *) | 89,27                            |        | 101,45   |        | 107,56   |        | 108,87   |        | 110,21   |        |
| 509505201157411                         | AMINOSTERIL HEPA - SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                           | 91,09                            |        | 103,51   |        | 109,76   |        | 111,09   |        | 112,46   |        |
| 509505001158414                         | AMINOSTERIL NEFRO - SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                             | 72,87                            |        | 82,81    |        | 87,80    |        | 88,87    |        | 89,96    |        |
| 509505002154412                         | AMINOSTERIL NEFRO - SOL INJ FR VD 250 ML + EQP INFUS ( *)                                           | 41,58                            |        | 47,25    |        | 50,10    |        | 50,71    |        | 51,33    |        |
| 509507402151417                         | AMINOSTERIL N-HEPA 8% - SOL INJ CX 10 FR VD INC X 500 ML (500 ML) ( *)                              | 522,53                           |        | 593,77   |        | 629,58   |        | 637,23   |        | 645,07   |        |
| 509507401153416                         | AMINOSTERIL N-HEPA 8% - SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML (500 ML) ( *)                                 | 61,48                            |        | 69,87    |        | 74,08    |        | 74,98    |        | 75,90    |        |
| 509507801151410                         | AMINOVEN - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( *)                                            | 156,23                           |        | 180,72   |        | 193,33   |        | 196,07   |        | 198,89   |        |
| 509507201154419                         | AMINOVEN 10%<br>X 1000 ML ( *)                                                                      | - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC | 164,14 |          | 186,52 |          | 197,77 |          | 200,17 |          | 202,63 |
| 509507202150417                         | AMINOVEN 10%<br>X 500 ML ( *)                                                                       | - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC | 79,25  |          | 90,06  |          | 95,49  |          | 96,65  |          | 97,84  |
| 509507702153415                         | AMINOVEN 10% INFANT<br>INC X 100 ML ( *)                                                            | - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD     | 15,84  |          | 18,00  |          | 19,09  |          | 19,32  |          | 19,56  |
| 509507701157417                         | AMINOVEN 10% INFANT<br>INC X 250 ML ( *)                                                            | - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD     | 39,63  |          | 45,03  |          | 47,75  |          | 48,33  |          | 48,93  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0%                            |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|--------|
|                                          |                                                                                                                              | PF                                 | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |        |
| Laboratório: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA |                                                                                                                              |                                    |          |          |           |          |           |          |           |          |           |        |
| 509507301159412                          | AMINOVEN 15%<br>1000 ML ( * )                                                                                                | - 150 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X | 246,22   |          | 279,79    |          | 296,67    |          | 300,27    |          | 303,96    |        |
| 509508002155413                          | ASERCIT - 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) ( * )                                                                  |                                    | 38,12    |          | 43,32     |          | 45,93     |          | 46,49     |          | 47,06     |        |
| 509508001159415                          | ASERCIT - 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) ( * )                                                                  |                                    | 71,49    |          | 81,24     |          | 86,13     |          | 87,18     |          | 88,25     |        |
| 509506801158417                          | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ( * )                                                             |                                    | 37,39    |          | 42,49     |          | 45,05     |          | 45,60     |          | 46,16     |        |
| 509505511156413                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                               |                                    | 3,50     |          | 3,98      |          | 4,22      |          | 4,27      |          | 4,32      |        |
| 509505509151418                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                            |                                    | 3,38     |          | 3,84      |          | 4,07      |          | 4,12      |          | 4,17      |        |
| 509505512152411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                           |                                    | 4,76     |          | 5,41      |          | 5,74      |          | 5,81      |          | 5,88      |        |
| 509505510151418                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                            |                                    | 2,91     |          | 3,31      |          | 3,51      |          | 3,55      |          | 3,59      |        |
| 509505508155411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                              |                                    | 3,38     |          | 3,84      |          | 4,07      |          | 4,12      |          | 4,17      |        |
| 509505507159411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                             |                                    | 4,76     |          | 5,41      |          | 5,74      |          | 5,81      |          | 5,88      |        |
| 509505505156415                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                              |                                    | 2,91     |          | 3,31      |          | 3,51      |          | 3,55      |          | 3,59      |        |
| 509505504151411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ( * )                                               |                                    | 3,68     |          | 4,18      |          | 4,44      |          | 4,49      |          | 4,55      |        |
| 509505506152413                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                              |                                    | 3,50     |          | 3,98      |          | 4,22      |          | 4,27      |          | 4,32      |        |
| 509505513159411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000 ML ( * )                                                            |                                    | 6,90     |          | 7,84      |          | 8,31      |          | 8,41      |          | 8,51      |        |
| 509500501152414                          | CONCENTRADO PARA HEMODIÁLISE COM BICARBONATO DE SODIO 140 - SOL HEMOD CX GALAO POLIET 3430 ML E SACH 352 G BICARBONATO ( * ) |                                    | 16,82    |          | 19,11     |          | 20,26     |          | 20,51     |          | 20,76     |        |
| 509503301154418                          | DIPEPTIVEN - 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML ( * )                                                                |                                    | 331,90   |          | 377,15    |          | 399,89    |          | 404,75    |          | 409,73    |        |
| 509503302150319                          | DIPEPTIVEN - 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML ( * )                                                                 |                                    | 187,98   |          | 213,62    |          | 226,50    |          | 229,25    |          | 232,07    |        |
| 509506401151415                          | ENDODIAL CPHD - NA 136 + K 1,5 MEQ-L SOL HD CX BOMBONA PLAS X 3430 ML ( * )                                                  |                                    | 17,14    |          | 19,47     |          | 20,65     |          | 20,90     |          | 21,16     |        |
| 509506502150414                          | ENDONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC) ( * )                                                       |                                    | 6,19     |          | 7,04      |          | 7,46      |          | 7,55      |          | 7,64      |        |
| 509506501154416                          | ENDONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML ( * )                                                                |                                    | 1,91     |          | 2,17      |          | 2,30      |          | 2,33      |          | 2,36      |        |
| 509506603151416                          | ENDONITOL - 30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML ( * )                                                          |                                    | 14,68    |          | 16,68     |          | 17,69     |          | 17,90     |          | 18,12     |        |
| 509506601159411                          | ENDONITOL - 30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                                                                     |                                    | 4,80     |          | 5,45      |          | 5,78      |          | 5,85      |          | 5,92      |        |
| 509503401175417                          | ENEMAPLEX - SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML                                                                             |                                    | 7,44     | 10,47    | 8,54      | 12,06    | 9,10      | 12,86    | 9,22      | 13,04    | 9,34      | 13,22  |
| 509503601158419                          | FRESOFLOX - 2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                                   |                                    | 1.543,62 |          | 1.754,08  |          | 1.859,87  |          | 1.882,46  |          | 1.905,62  |        |
| 509512020027503                          | FRESOFLOX - 2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML                                                            |                                    | 128,63   | 177,81   | 146,16    | 202,05   | 154,98    | 214,24   | 156,86    | 216,84   | 158,79    | 219,51 |
| 509503603150415                          | FRESOFLOX - 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML ( * )                                                  |                                    | 65,17    |          | 74,06     |          | 78,53     |          | 79,48     |          | 80,46     |        |
| 509503102151419                          | FRESOFOL - 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                                                    |                                    | 142,43   |          | 161,85    |          | 171,62    |          | 173,70    |          | 175,84    |        |
| 509503103158417                          | FRESOFOL - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML ( * )                                                                      |                                    | 117,00   |          | 132,95    |          | 140,97    |          | 142,68    |          | 144,44    |        |
| 509503104154415                          | FRESOFOL - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                                                       |                                    | 59,29    |          | 67,38     |          | 71,44     |          | 72,31     |          | 73,20     |        |
| 509503101155410                          | FRESOFOL - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                                                                 |                                    | 117,49   |          | 133,51    |          | 141,56    |          | 143,28    |          | 145,04    |        |
| 509503702159410                          | FRESOLCAN - 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                                        |                                    | 114,81   |          | 130,46    |          | 138,33    |          | 140,01    |          | 141,73    |        |
| 509503703155419                          | FRESOLCAN - 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                                     |                                    | 9.185,08 |          | 10.437,39 |          | 11.066,91 |          | 11.201,32 |          | 11.339,10 |        |
| 509503704151417                          | FRESOLCAN - 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                                   |                                    | 114,81   |          | 130,46    |          | 138,33    |          | 140,01    |          | 141,73    |        |
| 509506901152410                          | FRUTOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                                   |                                    | 7,86     |          | 8,93      |          | 9,47      |          | 9,58      |          | 9,70      |        |
| 509507501174415                          | GLICENAX<br>OPC X 250 ML ( * )                                                                                               | - 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS     | 3,79     |          |           |          |           |          |           |          |           |        |
| 509507502170413                          | GLICENAX<br>OPC X 500 ML ( * )                                                                                               | - 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS     | 6,35     |          |           |          |           |          |           |          |           |        |
| 509507602159411                          | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                       |                                    | 1,03     |          | 1,17      |          | 1,25      |          | 1,26      |          | 1,28      |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                         |                                                                                                       | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA |                                                                                                       |         |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509507601152413                         | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                            | 104,16  |     | 118,36   |     | 125,50   |     | 127,02   |     | 128,58   |     |
| 509507603155411                         | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )                             | 52,08   |     | 59,18    |     | 62,75    |     | 63,51    |     | 64,29    |     |
| 509501116155415                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                               | 4,94    |     | 5,62     |     | 5,96     |     | 6,03     |     | 6,11     |     |
| 509501117151413                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                              | 7,00    |     | 7,96     |     | 8,44     |     | 8,54     |     | 8,65     |     |
| 509501115159417                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                               | 3,44    |     | 3,91     |     | 4,14     |     | 4,19     |     | 4,24     |     |
| 509505810153416                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                             | 7,00    |     | 7,96     |     | 8,44     |     | 8,54     |     | 8,65     |     |
| 509505808159410                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                              | 3,44    |     | 3,91     |     | 4,14     |     | 4,19     |     | 4,24     |     |
| 509505809155419                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                              | 4,94    |     | 5,62     |     | 5,96     |     | 6,03     |     | 6,11     |     |
| 509505812156412                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                | 3,50    |     | 3,98     |     | 4,22     |     | 4,27     |     | 4,32     |     |
| 509505815155417                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                               | 5,35    |     | 6,08     |     | 6,44     |     | 6,52     |     | 6,60     |     |
| 509505813152410                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                | 3,08    |     | 3,50     |     | 3,72     |     | 3,76     |     | 3,81     |     |
| 509505814159419                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                | 3,91    |     | 4,45     |     | 4,71     |     | 4,77     |     | 4,83     |     |
| 509501114152419                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                               | 3,51    |     | 3,99     |     | 4,23     |     | 4,28     |     | 4,33     |     |
| 509505806156414                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                              | 5,35    |     | 6,08     |     | 6,44     |     | 6,52     |     | 6,60     |     |
| 509505805151419                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                               | 3,09    |     | 3,51     |     | 3,73     |     | 3,77     |     | 3,82     |     |
| 509501113156410                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ( * )                                | 3,29    |     | 3,74     |     | 3,96     |     | 4,01     |     | 4,06     |     |
| 509505807152412                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                               | 3,92    |     | 4,45     |     | 4,72     |     | 4,78     |     | 4,84     |     |
| 509505811151417                         | GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                              | 6,36    |     | 7,22     |     | 7,66     |     | 7,75     |     | 7,85     |     |
| 509501118158411                         | GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML ( * )                                | 28,20   |     | 32,05    |     | 33,98    |     | 34,39    |     | 34,81    |     |
| 509503901151411                         | GLYCOPHOS - 216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML ( * )                                         | 557,62  |     | 645,03   |     | 690,02   |     | 699,82   |     | 709,90   |     |
| 509504003157417                         | HAES STERIL - 0,06 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML ( * )                                               | 69,14   |     | 78,57    |     | 83,31    |     | 84,32    |     | 85,36    |     |
| 509504004153415                         | HAES STERIL - 0,06 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                                       | 44,62   |     | 50,71    |     | 53,77    |     | 54,42    |     | 55,09    |     |
| 509504005151416                         | HAES STERIL - 0,06 G/ML SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                           | 54,50   |     | 61,93    |     | 65,66    |     | 66,46    |     | 67,28    |     |
| 509504001154410                         | HAES STERIL - 0,1 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML ( * )                                                | 93,81   |     | 106,60   |     | 113,03   |     | 114,40   |     | 115,81   |     |
| 509504002150419                         | HAES STERIL - 0,1 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                                        | 79,02   |     | 89,80    |     | 95,21    |     | 96,37    |     | 97,56    |     |
| 509504006156411                         | HAES STERIL - 0,1 G/ML SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                            | 73,95   |     | 84,03    |     | 89,10    |     | 90,18    |     | 91,29    |     |
| 509504102155412                         | HISOCEL - (35,0 + 8,5 + 0,38 + 0,7) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )        | 23,12   |     | 26,28    |     | 27,86    |     | 28,20    |     | 28,55    |     |
| 509504101159414                         | HISOCEL - 3,5 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                                 | 22,14   |     | 25,16    |     | 26,68    |     | 27,00    |     | 27,33    |     |
| 509504103151410                         | HISOCEL - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                                            | 22,14   |     | 25,16    |     | 26,68    |     | 27,00    |     | 27,33    |     |
| 509504201153418                         | HISOPLEX - 5 MG+6,4 MG+0,754 MG+0,750 MG+0,310 MG+0,370 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML ( * ) | 2,21    |     | 2,52     |     | 2,67     |     | 2,70     |     | 2,73     |     |
| 509503201151417                         | HYPER HAES - 15 G + 18 G SOL INJ CX BOLSA PVC X 250 ML ( * )                                          | 69,18   |     | 78,62    |     | 83,36    |     | 84,37    |     | 85,41    |     |
| 509501306159411                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1026 ML ( * )                                                   | 338,09  |     | 384,19   |     | 407,36   |     | 412,31   |     | 417,38   |     |
| 509501307155411                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1440 ML ( * )                                                   | 350,85  |     | 398,69   |     | 422,74   |     | 427,87   |     | 433,13   |     |
| 509501308151418                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1920 ML ( * )                                                   | 437,28  |     | 496,90   |     | 526,87   |     | 533,27   |     | 539,83   |     |
| 509501309158416                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2053 ML ( * )                                                   | 468,43  |     | 532,30   |     | 564,41   |     | 571,26   |     | 578,29   |     |
| 509501310156413                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2400 ML ( * )                                                   | 461,82  |     | 524,79   |     | 556,44   |     | 563,20   |     | 570,13   |     |
| 509501302153419                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 1026 ML ( * )                                                           | 338,09  |     | 384,19   |     | 407,36   |     | 412,31   |     | 417,38   |     |
| 509501303151411                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 1440 ML ( * )                                                           | 350,85  |     | 398,69   |     | 422,74   |     | 427,87   |     | 433,13   |     |
| 509501304156415                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 1920 ML ( * )                                                           | 437,28  |     | 496,90   |     | 526,87   |     | 533,27   |     | 539,83   |     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA |                                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501301157410                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 2053 ML ( * )                                                            | 468,43  |        | 532,30   |        | 564,41   |        | 571,26   |        | 578,29   |        |
| 509501305152413                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 2400 ML ( * )                                                            | 461,82  |        | 524,79   |        | 556,44   |        | 563,20   |        | 570,13   |        |
| 509504301158411                         | KETOSTERIL - COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                                                           | 253,73  | 350,75 | 288,33   | 398,57 | 305,72   | 422,61 | 309,43   | 427,75 | 313,24   | 433,01 |
| 509504302154312                         | KETOSTERIL - COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 60,86   | 84,13  | 69,16    | 95,60  | 73,33    | 101,37 | 74,22    | 102,60 | 75,13    | 103,86 |
| 509501405157417                         | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML ( * )                   | 114,82  |        | 130,48   |        | 138,35   |        | 140,03   |        | 141,75   |        |
| 509501407151416                         | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML ( * )                   | 214,82  |        | 244,11   |        | 258,84   |        | 261,98   |        | 265,20   |        |
| 509501403154313                         | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012G/ML + 0,1 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML ( * )                    | 58,50   |        | 66,48    |        | 70,48    |        | 71,34    |        | 72,22    |        |
| 509501401151414                         | LIPOVENOS - 0,025G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )                        | 136,99  |        | 155,67   |        | 165,06   |        | 167,06   |        | 169,12   |        |
| 509504501157419                         | LIPOVENOS MCT - 100 MG/ML + 100 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML ( * )                              | 245,02  |        | 278,43   |        | 295,23   |        | 298,81   |        | 302,49   |        |
| 509505101152418                         | LIPOVENOS MCT - 50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML ( * )                                | 153,62  |        | 174,56   |        | 185,09   |        | 187,34   |        | 189,65   |        |
| 509504401152415                         | LIPOVENOS PLR - 0,025 G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )                   | 54,74   |        | 62,20    |        | 65,95    |        | 66,75    |        | 67,57    |        |
| 509507002151411                         | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                         | 7,07    |        | 8,03     |        | 8,52     |        | 8,62     |        | 8,73     |        |
| 509507001155411                         | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                           | 7,40    |        | 8,42     |        | 8,92     |        | 9,03     |        | 9,14     |        |
| 509507902152412                         | NEPHROTECT - SOL INJ CX 10 FR VD X 250 ML ( * )                                                        | 513,42  |        | 583,42   |        | 618,61   |        | 626,12   |        | 633,82   |        |
| 509507903159410                         | NEPHROTECT - SOL INJ CX 10 FR VD X 500 ML ( * )                                                        | 916,10  |        | 1.041,00 |        | 1.103,78 |        | 1.117,19 |        | 1.130,93 |        |
| 509507901156414                         | NEPHROTECT - SOL INJ FR VD X 250 ML ( * )                                                              | 58,79   |        | 66,81    |        | 70,84    |        | 71,70    |        | 72,58    |        |
| 509507904155419                         | NEPHROTECT - SOL INJ FR VD X 500 ML ( * )                                                              | 104,92  |        | 119,22   |        | 126,42   |        | 127,95   |        | 129,52   |        |
| 509501501156418                         | OMEGAVEN - EMU INJ IV CX FR VD INC X 100 ML ( * )                                                      | 127,39  |        | 147,36   |        | 157,64   |        | 159,88   |        | 162,18   |        |
| 509501502152416                         | OMEGAVEN - EMU INJ IV CX FR VD INC X 50 ML ( * )                                                       | 63,70   |        | 73,68    |        | 78,82    |        | 79,94    |        | 81,09    |        |
| 509504602158410                         | PLASMASTERIL - 450/0,7 6 PCC SOL FR PLAST 500 ML ( * )                                                 | 49,82   |        | 56,61    |        | 60,02    |        | 60,75    |        | 61,50    |        |
| 509504601151412                         | PLASMASTERIL - 450/0,7 6PCC SOL BOLS PVC 500 ML ( * )                                                  | 74,87   |        | 85,07    |        | 90,20    |        | 91,30    |        | 92,42    |        |
| 509504703159412                         | PURISOLE SM - (27G + 5,4G)/1000ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML ( * )                        | 14,12   |        | 16,05    |        | 17,01    |        | 17,22    |        | 17,43    |        |
| 509501601150411                         | PURISOLE SM - 27 G/1000 ML + 5,4 G/1000 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML ( * )                    | 16,46   |        | 18,70    |        | 19,83    |        | 20,07    |        | 20,32    |        |
| 509508101153419                         | RABINEFIL - 10 MG PO LIOF INJ CX FA X 10 ML ( * )                                                      | 46,95   |        | 53,36    |        | 56,57    |        | 57,26    |        | 57,97    |        |
| 509506202157413                         | RINGER - (0,860 + 0,033 + 0,030) G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )             | 3,83    |        | 4,35     |        | 4,61     |        | 4,67     |        | 4,73     |        |
| 509507102156413                         | RINGER - (8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ( * )                          | 3,83    |        | 4,35     |        | 4,61     |        | 4,67     |        | 4,73     |        |
| 509507101151418                         | RINGER - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                       | 92,14   |        | 104,70   |        | 111,01   |        | 112,36   |        | 113,74   |        |
| 509506201150415                         | RINGER - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                                                 | 56,42   |        | 64,12    |        | 67,99    |        | 68,81    |        | 69,66    |        |
| 509505302158316                         | SMOFLIPID 20% - (60 + 60 + 50 + 30)MG/ML EMU INJ CX FR VD INC X 250ML ( * )                            | 196,21  |        | 226,97   |        | 242,80   |        | 246,25   |        | 249,80   |        |
| 509505301151318                         | SMOFLIPID 20% - 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML ( * )                                             | 150,47  |        | 174,05   |        | 186,20   |        | 188,84   |        | 191,56   |        |
| 509505303154314                         | SMOFLIPID 20% - 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                             | 274,18  |        | 317,16   |        | 339,28   |        | 344,10   |        | 349,06   |        |
| 509502715151415                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) | 61,11   |        | 69,44    |        | 73,63    |        | 74,52    |        | 75,44    |        |
| 509502714153414                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )  | 80,31   |        | 91,26    |        | 96,77    |        | 97,94    |        | 99,15    |        |
| 509502713157416                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )  | 84,12   |        | 95,58    |        | 101,35   |        | 102,58   |        | 103,84   |        |
| 509502718159417                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )    | 6,11    |        | 6,94     |        | 7,36     |        | 7,45     |        | 7,54     |        |
| 509502716156410                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )     | 2,80    |        | 3,18     |        | 3,37     |        | 3,41     |        | 3,45     |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA                                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509502717152419 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                    | 4,01    |       | 4,56     |       | 4,83     |       | 4,89     |       | 4,95     |       |
| 509505704175411 | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML ( * )                     | 8,22    |       | 9,34     |       | 9,90     |       | 10,02    |       | 10,14    |       |
| 509505703152416 | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                        | 6,19    |       | 7,04     |       | 7,46     |       | 7,55     |       | 7,64     |       |
| 509505702172413 | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS X 1000 ML ( * )                                  | 5,73    |       | 6,51     |       | 6,91     |       | 6,99     |       | 7,08     |       |
| 509505701176415 | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS X 2000 ML ( * )                                  | 8,30    |       | 9,43     |       | 10,00    |       | 10,12    |       | 10,25    |       |
| 509506001178413 | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 7% GLICOSE - 70 MG/ML SOL DIA PER CT FR PLAS TRANS X 1000 ML ( * )                     | 7,18    |       | 8,16     |       | 8,66     |       | 8,76     |       | 8,87     |       |
| 509506103159418 | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO - (0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100 ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )  | 4,05    |       | 4,60     |       | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |
| 509506104155416 | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO - (0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100 ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) | 6,08    |       | 6,91     |       | 7,32     |       | 7,41     |       | 7,50     |       |
| 509506106158412 | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO - (0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )      | 6,08    |       | 6,91     |       | 7,33     |       | 7,42     |       | 7,51     |       |
| 509506105151414 | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO - (0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ( * )        | 4,05    |       | 4,60     |       | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |
| 509505401156311 | VOLUVEN 6% - 60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                          | 77,99   |       | 88,62    |       | 93,97    |       | 95,11    |       | 96,28    |       |
| 509505402152311 | VOLUVEN 6% - 60 MG/ML SOL INJ IV CX FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                              | 77,99   |       | 88,62    |       | 93,97    |       | 95,11    |       | 96,28    |       |
| Laboratório:    | FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA                                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509612040011503 | BIBAG - 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML                                              | 7,21    | 9,97  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509600102152417 | BIBAG - 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                             | 7,19    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509612040011403 | BIBAG - 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML                                              | 9,30    | 12,86 |          | 11,98 |          | 12,70 |          | 12,86 |          | 13,01 |
| 509612040011303 | BIBAG - 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                             | 9,30    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509612040011203 | BIBAG - 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML                                                                   | 8,07    | 11,16 | 9,17     | 12,67 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 |
| 509600103159415 | BIBAG - 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                             | 9,82    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509604001156411 | CPHD 24/34 - NA138 + K2 MEQ/L SOL HD ACD BOMB PLAS TRANS X 5000 ML ( * )                                              | 12,02   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603901153419 | CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML ( * )                           | 11,78   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602801139416 | CPHD COM CITRATO E GLICOSE - NA 139 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (22CITG/44) ( * )                 | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602802135414 | CPHD COM CITRATO E GLICOSE - NA 139 + K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (33CITG/44) ( * )                 | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602901133411 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34) ( * )                             | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602902131410 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) ( * )                           | 20,43   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602903136416 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) ( * )                           | 20,43   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602908138417 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) ( * )                            | 16,81   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602909134415 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) ( * )                            | 16,81   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602904132414 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34) ( * )                             | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602905139412 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44) ( * )                             | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602906135410 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44) ( * )                             | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602907131419 | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34) ( * )                             | 10,21   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                 |                                                                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Laboratório:    | FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA                                                                                        |         |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603501171411 | CPHD GENIUS - CLORETO DE SÓDIO PÓ 331,3G + BICARBONATO DE SÓDIO 264,6G + GLICOSE ANIDRA 90,0G PÓ CX BOLSA PLAS     | 10,78   | 14,90 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603701138416 | CPHD GENIUS - SOL HD CX PLAS X 960 ML ( * )                                                                        | 10,78   |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603601133412 | CPHD GENIUS - SOL HD CX PLAS X 960 ML ( * )                                                                        | 10,78   |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603801132411 | CPHD GENIUS - SOL HD CX PLAS X 960 ML ( * )                                                                        | 10,78   |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603001136410 | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                            | 20,43   | 28,24 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603002132419 | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                                | 10,21   | 14,11 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603003139417 | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                            | 20,43   | 28,24 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603004135415 | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                               | 10,21   | 14,11 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603005131413 | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22/44)                           | 16,81   | 23,24 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603006138411 | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23/44)                           | 20,48   | 28,31 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509601401153413 | HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS - NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB                                               | 10,51   | 14,53 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602117130410 | PERITOSTERIL - (15 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                                       | 12,60   | 17,42 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602116134412 | PERITOSTERIL - (15 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                       | 30,26   | 41,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602111159417 | PERITOSTERIL - (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                                      | 12,53   | 17,32 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602123130419 | PERITOSTERIL - (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC X 6000ML                                      | 30,26   | 41,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602120131414 | PERITOSTERIL - (22,7 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                     | 30,26   | 41,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602108131418 | PERITOSTERIL - (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                                   | 10,49   | 14,50 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602122134410 | PERITOSTERIL - (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML 01                                | 30,26   | 41,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602124137417 | PERITOSTERIL - (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                                     | 12,60   | 17,42 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602118137419 | PERITOSTERIL - (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                     | 30,26   | 41,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602113151413 | PERITOSTERIL - (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                                    | 9,86    | 13,63 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602121138412 | PERITOSTERIL - (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                    | 30,26   | 41,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602001132417 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 10,73   | 14,83 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602002139415 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 13,45   | 18,59 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602008137414 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (22,7 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 10,05   | 13,89 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602006134418 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT 01 | 11,50   | 15,90 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602005138411 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT   | 9,20    | 12,72 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602007130416 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 10,05   | 13,89 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602003135413 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 10,49   | 14,50 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602004131411 | PERITOSTERIL ANDY DISC - (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 13,13   | 18,15 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603401150410 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML               | 3,39    | 4,69  | 3,86     | 5,33 | 4,09     | 5,65 | 4,14     | 5,72 | 4,19     | 5,79 |
| 509603402157419 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )        | 4,78    |       | 5,43     |      | 5,76     |      | 5,83     |      | 5,90     |      |

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

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

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

| GGREM                                       | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                             |                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Laboratório: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA    |                                                                                                             |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603403153417                             | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML ( * ) | 7,04    |        | 8,00     |     | 8,48     |     | 8,59     |     | 8,69     |     |
| 509603404151418                             | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )  | 2,93    |        | 3,33     |     | 3,53     |     | 3,57     |     | 3,61     |     |
| 509603405156413                             | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )  | 3,52    |        | 4,00     |     | 4,24     |     | 4,29     |     | 4,34     |     |
| Laboratório: FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA     |                                                                                                             |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 5097002011152411                            | IMUNO BCG - 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB                                                           | 208,81  | 288,65 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509700202159411                             | IMUNO BCG - 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB                                                           | 417,61  | 577,29 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 5097001011158418                            | VACINA BCG - 1 MG PÓ LIOF INJ CX 01 AMP VD AMB + 1 AMP DIL X 1 ML                                           | 35,16   | 49,50  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Laboratório: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED |                                                                                                             |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902102112410                             | FUNED - HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                            | 6,11    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903501118410                             | FUNED - TALIDOMIDA - 100 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                       | 12,70   | 17,56  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902301115411                             | FUNED CLORIDRATO DE IMIPRAMINA - 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                    | 14,35   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902401111416                             | FUNED MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB. HOSP.) ( * )                                 | 21,70   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902402132417                             | FUNED MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB. HOSP.) ( * )                               | 58,63   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902501114417                             | FUNED METILDOPA - 500 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)                                          | 84,40   | 116,67 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903001115412                             | FUNED PARACETAMOL - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                 | 9,37    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903301135419                             | FUNED SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                     | 62,42   | 86,29  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903302115411                             | FUNED SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                          | 19,90   | 27,51  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509900201113419                             | FUNED-ÁCIDO FÓLICO - 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                                   | 13,22   | 18,27  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509900301118412                             | FUNED-ALBENDAZOL - 200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2                                                   | 23,79   | 32,89  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509900501117411                             | FUNED-AMITRIPTILINA - 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP)                                           | 3,97    | 5,32   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509900601111413                             | FUNED-CAPTOPRIL - 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)                                          | 6,11    | 8,45   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509900901166418                             | FUNED-DEXAMETASONA - 10 MG CREM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                                         | 59,01   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509901001118415                             | FUNED-DIAZEPAM - 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                         | 7,99    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509901201117412                             | FUNED-DIGOXINA - 0,25 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) ( * )                                     | 6,12    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509901402139413                             | FUNED-DIPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB. HOSP.) ( * )                          | 48,65   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509901601115417                             | FUNED-FENITOÍNA - 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) ( * )                                     | 9,29    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509901701111413                             | FUNED-FENOBARBITAL - 100 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10                                                 | 5,94    | 8,21   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509901901119418                             | FUNED-FUROSEMIDA - 40 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                   | 8,69    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902801169411                             | FUNED-NEOMICINA+BACITRACINA - 5 MG/ 250 UI POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                      | 79,47   | 109,86 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902901112411                             | FUNED-NIFEDIPINA - 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ( * )                                     | 11,40   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903201130415                             | FUNED-SALBUTAMOL - 0,40 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                 | 89,21   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903401131415                             | FUNED-SULFATO FERROSO - 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                                  | 51,13   | 68,49  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902701113414                             | METRONIDAZOL - 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                      | 11,40   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902702136418                             | METRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML                                                     | 87,44   | 120,87 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Laboratório: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ          |                                                                                                             |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |

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

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

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

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                     |                                                                                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ                  |                                                                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541912040000006                                     | TACROLIMO - 1MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100                                                                                                       | 398,55  | 550,94   | 452,89   | 626,06   | 480,21   | 663,82   | 486,04   | 671,88   | 492,02   | 680,15   |
| 541912040000106                                     | TACROLIMO - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50                                                                                                       | 996,37  | 1.377,34 | 1.132,21 | 1.565,13 | 1.200,50 | 1.659,52 | 1.215,08 | 1.679,68 | 1.230,03 | 1.700,34 |
| Laboratório: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP |                                                                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000101167418                                     | AD FURP - POM DERM CX 150 BG AL X 25 G                                                                                                               | 299,74  | 401,53   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510012050010503                                     | AD FURP - POM DERM CX 50 BG AL X 25 G (EMB HOSP)                                                                                                     | 94,39   | 126,44   |          | 116,01   |          | 123,84   |          | 125,54   |          | 127,28   |
| 510012060010806                                     | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                                                                   | 934,80  | 1.292,23 | 1.062,25 | 1.468,42 | 1.126,32 | 1.556,98 | 1.140,00 | 1.575,89 | 1.154,02 | 1.595,28 |
| 510012060010703                                     | FURP -CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ( EMB HOSP)                                                                                 | 66,38   | 91,76    | 75,43    | 104,27   | 79,98    | 110,56   | 80,95    | 111,90   | 81,95    | 113,28   |
| 510000201110418                                     | FURP-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB.HOSP)                                                                        | 18,81   | 25,20    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000301115411                                     | FURP-AMINOFILINA - 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.)                                                                                 | 25,20   | 34,84    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000405131413                                     | FURP-AMOXICILINA - 50 MG/ML PO SUS OR 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                         | 243,60  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000401136410                                     | FURP-AMOXICILINA - 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB. HOSP)                                                                           | 516,00  | 713,30   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000402132419                                     | FURP-AMOXICILINA - 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)                                                                             | 195,70  | 270,53   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000404119411                                     | FURP-AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) ( * )                                                                     | 89,30   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000403112411                                     | FURP-AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                                                                          | 285,70  | 394,94   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000602158411                                     | FURP-AMPICILINA - 100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML ( EMB. HOSP)                                                        | 123,00  | 170,03   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000601151413                                     | FURP-AMPICILINA - 200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP)                                                         | 146,47  | 202,47   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510006102114414                                     | FURP-ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( * )                                                                                  | 163,90  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510006101118416                                     | FURP-ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 113,20  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000701113416                                     | FURP-AZATIOPRINA - 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)                                                                                     | 177,29  | 245,08   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000901155414                                     | FURP-BENZILPENICILINA - (300000+100000) UI PO INJ CX 50 FA VD INC+DIL CX 50 AMPX5 ML(EMB HOSP)                                                       | 104,25  | 144,11   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000801150410                                     | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA - 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)                                                | 141,90  | 196,16   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510000802157419                                     | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA - 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)                                                 | 120,10  | 166,02   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510006201155410                                     | FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA - 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 85,48   |          | 97,14    |          | 103,00   |          | 104,25   |          | 105,53   |          |
| 510001001115414                                     | FURP-CAPTOPRIL - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                                                                                        | 30,95   | 42,78    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001101111410                                     | FURP-CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP)                                                                                | 80,95   | 111,90   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001202137415                                     | FURP-CEFALEXINA - 2,5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)                                                                   | 297,15  | 410,77   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001204131414                                     | FURP-CEFALEXINA - 5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB. HOSP.) ( * )                                                             | 145,43  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001201114411                                     | FURP-CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                                                                           | 543,64  | 751,51   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001203117418                                     | FURP-CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                                       | 71,53   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001401113419                                     | FURP-CIMETIDINA - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( EMB HOSP) ( * )                                                                             | 51,60   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001702113310                                     | FURP-DAPSONA - 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 18,70   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001701117411                                     | FURP-DAPSONA - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 18,70   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510005601133416                                     | FURP-DESMOPRESSINA - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN                                                                                      | 180,70  | 249,79   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001801162417                                     | FURP-DEXAMETASONA - 0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB. HOSP.)                                                                                  | 95,60   | 132,15   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510001901116417                                     | FURP-DIAZEPAM - 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)                                                                                       | 22,39   | 30,95    |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

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

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

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                     |                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Laboratório: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP |                                                                                                 |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002001135413                                     | FURP-DICLOFENACO - 15 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)                        | 110,83  | 153,21 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002004134418                                     | FURP-DICLOFENACO - 15 MG/ML SUS OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )             | 110,83  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002002158417                                     | FURP-DICLOFENACO - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)                          | 58,90   | 81,42  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002003111414                                     | FURP-DICLOFENACO - 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP.)                            | 43,10   | 59,58  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002201118415                                     | FURP-DIGOXINA - 0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)                                | 32,65   | 45,13  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002305118411                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                             | 50,80   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002301112419                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                                 | 50,80   | 68,05  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002303131410                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS                         | 72,65   | 97,32  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002304138419                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 72,65   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002402113410                                     | FURP-ERITROMICINA - 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                         | 253,80  | 350,84 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002502118414                                     | FURP-ESTAVUDINA - 30 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )                          | 26,07   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002501111416                                     | FURP-ESTAVUDINA - 40 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )                          | 83,45   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002601159410                                     | FURP-ESTREPTOMICINA - 200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 187,75  | 259,54 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002701110413                                     | FURP-ETAMBUTOL - 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)                             | 131,40  | 181,64 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002801115417                                     | FURP-FENITOINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)                                | 52,45   | 72,50  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002901111413                                     | FURP-FENOBARBITAL - 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)                             | 42,00   | 58,06  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003001155412                                     | FURP-FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.)                      | 36,20   | 50,04  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003002119411                                     | FURP-FUROSEMIDA - 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                                  | 30,85   | 42,65  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003102113413                                     | FURP-GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                          | 25,95   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003201111419                                     | FURP-HALOPERIDOL - 1 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)                                | 15,45   | 21,36  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003202118417                                     | FURP-HALOPERIDOL - 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)                                | 27,70   | 38,29  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003301116412                                     | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP)                        | 11,70   | 16,17  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003302112410                                     | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 18,45   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003401137411                                     | FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO - 60 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML                           | 246,85  | 330,68 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003501115411                                     | FURP-HIOSCINA - 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                       | 102,90  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003601111416                                     | FURP-ISONIAZIDA - 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                           | 25,40   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003801119410                                     | FURP-LAMIVUDINA - 150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                                               | 57,45   | 79,42  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003701114417                                     | FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA. - 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )         | 145,35  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003901113414                                     | FURP-MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)                                | 42,05   | 58,13  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003902136418                                     | FURP-MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML(EMB HOSP)                             | 99,80   | 137,96 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004002112413                                     | FURP-METILDOPA - 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)                           | 202,20  | 279,51 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004101110419                                     | FURP-METOCLOPRAMIDA - 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                        | 32,60   | 43,67  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004102133412                                     | FURP-METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )             | 56,45   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004203169412                                     | FURP-METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)                      | 172,45  | 238,39 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004204165410                                     | FURP-METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP) ( * )          | 245,70  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004205110415                                     | FURP-METRONIDAZOL - 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                       | 51,55   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004201115412                                     | FURP-METRONIDAZOL - 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                             | 51,55   | 71,26  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004202138416                                     | FURP-METRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB. HOSP)                        | 199,35  | 275,57 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004301160411                                     | FURP-NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)         | 136,90  | 189,25 |          |     |          |     |          |     |          |     |

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

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

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

| <b>GGREM</b>        |                                                                                                 | <b>Medicamento - Apresentação</b>             |  | <b>ICMS 0%</b> |            | <b>ICMS 12%</b> |            | <b>ICMS 17%</b> |            | <b>ICMS 18%</b> |            | <b>ICMS 19%</b> |            |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
|                     |                                                                                                 |                                               |  | <b>PF</b>      | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                                                 | <b>FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004401114411     | FURP-NIFEDIPINA - 20 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.) ( * )                    |                                               |  | 25,75          |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005701162418     | FURP-NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC ( EMB HOSP)                    |                                               |  | 213,85         | 295,62     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005702169416     | FURP-NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP) ( * )          |                                               |  | 264,90         |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005801132413     | FURP-NITRATO DE PRATA - 10 MG/ML SOL OCU CT FR VD AMB X 3 ML (EMB. HOSP.)                       |                                               |  | 26,00          | 35,94      |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005902133415     | FURP-PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )              |                                               |  | 56,25          |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005901137417     | FURP-PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )            |                                               |  | 56,25          |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004501119413     | FURP-PIRAZINAMIDA - 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                         |                                               |  | 126,25         |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510012050010603     | FURP-POLIVITAMÍNICO - SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30 ML                                        |                                               |  | 235,75         | 315,81     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004601131415     | FURP-POLIVITAMÍNICO - SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30ML                                         |                                               |  | 235,75         | 315,81     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004701118410     | FURP-PROPRANOLOL - 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)                             |                                               |  | 24,75          | 34,21      |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004801139411     | FURP-RIFAMPICINA - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB. HOSP.)                         |                                               |  | 132,65         | 183,37     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004802119412     | FURP-RIFAMPICINA - 300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP)                    |                                               |  | 125,09         | 172,92     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005001136414     | FURP-SAIS PARA REIDRAT.ORAL - PO OR CX 100 ENV AL POLIET X 27,9 G (EMB HOSP) ( * )              |                                               |  | 111,95         |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510004902131414     | FURP-SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                    |                                               |  | 134,60         |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005101114412     | FURP-SULFADIAZINA - 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                               |                                               |  | 74,75          | 103,33     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005202115414     | FURP-SULFATO FERROSO - 40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP) ( * )                           |                                               |  | 70,30          |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005203111412     | FURP-SULFATO FERROSO - 40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP) ( * )                            |                                               |  | 42,19          |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005201135411     | FURP-SULFATO FERROSO - 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                       |                                               |  | 95,00          | 127,26     |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005302136413     | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA - (40+08) MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * ) |                                               |  | 218,70         |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005301113411     | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA - 400:80 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS         |                                               |  | 71,40          | 98,70      |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005501139412     | FURP-ZIDOVUDINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED X 10 ML                           |                                               |  | 25,50          | 35,25      |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510005502119415     | FURP-ZIDOVUDINA - 100 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) ( * )                         |                                               |  | 118,85         |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510006001131410     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL - 9 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML                           |                                               |  | 50,29          | 67,37      |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                                                 | <b>GALDERMA BRASIL LTDA</b>                   |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 510100101177411     | ARCOLAN - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100 ML                                                |                                               |  | 30,92          | 41,42      | 35,77           | 47,69      | 38,26           | 50,91      | 38,80           | 51,61      | 39,36           | 52,32      |
| 510100201171316     | AVICIS - 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                                    |                                               |  | 76,78          | 102,85     | 88,81           | 118,43     | 95,01           | 126,43     | 96,36           | 128,15     | 97,75           | 129,93     |
| 510100401162418     | CLOB-X - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     |                                               |  | 13,86          | 19,16      | 15,75           | 21,77      | 16,70           | 23,09      | 16,90           | 23,37      | 17,11           | 23,65      |
| 510100402169416     | CLOB-X - 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           |                                               |  | 15,39          | 21,27      | 17,49           | 24,17      | 18,54           | 25,63      | 18,77           | 25,94      | 19,00           | 26,26      |
| 510100403165414     | CLOB-X - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                      |                                               |  | 14,28          | 19,74      | 16,22           | 22,43      | 17,20           | 23,78      | 17,41           | 24,07      | 17,63           | 24,37      |
| 510100404171418     | CLOB-X - 0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                             |                                               |  | 19,54          | 27,01      | 22,20           | 30,69      | 23,54           | 32,54      | 23,83           | 32,94      | 24,12           | 33,34      |
| 510100408167318     | CLOB-X - 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML                                              |                                               |  | 13,86          | 19,16      | 15,75           | 21,77      | 16,70           | 23,09      | 16,90           | 23,37      | 17,11           | 23,65      |
| 510100406131413     | CLOB-X - 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML                                              |                                               |  | 27,25          | 37,67      | 30,96           | 42,80      | 32,83           | 45,38      | 33,23           | 45,93      | 33,63           | 46,50      |
| 510100405133412     | CLOB-X - 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML                                                 |                                               |  | 48,88          | 67,57      | 55,55           | 76,79      | 58,90           | 81,42      | 59,61           | 82,41      | 60,35           | 83,42      |
| 510100409171319     | CLOB-X - 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML                                                 |                                               |  | 51,78          | 71,58      | 58,84           | 81,34      | 62,39           | 86,25      | 63,15           | 87,30      | 63,93           | 88,37      |
| 510100407179312     | CLOB-X - 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                  |                                               |  | 24,86          | 34,37      | 28,25           | 39,05      | 29,95           | 41,40      | 30,32           | 41,91      | 30,69           | 42,42      |
| 510100601161318     | DIFFERIN - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)                            |                                               |  | 35,73          | 47,86      | 41,33           | 55,11      | 44,21           | 58,83      | 44,84           | 59,63      | 45,48           | 60,46      |
| 510100605167310     | DIFFERIN - 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                                                     |                                               |  | 60,75          | 81,38      | 70,27           | 93,70      | 75,17           | 100,03     | 76,24           | 101,39     | 77,34           | 102,80     |

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

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

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

| GGREM                                                                                                | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                      |                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GALDERMA BRASIL LTDA                                                                    |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510100602168316                                                                                      | DIFFERIN - 3 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)                   | 35,73    | 47,86    | 41,33    | 55,11    | 44,21    | 58,83    | 44,84    | 59,63    | 45,48    | 60,46    |
| 510100604160312                                                                                      | DIFFERIN - 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)               | 40,51    | 54,27    | 46,86    | 62,49    | 50,13    | 66,71    | 50,84    | 67,62    | 51,57    | 68,56    |
| 510100603164314                                                                                      | DIFFERIN - 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 4 G (PORT 344/98 LISTA C2)                | 5,39     | 7,22     | 6,24     | 8,32     | 6,68     | 8,89     | 6,77     | 9,01     | 6,87     | 9,13     |
| 510102003172312                                                                                      | EPIDUO - 1 MG/G + 25 MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60 G                            | 80,60    | 107,97   | 93,23    | 124,32   | 99,73    | 132,71   | 101,15   | 134,52   | 102,60   | 136,39   |
| 510102002176314                                                                                      | EPIDUO - 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 10G                               | 14,96    | 20,04    | 17,30    | 23,07    | 18,51    | 24,63    | 18,77    | 24,97    | 19,04    | 25,31    |
| 510102001171319                                                                                      | EPIDUO - 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G                               | 44,88    | 60,12    | 51,92    | 69,23    | 55,54    | 73,90    | 56,33    | 74,91    | 57,14    | 75,95    |
| 510100801160315                                                                                      | LACTREX - 120 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                    | 22,96    | 30,76    | 26,56    | 35,42    | 28,41    | 37,81    | 28,82    | 38,33    | 29,23    | 38,86    |
| 510100802175316                                                                                      | LACTREX - 120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                   | 24,79    | 33,21    | 28,68    | 38,24    | 30,68    | 40,82    | 31,11    | 41,38    | 31,56    | 41,95    |
| 510100901165319                                                                                      | LOCERYL - 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          | 21,80    | 29,20    | 25,22    | 33,63    | 26,98    | 35,90    | 27,36    | 36,39    | 27,76    | 36,89    |
| 510100902171312                                                                                      | LOCERYL - 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 16 COMPRESS + 15 LIXAS) | 90,57    | 121,33   | 104,77   | 139,71   | 112,08   | 149,14   | 113,67   | 151,18   | 115,31   | 153,28   |
| 510101901177315                                                                                      | METVIX - 160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G ( * )                                          | 768,38   |          | 873,14   |          | 925,80   |          | 937,05   |          | 948,57   |          |
| 510101201167414                                                                                      | NUTRAPLUS - 0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                   | 15,24    | 20,42    | 17,63    | 23,52    | 18,86    | 25,10    | 19,13    | 25,44    | 19,41    | 25,80    |
| 510101202171415                                                                                      | NUTRAPLUS - 0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                | 15,57    | 20,86    | 18,01    | 24,02    | 19,27    | 25,64    | 19,54    | 25,99    | 19,82    | 26,35    |
| 510102202167416                                                                                      | NUTRAPLUS 20 - 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10G                                | 5,08     | 6,81     | 5,87     | 7,83     | 6,28     | 8,36     | 6,37     | 8,48     | 6,47     | 8,59     |
| 510102201160418                                                                                      | NUTRAPLUS 20 - 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                               | 30,48    | 40,83    | 35,26    | 47,02    | 37,72    | 50,19    | 38,25    | 50,88    | 38,80    | 51,58    |
| 510101401166314                                                                                      | ROZEX - 0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G                                                  | 27,94    | 38,62    | 31,75    | 43,89    | 33,67    | 46,54    | 34,07    | 47,10    | 34,49    | 47,68    |
| 510101703111318                                                                                      | TETRALYSAL - 150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                                          | 32,49    | 44,91    | 36,92    | 51,03    | 39,14    | 54,11    | 39,62    | 54,77    | 40,11    | 55,44    |
| 510101702115311                                                                                      | TETRALYSAL - 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                                          | 65,00    | 89,85    | 73,86    | 102,11   | 78,32    | 108,27   | 79,27    | 109,58   | 80,25    | 110,93   |
| 510101704118413                                                                                      | TETRALYSAL - 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28                                          | 102,39   | 141,54   | 116,34   | 160,83   | 123,36   | 170,53   | 124,86   | 172,60   | 126,40   | 174,72   |
| 510101803167315                                                                                      | TRI-LUMA - 0,01PCC + 4PCC + 0,05PCC CREM DERM CT BG AL X 30G                          | 148,95   | 199,53   | 172,29   | 229,76   | 184,31   | 245,26   | 186,93   | 248,61   | 189,62   | 252,06   |
| 510101801164319                                                                                      | TRI-LUMA - 0,1 MG/G + 40 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 82,74    | 110,84   | 95,71    | 127,63   | 102,39   | 136,24   | 103,84   | 138,10   | 105,33   | 140,02   |
| 510101802160317                                                                                      | TRI-LUMA - 0,1 MG/G + 40 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G                        | 28,77    | 38,54    | 33,28    | 44,38    | 35,60    | 47,38    | 36,11    | 48,02    | 36,63    | 48,69    |
| Laboratório: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA. EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541612030000414                                                                                      | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                  | 53,21    | 73,56    | 60,46    | 83,58    | 64,11    | 88,62    | 64,89    | 89,70    | 65,69    | 90,80    |
| 541612040000603                                                                                      | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML                             | 164,02   | 226,73   | 186,39   | 257,66   | 197,63   | 273,20   | 200,03   | 276,51   | 202,49   | 279,91   |
| 541612040000503                                                                                      | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML                              | 90,90    | 125,66   | 103,29   | 142,78   | 109,52   | 151,40   | 110,85   | 153,23   | 112,21   | 155,12   |
| 541612030000314                                                                                      | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                 | 163,61   | 226,17   | 185,92   | 257,01   | 197,13   | 272,51   | 199,53   | 275,82   | 201,98   | 279,21   |
| 541612030000014                                                                                      | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML                                  | 90,67    | 125,34   | 103,03   | 142,42   | 109,24   | 151,01   | 110,57   | 152,85   | 111,93   | 154,73   |
| 541612040000803                                                                                      | OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML                             | 188,88   | 261,10   | 214,63   | 296,70   | 227,58   | 314,59   | 230,34   | 318,41   | 233,17   | 322,33   |
| 541612040000703                                                                                      | OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML                              | 104,64   | 144,65   | 118,91   | 164,37   | 126,08   | 174,29   | 127,61   | 176,40   | 129,18   | 178,57   |
| 541612030000214                                                                                      | OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                 | 188,40   | 260,44   | 214,09   | 295,95   | 227,00   | 313,80   | 229,76   | 317,61   | 232,59   | 321,52   |
| 541612030000114                                                                                      | OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML                                  | 104,38   | 144,29   | 118,61   | 163,96   | 125,76   | 173,85   | 127,29   | 175,96   | 128,86   | 178,13   |
| Laboratório: GENZYME DO BRASIL LTDA                                                                  |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000301158214                                                                                      | ALDURAZYME - 2,9 MG/5ML SOL. INJ. CT. F.A. X 5 ML                                     | 1.115,96 | 1.542,66 | 1.268,11 | 1.752,99 | 1.344,60 | 1.858,72 | 1.360,93 | 1.881,30 | 1.377,67 | 1.904,44 |
| 524000701156316                                                                                      | CEREZYME - 200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                             | 1.592,68 | 2.201,66 | 1.809,83 | 2.501,83 | 1.918,98 | 2.652,73 | 1.942,29 | 2.684,95 | 1.966,18 | 2.717,97 |
| 524000702152314                                                                                      | CEREZYME - 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                             | 3.185,36 | 4.403,32 | 3.619,66 | 5.003,68 | 3.837,97 | 5.305,47 | 3.884,59 | 5.369,91 | 3.932,37 | 5.435,96 |
| 524000902119310                                                                                      | CHOLESTAGEL - 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                                     | 160,53   | 215,04   | 185,69   | 247,63   | 198,65   | 264,34   | 201,47   | 267,95   | 204,37   | 271,66   |
| 524000901112312                                                                                      | CHOLESTAGEL - 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                     | 288,95   | 387,07   | 334,25   | 445,72   | 357,56   | 475,80   | 362,64   | 482,30   | 367,86   | 488,98   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                |                                                                                 | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: GENZYME DO BRASIL LTDA            |                                                                                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 524000903115319                                | CHOLESTAGEL - 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24                                | 38,53     | 51,61     | 44,56     | 59,43     | 47,67     | 63,44     | 48,35     | 64,30     | 49,05     | 65,20     |
| 524000402159313                                | FABRAZYME - 35 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                              | 7.821,36  | 10.811,94 | 8.887,73  | 12.286,05 | 9.423,78  | 13.027,07 | 9.538,24  | 13.185,29 | 9.655,56  | 13.347,47 |
| 524000401152315                                | FABRAZYME - 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML                                | 1.117,33  | 1.544,55  | 1.269,67  | 1.755,14  | 1.346,25  | 1.861,00  | 1.362,60  | 1.883,61  | 1.379,36  | 1.906,77  |
| 524001001158217                                | MOZOBIL - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML ( * )                          | 11.345,59 |           | 13.124,03 |           | 14.039,59 |           | 14.238,94 |           | 14.443,98 |           |
| 524000601151312                                | MYOZYME - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                  | 1.320,86  |           | 1.527,91  |           | 1.634,50  |           | 1.657,71  |           | 1.681,58  |           |
| 524000102112214                                | RENAGEL - 800 MG COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 180                                 | 602,47    | 832,83    | 684,61    | 946,38    | 725,90    | 1.003,46  | 734,72    | 1.015,65  | 743,76    | 1.028,14  |
| 524000801118319                                | REVELA - 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 270                                    | 726,03    | 972,58    | 839,83    | 1.119,93  | 898,42    | 1.195,51  | 911,18    | 1.211,84  | 924,30    | 1.228,63  |
| 524000202151319                                | THYMOGLOBULINE - 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                           | 331,40    |           | 376,59    |           | 399,30    |           | 404,15    |           | 409,12    |           |
| 524000501157319                                | THYROGEN - 1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC                                    | 2.714,76  | 3.636,65  | 3.140,31  | 4.187,63  | 3.359,38  | 4.470,23  | 3.407,08  | 4.531,29  | 3.456,14  | 4.594,10  |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510413303135115                                | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | 13,21     | 18,26     | 15,01     | 20,75     | 15,92     | 22,00     | 16,11     | 22,27     | 16,31     | 22,54     |
| 510413304131113                                | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 792,63    |           | 900,70    |           | 955,02    |           | 966,62    |           | 978,51    |           |
| 510413301132119                                | ACEBROFILINA - 10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                        | 13,21     | 18,26     | 15,01     | 20,75     | 15,92     | 22,00     | 16,11     | 22,27     | 16,31     | 22,54     |
| 510413305138111                                | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                         | 8,92      | 12,33     | 10,14     | 14,02     | 10,75     | 14,86     | 10,88     | 15,04     | 11,01     | 15,23     |
| 510413306134111                                | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )  | 535,36    |           | 608,36    |           | 645,05    |           | 652,88    |           | 660,91    |           |
| 510413302139117                                | ACEBROFILINA - 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                         | 8,92      | 12,33     | 10,14     | 14,02     | 10,75     | 14,86     | 10,88     | 15,04     | 11,01     | 15,23     |
| 510408201168115                                | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 3,44      | 4,76      | 3,91      | 5,41      | 4,15      | 5,74      | 4,20      | 5,81      | 4,25      | 5,88      |
| 510412403136115                                | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 11,63     | 15,58     | 13,45     | 17,94     | 14,39     | 19,15     | 14,60     | 19,41     | 14,81     | 19,68     |
| 510412404132113                                | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 15,22     | 20,39     | 17,60     | 23,47     | 18,83     | 25,05     | 19,10     | 25,40     | 19,37     | 25,75     |
| 510411401164113                                | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                   | 6,18      | 8,54      | 7,02      | 9,71      | 7,45      | 10,29     | 7,54      | 10,42     | 7,63      | 10,55     |
| 510406601177115                                | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 10,20     | 13,66     | 11,79     | 15,73     | 12,62     | 16,79     | 12,80     | 17,02     | 12,98     | 17,26     |
| 510405503139415                                | ALBEL - 40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML                                     | 4,35      | 6,01      | 4,95      | 6,84      | 5,25      | 7,26      | 5,31      | 7,34      | 5,38      | 7,43      |
| 510405506138411                                | ALBEL - 40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 261,52    |           | 297,18    |           | 315,10    |           | 318,93    |           | 322,85    |           |
| 510405505115416                                | ALBEL - 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB. HOSP) ( * )             | 2.013,08  |           | 2.287,54  |           | 2.425,51  |           | 2.454,97  |           | 2.485,16  |           |
| 510405502116411                                | ALBEL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                   | 4,02      | 5,56      | 4,57      | 6,31      | 4,84      | 6,69      | 4,90      | 6,77      | 4,96      | 6,86      |
| 510412108177418                                | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) ( * )      | 1.168,73  |           | 1.328,07  |           | 1.408,17  |           | 1.425,28  |           | 1.442,81  |           |
| 510412101172410                                | ALPHABRIN - 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                           | 26,31     | 36,37     | 29,90     | 41,33     | 31,70     | 43,83     | 32,09     | 44,36     | 32,48     | 44,90     |
| 510412103175417                                | ALPHABRIN - 2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) ( * )     | 5.139,02  |           | 5.839,69  |           | 6.191,90  |           | 6.267,10  |           | 6.344,19  |           |
| 510412104171415                                | ALPHABRIN - 2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) ( * )      | 2.337,46  |           | 2.656,15  |           | 2.816,35  |           | 2.850,56  |           | 2.885,62  |           |
| 510412105178413                                | ALPHABRIN - 2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) ( * )      | 1.284,75  |           | 1.459,92  |           | 1.547,97  |           | 1.566,77  |           | 1.586,04  |           |
| 510412106174411                                | ALPHABRIN - 2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) ( * )       | 584,36    |           | 664,04    |           | 704,09    |           | 712,64    |           | 721,41    |           |
| 510412107170411                                | ALPHABRIN - 2,0MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) ( * )      | 2.569,51  |           | 2.919,84  |           | 3.095,94  |           | 3.133,55  |           | 3.172,09  |           |
| 510412001178417                                | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 33,25     | 45,96     | 37,78     | 52,23     | 40,06     | 55,38     | 40,55     | 56,05     | 41,05     | 56,74     |
| 510412002174415                                | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )  | 2.807,49  |           | 3.190,27  |           | 3.382,68  |           | 3.423,77  |           | 3.465,88  |           |
| 510412004177411                                | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )   | 701,87    |           | 797,57    |           | 845,67    |           | 855,94    |           | 866,47    |           |
| 510412003170413                                | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )   | 1.403,75  |           | 1.595,14  |           | 1.691,35  |           | 1.711,89  |           | 1.732,95  |           |
| 510400101113410                                | AMIORON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,90      | 10,92     | 8,97      | 12,40     | 9,51      | 13,15     | 9,63      | 13,31     | 9,74      | 13,47     |
| 510400103116417                                | AMIORON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) ( * )                 | 197,03    |           | 223,89    |           | 237,39    |           | 240,28    |           | 243,23    |           |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510400102111411 | AMIORON - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 14,27    | 19,73    | 16,21    | 22,41    | 17,19    | 23,76    | 17,40    | 24,05    | 17,61    | 24,34    |
| 510400104112415 | AMIORON - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) ( * )                  | 356,36   |          | 404,95   |          | 429,37   |          | 434,59   |          | 439,94   |          |
| 510415802112419 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) ( * )                     | 42,56    |          | 48,36    |          | 51,28    |          | 51,90    |          | 52,54    |          |
| 510415803119417 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                                       | 16,11    | 22,27    | 18,31    | 25,30    | 19,41    | 26,83    | 19,65    | 27,16    | 19,89    | 27,49    |
| 510415804115415 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                       | 21,48    | 29,69    | 24,41    | 33,74    | 25,88    | 35,78    | 26,20    | 36,21    | 26,52    | 36,66    |
| 510415805111413 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                       | 32,22    | 44,54    | 36,61    | 50,61    | 38,82    | 53,66    | 39,29    | 54,31    | 39,77    | 54,98    |
| 510415806118411 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 212,80   |          | 241,81   |          | 256,40   |          | 259,51   |          | 262,70   |          |
| 510415807114411 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                                       | 12,37    | 17,10    | 14,05    | 19,43    | 14,90    | 20,60    | 15,08    | 20,85    | 15,27    | 21,11    |
| 510415808110418 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) ( * )                    | 42,56    |          | 48,36    |          | 51,28    |          | 51,90    |          | 52,54    |          |
| 510415809117416 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                                      | 16,11    | 22,27    | 18,31    | 25,30    | 19,41    | 26,83    | 19,65    | 27,16    | 19,89    | 27,49    |
| 510415810115413 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                                      | 21,48    | 29,69    | 24,41    | 33,74    | 25,88    | 35,78    | 26,20    | 36,21    | 26,52    | 36,66    |
| 510415811111411 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                                      | 21,48    | 29,69    | 24,41    | 33,74    | 25,88    | 35,78    | 26,20    | 36,21    | 26,52    | 36,66    |
| 510415812118411 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) ( * )                    | 212,80   |          | 241,81   |          | 256,40   |          | 259,51   |          | 262,70   |          |
| 510415813114418 | ARARTAN - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                                      | 12,37    | 17,10    | 14,05    | 19,43    | 14,90    | 20,60    | 15,08    | 20,85    | 15,27    | 21,11    |
| 510415814110416 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) ( * )                      | 52,09    |          | 59,19    |          | 62,76    |          | 63,52    |          | 64,30    |          |
| 510415815117414 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                                        | 13,02    | 18,00    | 14,79    | 20,45    | 15,69    | 21,68    | 15,88    | 21,95    | 16,07    | 22,22    |
| 510415816113412 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                        | 17,36    | 24,00    | 19,73    | 27,27    | 20,92    | 28,91    | 21,17    | 29,26    | 21,43    | 29,62    |
| 510415801116410 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                        | 26,04    | 36,00    | 29,59    | 40,90    | 31,37    | 43,37    | 31,76    | 43,90    | 32,15    | 44,44    |
| 510415817111413 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      | 260,42   |          | 295,92   |          | 313,77   |          | 317,58   |          | 321,49   |          |
| 510415818116419 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                                        | 52,07    | 71,98    | 59,17    | 81,79    | 62,74    | 86,73    | 63,50    | 87,78    | 64,28    | 88,86    |
| 510415819112417 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) ( * )                     | 52,09    |          | 59,19    |          | 62,76    |          | 63,52    |          | 64,30    |          |
| 510415820110414 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                                       | 13,02    | 18,00    | 14,79    | 20,45    | 15,69    | 21,68    | 15,88    | 21,95    | 16,07    | 22,22    |
| 510415821117412 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                                       | 17,36    | 24,00    | 19,73    | 27,27    | 20,92    | 28,91    | 21,17    | 29,26    | 21,43    | 29,62    |
| 510415822113410 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                                       | 26,04    | 36,00    | 29,59    | 40,90    | 31,37    | 43,37    | 31,76    | 43,90    | 32,15    | 44,44    |
| 510415823111411 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 260,42   |          | 295,92   |          | 313,77   |          | 317,58   |          | 321,49   |          |
| 510415824116417 | ARARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                                       | 52,07    | 71,98    | 59,17    | 81,79    | 62,74    | 86,73    | 63,50    | 87,78    | 64,28    | 88,86    |
| 510412070076706 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 15               | 9,27     | 12,81    | 10,54    | 14,57    | 11,17    | 15,45    | 11,31    | 15,63    | 11,45    | 15,83    |
| 510412070076806 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30               | 18,55    | 25,64    | 21,08    | 29,14    | 22,35    | 30,89    | 22,62    | 31,27    | 22,90    | 31,65    |
| 510412070077006 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)   | 278,23   | 384,61   | 316,16   | 437,05   | 335,23   | 463,41   | 339,30   | 469,04   | 343,47   | 474,80   |
| 510412070076906 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 60               | 37,10    | 51,29    | 42,15    | 58,27    | 44,70    | 61,79    | 45,24    | 62,54    | 45,80    | 63,31    |
| 510412070076306 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 15              | 5,95     | 8,23     | 6,76     | 9,35     | 7,17     | 9,92     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    |
| 510412070076406 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30              | 11,91    | 16,46    | 13,54    | 18,72    | 14,36    | 19,84    | 14,53    | 20,09    | 14,71    | 20,33    |
| 510412070076606 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)  | 178,72   | 247,06   | 203,09   | 280,74   | 215,33   | 297,67   | 217,95   | 301,29   | 220,63   | 304,99   |
| 510412070076506 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 60              | 23,83    | 32,94    | 27,08    | 37,43    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    | 29,42    | 40,67    |
| 510414903111118 | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ( * ) | 369,32   |          | 419,67   |          | 444,99   |          | 450,39   |          | 455,93   |          |
| 510414901117119 | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                    | 7,39     | 10,22    | 8,39     | 11,60    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,45    | 9,12     | 12,60    |
| 510414902113117 | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                    | 7,90     | 10,92    | 8,98     | 12,41    | 9,52     | 13,16    | 9,63     | 13,31    | 9,75     | 13,48    |
| 510412040070306 | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP)     | 502,97   | 695,29   | 571,55   | 790,09   | 606,02   | 837,74   | 613,38   | 847,91   | 620,92   | 858,34   |
| 510412040070506 | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP)     | 1.005,94 | 1.390,57 | 1.143,09 | 1.580,16 | 1.212,03 | 1.675,46 | 1.226,75 | 1.695,81 | 1.241,84 | 1.716,67 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510412040070406                                | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP)           | 502,97   | 695,29   | 571,55   | 790,09   | 606,02   | 837,74   | 613,38   | 847,91   | 620,92   | 858,34   |
| 510412040070606                                | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP)           | 1.005,94 | 1.390,57 | 1.143,09 | 1.580,16 | 1.212,03 | 1.675,46 | 1.226,75 | 1.695,81 | 1.241,84 | 1.716,67 |
| 510409401160418                                | BEBEX N - 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G                                | 20,75    | 27,80    | 24,00    | 32,00    | 25,67    | 34,16    | 26,04    | 34,63    | 26,41    | 35,11    |
| 510409402167416                                | BEBEX N - 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CX 60 BG AL X 60G (EMB HOSP) ( * )            | 1.187,73 |          | 1.373,91 |          | 1.469,75 |          | 1.490,62 |          | 1.512,09 |          |
| 510412060074203                                | BEBEX PREVINE - 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 135 G                                     | 24,62    | 32,98    | 28,48    | 37,98    | 30,47    | 40,54    | 30,90    | 41,10    | 31,34    | 41,67    |
| 510412060074303                                | BEBEX PREVINE - 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 135 G (EMB HOSP)                       | 1.477,27 | 1.978,93 | 1.708,83 | 2.278,75 | 1.828,04 | 2.432,53 | 1.854,00 | 2.465,75 | 1.880,70 | 2.499,93 |
| 510401305111414                                | BESILAPIN - 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) ( * )                        | 539,37   |          | 612,91   |          | 649,88   |          | 657,77   |          | 665,86   |          |
| 510401302112411                                | BESILAPIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                            | 21,76    | 30,08    | 24,73    | 34,19    | 26,22    | 36,25    | 26,54    | 36,69    | 26,87    | 37,14    |
| 510412020063703                                | BESILAPIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                            | 65,00    | 89,85    | 73,86    | 102,11   | 78,32    | 108,27   | 79,27    | 109,58   | 80,25    | 110,93   |
| 510401306118412                                | BESILAPIN - 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) ( * )                         | 309,76   |          | 351,98   |          | 373,21   |          | 377,75   |          | 382,39   |          |
| 510401301116411                                | BESILAPIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                             | 12,50    | 17,28    | 14,21    | 19,64    | 15,07    | 20,83    | 15,25    | 21,08    | 15,44    | 21,34    |
| 510412020063603                                | BESILAPIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                             | 37,35    | 51,63    | 42,44    | 58,67    | 45,00    | 62,21    | 45,55    | 62,96    | 46,11    | 63,74    |
| 510414601164413                                | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                                  | 12,35    | 16,54    | 14,29    | 19,05    | 15,28    | 20,34    | 15,50    | 20,61    | 15,72    | 20,90    |
| 510414602160411                                | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )            | 617,38   |          | 714,16   |          | 763,98   |          | 774,83   |          | 785,99   |          |
| 510414604163418                                | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30                                   | 12,35    | 16,54    | 14,29    | 19,05    | 15,28    | 20,34    | 15,50    | 20,61    | 15,72    | 20,90    |
| 510414603167411                                | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )             | 617,38   |          | 714,16   |          | 763,98   |          | 774,83   |          | 785,99   |          |
| 510409101167417                                | BETRICORT - 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                        | 11,91    | 15,95    | 13,78    | 18,37    | 14,74    | 19,61    | 14,95    | 19,88    | 15,16    | 20,15    |
| 510409102163415                                | BETRICORT - 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                         | 11,91    | 15,95    | 13,78    | 18,37    | 14,74    | 19,61    | 14,95    | 19,88    | 15,16    | 20,15    |
| 510409103161416                                | BETRICORT - 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( * )     | 674,85   |          | 780,63   |          | 835,09   |          | 846,95   |          | 859,14   |          |
| 510414301136414                                | BEXETON - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                  | 7,04     | 9,73     | 8,00     | 11,06    | 8,48     | 11,72    | 8,58     | 11,87    | 8,69     | 12,01    |
| 510415302136416                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                          | 5,94     | 7,96     | 6,87     | 9,16     | 7,35     | 9,78     | 7,45     | 9,91     | 7,56     | 10,05    |
| 510415303132414                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | 7,12     | 9,54     | 8,23     | 10,98    | 8,81     | 11,72    | 8,93     | 11,88    | 9,06     | 12,05    |
| 510415304139412                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 5,94     | 7,96     | 6,87     | 9,16     | 7,35     | 9,78     | 7,45     | 9,91     | 7,56     | 10,05    |
| 510415305135410                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 7,12     | 9,54     | 8,23     | 10,98    | 8,81     | 11,72    | 8,93     | 11,88    | 9,06     | 12,05    |
| 510415306131419                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 119,41   |          | 138,13   |          | 147,76   |          | 149,86   |          | 152,02   |          |
| 510415307138417                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 143,29   |          | 165,75   |          | 177,31   |          | 179,83   |          | 182,42   |          |
| 510415308134415                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 119,41   |          | 138,13   |          | 147,76   |          | 149,86   |          | 152,02   |          |
| 510415309130413                                | BROMEXPEC - 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 143,29   |          | 165,75   |          | 177,31   |          | 179,83   |          | 182,42   |          |
| 510415301131410                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                          | 7,38     | 9,89     | 8,54     | 11,38    | 9,13     | 12,15    | 9,26     | 12,32    | 9,39     | 12,49    |
| 510415310139410                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | 8,86     | 11,87    | 10,25    | 13,67    | 10,97    | 14,60    | 11,12    | 14,79    | 11,28    | 15,00    |
| 510415311135419                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8,86     | 11,87    | 10,25    | 13,67    | 10,97    | 14,60    | 11,12    | 14,79    | 11,28    | 15,00    |
| 510415312131417                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 7,38     | 9,89     | 8,54     | 11,38    | 9,13     | 12,15    | 9,26     | 12,32    | 9,39     | 12,49    |
| 510415313138415                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 153,75   |          | 177,85   |          | 190,26   |          | 192,96   |          | 195,74   |          |
| 510415314134413                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 184,51   |          | 213,43   |          | 228,32   |          | 231,56   |          | 234,89   |          |
| 510415315130411                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 153,75   |          | 177,85   |          | 190,26   |          | 192,96   |          | 195,74   |          |
| 510415316137411                                | BROMEXPEC - 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 184,51   |          | 213,43   |          | 228,32   |          | 231,56   |          | 234,89   |          |
| 510412020063003                                | BRONTEK - 10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                     | 16,29    | 22,52    | 18,50    | 25,58    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 510413402133412                                | BRONTEK - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                   | 16,29    | 22,52    | 18,50    | 25,58    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 510412020063103                                | BRONTEK - 10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                    | 854,08   | 1.180,65 | 970,53   | 1.341,62 | 1.029,07 | 1.422,54 | 1.041,56 | 1.439,82 | 1.054,38 | 1.457,53 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|
|                                                |                                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 510412020063203                                | BRONTEK - 5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                                                           | 11,69   | 16,16  | 13,28    | 18,36  | 14,09    | 19,47  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95    |
| 510413401137414                                | BRONTEK - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                         | 11,69   | 16,16  | 13,28    | 18,36  | 14,09    | 19,47  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95    |
| 510412020063303                                | BRONTEK - 5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                                                          | 590,74  | 816,62 | 671,28   | 927,96 | 711,77   | 983,92 | 720,42   | 995,87 | 729,28   | 1.008,12 |
| 510400201118414                                | CAPOX - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                 | 8,63    | 11,93  | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72    |
| 510400204117419                                | CAPOX - 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) ( * )                                                       | 211,90  |        | 240,80   |        | 255,32   |        | 258,42   |        | 261,60   |          |
| 510400202114412                                | CAPOX - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                   | 10,41   | 14,39  | 11,83    | 16,35  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76    |
| 510400205113417                                | CAPOX - 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) ( * )                                                         | 255,55  |        | 290,40   |        | 307,91   |        | 311,65   |        | 315,49   |          |
| 510400203110410                                | CAPOX - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                   | 23,83   | 32,94  | 27,07    | 37,43  | 28,71    | 39,68  | 29,06    | 40,16  | 29,41    | 40,66    |
| 510400206111418                                | CAPOX - 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) ( * )                                                         | 585,27  |        | 665,06   |        | 705,17   |        | 713,74   |        | 722,51   |          |
| 510400302119416                                | CAPOX H - 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 32,92   | 45,51  | 37,41    | 51,72  | 39,67    | 54,83  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,18    |
| 510408605137114                                | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                                                                    | 8,35    | 11,19  | 9,66     | 12,88  | 10,33    | 13,75  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13    |
| 510408608136119                                | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                             | 500,99  |        | 579,52   |        | 619,95   |        | 628,75   |        | 637,80   |          |
| 510408607131113                                | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                                                                    | 12,65   | 16,95  | 14,62    | 19,50  | 15,64    | 20,82  | 15,87    | 21,10  | 16,09    | 21,39    |
| 510408606133112                                | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                             | 758,56  |        | 877,47   |        | 938,69   |        | 952,01   |        | 965,72   |          |
| 510405405137418                                | CELETIL - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                     | 670,85  |        | 776,01   |        | 830,14   |        | 841,93   |        | 854,06   |          |
| 510405406133416                                | CELETIL - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                     | 805,02  |        | 931,21   |        | 996,17   |        | 1.010,32 |        | 1.024,87 |          |
| 510405407131417                                | CELETIL - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                                                            | 11,18   | 14,98  | 12,93    | 17,25  | 13,84    | 18,41  | 14,03    | 18,66  | 14,23    | 18,92    |
| 510405408136412                                | CELETIL - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                                            | 13,42   | 17,98  | 15,52    | 20,70  | 16,60    | 22,09  | 16,84    | 22,39  | 17,08    | 22,70    |
| 510405402138413                                | CELETIL - 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                            | 13,43   | 17,99  | 15,53    | 20,71  | 16,61    | 22,11  | 16,85    | 22,41  | 17,09    | 22,72    |
| 510405401115411                                | CELETIL - 2,0 MG + 0,25 MG COM BL AL PLAS INC X 20                                                                           | 9,60    | 12,86  | 11,10    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,02  | 12,22    | 16,25    |
| 510408701160415                                | CETADEX - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                   | 5,60    | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,32   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55     |
| 510407201164111                                | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                              | 10,29   | 13,78  | 11,91    | 15,88  | 12,74    | 16,96  | 12,92    | 17,19  | 13,11    | 17,43    |
| 510407501168112                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 12,01   | 16,09  | 13,89    | 18,53  | 14,86    | 19,78  | 15,07    | 20,05  | 15,29    | 20,32    |
| 510407502164110                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      | 12,01   | 16,09  | 13,89    | 18,53  | 14,86    | 19,78  | 15,07    | 20,05  | 15,29    | 20,32    |
| 510409802165119                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 11,91   | 15,95  | 13,78    | 18,37  | 14,74    | 19,61  | 14,95    | 19,88  | 15,16    | 20,15    |
| 510409801169110                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 11,91   | 15,95  | 13,78    | 18,37  | 14,74    | 19,61  | 14,95    | 19,88  | 15,16    | 20,15    |
| 510412501170113                                | CETOROLACO TROMETAMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML                                                            | 19,71   | 27,25  | 22,40    | 30,96  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,64    |
| 510400402113411                                | CIPRIX - 500 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07                                                                            | 31,56   | 43,63  | 35,86    | 49,57  | 38,03    | 52,56  | 38,49    | 53,20  | 38,96    | 53,86    |
| 510400404116416                                | CIPRIX - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP) ( * )                                                           | 676,40  |        | 768,62   |        | 814,98   |        | 824,88   |        | 835,02   |          |
| 510414502174410                                | CIPRIXIN DEXA - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                                        | 16,03   | 22,16  | 18,22    | 25,18  | 19,32    | 26,70  | 19,55    | 27,03  | 19,79    | 27,36    |
| 510414501178412                                | CIPRIXIN DEXA - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                    | 801,53  |        | 910,81   |        | 965,74   |        | 977,47   |        | 989,49   |          |
| 510413206131410                                | CISTEIL - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                        | 15,87   | 21,26  | 18,36    | 24,48  | 19,64    | 26,14  | 19,92    | 26,49  | 20,21    | 26,86    |
| 510413202134415                                | CISTEIL - 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                 | 554,70  |        | 641,65   |        | 686,42   |        | 696,16   |        | 706,19   |          |
| 510413207136416                                | CISTEIL - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                        | 19,84   | 26,58  | 22,95    | 30,60  | 24,55    | 32,66  | 24,90    | 33,11  | 25,25    | 33,57    |
| 510413203130413                                | CISTEIL - 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                 | 725,83  |        | 839,61   |        | 898,18   |        | 910,93   |        | 924,05   |          |
| 510413201138417                                | CISTEIL - 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                 | 871,21  |        | 1.007,78 |        | 1.078,08 |        | 1.093,39 |        | 1.109,13 |          |
| 510400501111415                                | CIVERTIM - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                | 5,27    | 7,29   | 5,99     | 8,29   | 6,36     | 8,79   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00     |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510400503114411 | CIVERTIM - 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 79,17    |        | 89,96    |        | 95,39    |        | 96,55    |        | 97,74    |        |
| 510400502118413 | CIVERTIM - 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                           | 7,98     | 11,03  | 9,06     | 12,53  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,44  | 9,84     | 13,61  |
| 510400504110411 | CIVERTIM - 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 119,70   |        | 136,03   |        | 144,23   |        | 145,98   |        | 147,78   |        |
| 510405301110416 | CIXIN - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               | 10,57    | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 510415702134119 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                                                                 | 5,44     | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 510415703130117 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                | 5,44     | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 510415704137115 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                  | 5,44     | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 510415705133113 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 272,11   |        | 309,21   |        | 327,86   |        | 331,84   |        | 335,92   |        |
| 510415706131114 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 272,11   |        | 309,21   |        | 327,86   |        | 331,84   |        | 335,92   |        |
| 510415701138110 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 272,11   |        | 309,21   |        | 327,86   |        | 331,84   |        | 335,92   |        |
| 510407606131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                                     | 7,47     | 10,01  | 8,64     | 11,53  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  | 9,51     | 12,65  |
| 510407605133110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                              | 414,46   |        | 479,42   |        | 512,86   |        | 520,15   |        | 527,64   |        |
| 510407608132115 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                                     | 11,04    | 14,79  | 12,77    | 17,03  | 13,66    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,05    | 18,68  |
| 510407607136117 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                              | 596,68   |        | 690,21   |        | 738,36   |        | 748,85   |        | 759,63   |        |
| 510414802178111 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                     | 7,98     | 11,03  | 9,06     | 12,53  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,44  | 9,84     | 13,61  |
| 510414801171111 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                 | 398,82   |        | 453,20   |        | 480,53   |        | 486,37   |        | 492,35   |        |
| 510415502135111 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED                                                    | 4,45     | 5,96   | 5,15     | 6,87   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,53   |
| 510415503131111 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED                                                    | 5,35     | 7,17   | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 510415504138118 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                  | 4,45     | 5,96   | 5,15     | 6,87   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,53   |
| 510415505134116 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                  | 5,35     | 7,17   | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 510415506130114 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                             | 222,66   |        | 257,56   |        | 275,53   |        | 279,44   |        | 283,47   |        |
| 510415507137112 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                             | 267,36   |        | 309,27   |        | 330,85   |        | 335,54   |        | 340,38   |        |
| 510415509131111 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                           | 222,66   |        | 257,56   |        | 275,53   |        | 279,44   |        | 283,47   |        |
| 510415508133110 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                           | 267,36   |        | 309,27   |        | 330,85   |        | 335,54   |        | 340,38   |        |
| 510415501139113 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED                                                    | 5,32     | 7,13   | 6,16     | 8,21   | 6,59     | 8,76   | 6,68     | 8,88   | 6,78     | 9,01   |
| 510415510138116 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED                                                    | 6,38     | 8,55   | 7,38     | 9,85   | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,80  |
| 510415513137110 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                  | 5,32     | 7,13   | 6,16     | 8,21   | 6,59     | 8,76   | 6,68     | 8,88   | 6,78     | 9,01   |
| 510415515131111 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                  | 6,38     | 8,55   | 7,38     | 9,85   | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,80  |
| 510415512130112 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                             | 266,10   |        | 307,81   |        | 329,28   |        | 333,96   |        | 338,76   |        |
| 510415511134114 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                             | 319,23   |        | 369,27   |        | 395,03   |        | 400,64   |        | 406,41   |        |
| 510415516136115 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                           | 266,10   |        | 307,81   |        | 329,28   |        | 333,96   |        | 338,76   |        |
| 510415514133119 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                           | 319,23   |        | 369,27   |        | 395,03   |        | 400,64   |        | 406,41   |        |
| 510412302119118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    | 85,13    | 117,68 | 96,74    | 133,73 | 102,57   | 141,79 | 103,82   | 143,51 | 105,09   | 145,28 |
| 510412303115116 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                  | 1.388,83 |        | 1.578,19 |        | 1.673,37 |        | 1.693,70 |        | 1.714,53 |        |
| 510413802174116 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                     | 11,18    | 15,45  | 12,70    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  |
| 510413801178118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 558,47   |        | 634,61   |        | 672,89   |        | 681,06   |        | 689,44   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510415106132111                                | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML                                                         | 10,09    | 13,52    | 11,67    | 15,56    | 12,48    | 16,61    | 12,66    | 16,84    | 12,84    | 17,07    |
| 510415104131116                                | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                                                         | 12,10    | 16,21    | 14,00    | 18,67    | 14,98    | 19,93    | 15,19    | 20,20    | 15,41    | 20,48    |
| 510415101130119                                | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                                      | 12,10    | 16,21    | 14,00    | 18,67    | 14,98    | 19,93    | 15,19    | 20,20    | 15,41    | 20,48    |
| 510415105136111                                | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                     | 504,36   |          | 583,42   |          | 624,12   |          | 632,98   |          | 642,10   |          |
| 510415103133115                                | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120ML (EMB HOSP) ( * )                                      | 605,23   |          | 700,10   |          | 748,94   |          | 759,58   |          | 770,52   |          |
| 510415102137117                                | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 605,23   |          | 700,10   |          | 748,94   |          | 759,58   |          | 770,52   |          |
| 510412601132116                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                               | 15,13    | 20,92    | 17,19    | 23,76    | 18,23    | 25,20    | 18,45    | 25,50    | 18,68    | 25,82    |
| 510412040070706                                | CLORIDRATO DE TANSULOSINA - 0,4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20                                                    | 51,13    | 70,68    | 58,10    | 80,31    | 61,60    | 85,16    | 62,35    | 86,19    | 63,12    | 87,25    |
| 510412040070806                                | CLORIDRATO DE TANSULOSINA - 0,4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30                                                    | 73,98    | 102,27   | 84,07    | 116,21   | 89,14    | 123,22   | 90,22    | 124,72   | 91,33    | 126,25   |
| 510412040070906                                | CLORIDRATO DE TANSULOSINA - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                                     | 251,13   | 347,15   | 285,37   | 394,49   | 302,58   | 418,28   | 306,26   | 423,36   | 310,03   | 428,57   |
| 510412040071006                                | CLORIDRATO DE TANSULOSINA - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                                     | 1.255,66 | 1.735,78 | 1.426,86 | 1.972,43 | 1.512,91 | 2.091,39 | 1.531,29 | 2.116,80 | 1.550,12 | 2.142,83 |
| 510415901171413                                | COLÍRIO GEOLAB - 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                                                 | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 510415902176419                                | COLÍRIO GEOLAB - 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 100 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                            | 635,39   |          | 734,99   |          | 786,27   |          | 797,43   |          | 808,91   |          |
| 510415903172417                                | COLÍRIO GEOLAB - 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                             | 317,69   |          | 367,49   |          | 393,13   |          | 398,71   |          | 404,45   |          |
| 510407701167411                                | CONACORT - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                | 17,31    | 23,19    | 20,03    | 26,71    | 21,43    | 28,51    | 21,73    | 28,90    | 22,04    | 29,30    |
| 510407702163411                                | CONACORT - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 | 16,79    | 22,49    | 19,42    | 25,90    | 20,78    | 27,65    | 21,07    | 28,03    | 21,38    | 28,42    |
| 510408401132114                                | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                            | 6,61     | 9,14     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,00    | 8,06     | 11,13    | 8,15     | 11,27    |
| 510407301169115                                | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G                                                        | 7,30     | 9,78     | 8,44     | 11,26    | 9,03     | 12,02    | 9,16     | 12,18    | 9,29     | 12,35    |
| 510415202115417                                | DIMEFTAL - 125 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                          | 417,44   |          | 482,87   |          | 516,56   |          | 523,89   |          | 531,44   |          |
| 510415201119419                                | DIMEFTAL - 125MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                                                             | 10,79    | 14,45    | 12,48    | 16,64    | 13,35    | 17,76    | 13,54    | 18,01    | 13,73    | 18,25    |
| 510415203111415                                | DIMEFTAL - 125MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP /EMB MULT) ( * )                                                 | 83,49    |          | 96,58    |          | 103,31   |          | 104,78   |          | 106,29   |          |
| 510415204118413                                | DIMEFTAL - 125MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                                                             | 21,58    | 28,91    | 24,96    | 33,28    | 26,70    | 35,52    | 27,08    | 36,01    | 27,47    | 36,51    |
| 510409204111112                                | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                                        | 31,89    | 42,72    | 36,89    | 49,19    | 39,46    | 52,51    | 40,02    | 53,23    | 40,60    | 53,96    |
| 510406702161117                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G                                                       | 10,01    | 13,41    | 11,58    | 15,44    | 12,39    | 16,48    | 12,56    | 16,71    | 12,74    | 16,94    |
| 510406701163116                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                       | 9,58     | 12,83    | 11,08    | 14,78    | 11,86    | 15,78    | 12,02    | 15,99    | 12,20    | 16,21    |
| 510413902160117                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                     | 9,98     | 13,37    | 11,55    | 15,40    | 12,36    | 16,44    | 12,53    | 16,67    | 12,71    | 16,90    |
| 510413903167115                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( * ) | 499,36   |          | 577,63   |          | 617,93   |          | 626,71   |          | 635,73   |          |
| 510413901164119                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                     | 9,62     | 12,89    | 11,12    | 14,83    | 11,90    | 15,83    | 12,07    | 16,05    | 12,24    | 16,27    |
| 510413904163113                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( * ) | 480,57   |          | 555,91   |          | 594,69   |          | 603,13   |          | 611,82   |          |
| 510400601116419                                | DIUREMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                           | 5,34     | 7,38     | 6,07     | 8,38     | 6,43     | 8,89     | 6,51     | 9,00     | 6,59     | 9,11     |
| 510400602112417                                | DIUREMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 133,18   |          | 151,33   |          | 160,46   |          | 162,41   |          | 164,40   |          |
| 510413603139418                                | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML                                                                          | 11,74    | 15,73    | 13,59    | 18,12    | 14,54    | 19,34    | 14,74    | 19,61    | 14,96    | 19,88    |
| 510413604135416                                | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                                                                          | 14,10    | 18,89    | 16,30    | 21,74    | 17,44    | 23,21    | 17,69    | 23,52    | 17,94    | 23,85    |
| 510413602132411                                | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                                                       | 16,09    | 21,55    | 18,60    | 24,81    | 19,90    | 26,48    | 20,19    | 26,85    | 20,48    | 27,22    |
| 510413605131414                                | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      | 587,25   |          | 679,30   |          | 726,69   |          | 737,01   |          | 747,62   |          |
| 510413606138412                                | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      | 704,71   |          | 815,17   |          | 872,04   |          | 884,42   |          | 897,15   |          |
| 510413601136411                                | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   | 804,24   |          | 930,31   |          | 995,21   |          | 1.009,34 |          | 1.023,88 |          |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                                                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510406007119418 | DYPRIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                                   | 137,06  |        | 158,54   |        | 169,60   |        | 172,01   |        | 174,48   |        |
| 510406008131411 | DYPRIN - 500 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                      | 296,13  |        | 342,55   |        | 366,45   |        | 371,65   |        | 377,00   |        |
| 510412030068704 | ESPASLIT DUO - 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                                                                                                               | 5,16    | 6,91   | 5,98     | 7,97   | 6,39     | 8,51   | 6,48     | 8,62   | 6,58     | 8,74   |
| 510412030068304 | ESPASLIT DUO - 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)                                                                                                                                   | 51,66   | 69,20  | 59,76    | 79,69  | 63,93    | 85,07  | 64,84    | 86,23  | 65,77    | 87,43  |
| 510412030068404 | ESPASLIT DUO - 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)                                                                                                                                   | 62,00   | 83,05  | 71,71    | 95,63  | 76,72    | 102,08 | 77,81    | 103,48 | 78,93    | 104,91 |
| 510412030068204 | ESPASLIT DUO - 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                                                                                                               | 10,33   | 13,84  | 11,95    | 15,94  | 12,79    | 17,01  | 12,97    | 17,25  | 13,15    | 17,48  |
| 510412030068504 | ESPASLIT DUO - 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)                                                                                                                                   | 103,33  | 138,42 | 119,52   | 159,38 | 127,86   | 170,14 | 129,68   | 172,46 | 131,54   | 174,85 |
| 510412030068604 | ESPASLIT DUO - 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HOSP)                                                                                                                                    | 258,31  | 346,03 | 298,80   | 398,46 | 319,65   | 425,35 | 324,19   | 431,16 | 328,86   | 437,13 |
| 510400702117410 | FELDANAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                                                                      | 4,78    | 6,61   | 5,43     | 7,51   | 5,76     | 7,97   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   |
| 510400704111411 | FELDANAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) ( *)                                                                                                                              | 143,11  |        | 162,62   |        | 172,43   |        | 174,53   |        | 176,67   |        |
| 510405201116412 | FLEXALGEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                                                                                                                               | 34,07   | 45,64  | 39,41    | 52,56  | 42,16    | 56,11  | 42,76    | 56,87  | 43,38    | 57,66  |
| 510405602110415 | FLEXALGIN - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                                                                                                                      | 52,97   | 70,96  | 61,28    | 81,71  | 65,55    | 87,23  | 66,48    | 88,42  | 67,44    | 89,65  |
| 510405601114417 | FLEXALGIN - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                       | 16,05   | 21,50  | 18,56    | 24,75  | 19,86    | 26,42  | 20,14    | 26,78  | 20,43    | 27,16  |
| 510400803118412 | FLUCANIL - 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                      | 628,65  |        | 714,36   |        | 757,45   |        | 766,65   |        | 776,08   |        |
| 510400801115416 | FLUCANIL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                                                                                         | 14,45   | 19,98  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,62    | 24,36  | 17,84    | 24,66  |
| 510400802111414 | FLUCANIL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                                                                         | 25,58   | 35,36  | 29,07    | 40,18  | 30,82    | 42,60  | 31,19    | 43,12  | 31,58    | 43,65  |
| 510410005133411 | FLUILITIC - 20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                                                                                                                                                        | 8,88    | 11,90  | 10,27    | 13,70  | 10,99    | 14,62  | 11,15    | 14,82  | 11,31    | 15,03  |
| 510410006131412 | FLUILITIC - 20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                  | 532,87  |        | 616,40   |        | 659,40   |        | 668,76   |        | 678,39   |        |
| 510410007136418 | FLUILITIC - 50 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                  | 781,09  |        | 903,52   |        | 966,55   |        | 980,28   |        | 994,39   |        |
| 510410008132416 | FLUILITIC - 50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                                                                                                                                                        | 13,02   | 17,44  | 15,06    | 20,09  | 16,11    | 21,44  | 16,34    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| 510409305137419 | FLUISOLVAN - 3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                                                                                                                                      | 8,69    | 11,64  | 10,06    | 13,41  | 10,76    | 14,32  | 10,91    | 14,51  | 11,07    | 14,72  |
| 510409304130410 | FLUISOLVAN - 3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                | 521,74  |        | 603,52   |        | 645,62   |        | 654,79   |        | 664,22   |        |
| 510409306133417 | FLUISOLVAN - 6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + CP MED                                                                                                                                                       | 12,46   | 16,69  | 14,42    | 19,23  | 15,42    | 20,53  | 15,64    | 20,81  | 15,87    | 21,09  |
| 510409307131418 | FLUISOLVAN - 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                                 | 747,94  |        | 865,18   |        | 925,54   |        | 938,68   |        | 952,19   |        |
| 510415002175114 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 4,97    | 6,87   | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,14     | 8,49   |
| 510415001179116 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 2,48    | 3,43   | 2,83     | 3,91   | 3,00     | 4,14   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,24   |
| 510415003171112 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( *) | 497,31  |        | 565,12   |        | 599,20   |        | 606,48   |        | 613,94   |        |
| 510415004178110 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)  | 248,66  |        | 282,56   |        | 299,60   |        | 303,24   |        | 306,97   |        |
| 510415005174119 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( *)  | 248,66  |        | 282,56   |        | 299,60   |        | 303,24   |        | 306,97   |        |
| 510415006170117 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)   | 124,15  |        | 141,07   |        | 149,58   |        | 151,40   |        | 153,26   |        |
| 510412902116411 | FOLONIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                                                                | 8,58    | 11,49  | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,33  | 10,93    | 14,53  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412901111416 | FOLONIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                       | 72,29   | 96,84  | 83,63    | 111,52 | 89,46    | 119,04 | 90,73    | 120,67 | 92,04    | 122,34 |
| 510406901162415 | GINO MIZONOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                           | 14,05   | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,67  | 17,34    | 23,97  |
| 510410501165415 | GINO-COLON - 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC                  | 16,25   | 21,77  | 18,79    | 25,06  | 20,10    | 26,75  | 20,39    | 27,11  | 20,68    | 27,49  |
| 510405101111419 | GLICAMIN - 5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                        | 3,95    | 5,46   | 4,49     | 6,20   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 510405102118417 | GLICAMIN - 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) ( * )                     | 57,81   |        | 65,69    |        | 69,65    |        | 70,50    |        | 71,36    |        |
| 510405703111417 | GLICEFOR - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                      | 383,10  |        | 435,33   |        | 461,58   |        | 467,19   |        | 472,94   |        |
| 510405701119410 | GLICEFOR - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 11,73   | 16,22  | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |
| 510412020063403 | GLICEFOR - 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                       | 23,21   | 32,08  | 26,38    | 36,47  | 27,97    | 38,67  | 28,31    | 39,14  | 28,66    | 39,62  |
| 510412020063503 | GLICEFOR - 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                                       | 34,83   | 48,15  | 39,58    | 54,71  | 41,97    | 58,01  | 42,48    | 58,72  | 43,00    | 59,44  |
| 510400901111412 | HIDROLAN - 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                        | 3,15    | 4,35   | 3,58     | 4,95   | 3,80     | 5,25   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   |
| 510400902116418 | HIDROLAN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        | 78,61   |        | 89,33    |        | 94,72    |        | 95,87    |        | 97,05    |        |
| 510401001112410 | HPVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                            | 41,16   | 56,90  | 46,77    | 64,65  | 49,59    | 68,55  | 50,19    | 69,39  | 50,81    | 70,24  |
| 510401003115417 | HPVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP) ( * )                          | 753,01  |        | 855,67   |        | 907,28   |        | 918,30   |        | 929,60   |        |
| 510401004162419 | HPVIR - 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                              | 12,75   | 17,08  | 14,75    | 19,67  | 15,78    | 21,00  | 16,00    | 21,28  | 16,23    | 21,58  |
| 510401105139412 | HYSTIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                               | 6,76    | 9,06   | 7,81     | 10,42  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 510401106135410 | HYSTIN - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )        | 405,11  |        | 468,61   |        | 501,30   |        | 508,42   |        | 515,74   |        |
| 510401101117414 | HYSTIN - 2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                        | 3,31    | 4,43   | 3,83     | 5,11   | 4,10     | 5,46   | 4,16     | 5,53   | 4,22     | 5,61   |
| 510401102113412 | HYSTIN - 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                       | 82,18   |        | 95,06    |        | 101,70   |        | 103,14   |        | 104,63   |        |
| 510401104132414 | HYSTIN - 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )              | 512,25  |        | 592,54   |        | 633,88   |        | 642,88   |        | 652,14   |        |
| 510401103136416 | HYSTIN - 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 8,53    | 11,43  | 9,87     | 13,17  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,25  | 10,87    | 14,44  |
| 510411903135111 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )        | 386,28  |        | 446,83   |        | 478,01   |        | 484,79   |        | 491,77   |        |
| 510411904131118 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )        | 579,42  |        | 670,25   |        | 717,01   |        | 727,19   |        | 737,66   |        |
| 510411905138116 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML                            | 7,73    | 10,35  | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 510411914137119 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML                            | 11,59   | 15,53  | 13,40    | 17,87  | 14,34    | 19,08  | 14,54    | 19,34  | 14,75    | 19,61  |
| 510412060073106 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                           | 5,74    | 7,69   | 6,65     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 510412060073306 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                       | 5,74    | 7,69   | 6,65     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 510412060072706 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP                           | 5,74    | 7,69   | 6,65     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 510412060072906 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                       | 5,74    | 7,69   | 6,65     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 510412060073206 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)          | 286,99  | 384,45 | 331,98   | 442,70 | 355,14   | 472,57 | 360,18   | 479,03 | 365,37   | 485,67 |
| 510412060073406 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)      | 286,99  | 384,45 | 331,98   | 442,70 | 355,14   | 472,57 | 360,18   | 479,03 | 365,37   | 485,67 |
| 510412060072806 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)          | 286,99  | 384,45 | 331,98   | 442,70 | 355,14   | 472,57 | 360,18   | 479,03 | 365,37   | 485,67 |
| 510412060073006 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)      | 286,99  | 384,45 | 331,98   | 442,70 | 355,14   | 472,57 | 360,18   | 479,03 | 365,37   | 485,67 |
| 510411906134114 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 6,89    | 9,23   | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 510411907130112 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS                          | 6,89    | 9,23   | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 510411908137110 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | 6,89    | 9,23   | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 510411909133119 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS                       | 6,89    | 9,23   | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 510411910131116 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )    | 344,39  |        | 398,37   |        | 426,17   |        | 432,22   |        | 438,44   |        |
| 510411911138114 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ( * )   | 344,39  |        | 398,37   |        | 426,17   |        | 432,22   |        | 438,44   |        |
| 510411912134112 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 344,39  |        | 398,37   |        | 426,17   |        | 432,22   |        | 438,44   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411913130110 | IBUPROFENO - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ( * ) | 344,39  |        | 398,37   |        | 426,17   |        | 432,22   |        | 438,44   |        |
| 510411702131419 | IBUVIX - 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )             | 458,70  |        | 530,60   |        | 567,62   |        | 575,68   |        | 583,96   |        |
| 510411703136414 | IBUVIX - 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )             | 688,04  |        | 795,90   |        | 851,42   |        | 863,51   |        | 875,95   |        |
| 510412060072303 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                | 8,83    | 11,83  | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,54  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 510412060072503 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                            | 8,83    | 11,83  | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,54  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 510412060071903 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP                                | 8,83    | 11,83  | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,54  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 510412060072103 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                            | 8,83    | 11,83  | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,54  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 510412060072403 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)               | 441,43  | 591,33 | 510,62   | 680,92 | 546,24   | 726,87 | 554,00   | 736,80 | 561,98   | 747,01 |
| 510412060072603 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)           | 441,43  | 591,33 | 510,62   | 680,92 | 546,24   | 726,87 | 554,00   | 736,80 | 561,98   | 747,01 |
| 510412060072003 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)               | 441,43  | 591,33 | 510,62   | 680,92 | 546,24   | 726,87 | 554,00   | 736,80 | 561,98   | 747,01 |
| 510412060072203 | IBUVIX - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)           | 441,43  | 591,33 | 510,62   | 680,92 | 546,24   | 726,87 | 554,00   | 736,80 | 561,98   | 747,01 |
| 510411706135419 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,90  | 13,56    | 18,04  | 13,75    | 18,29  | 13,95    | 18,54  |
| 510411707131417 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS                               | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,90  | 13,56    | 18,04  | 13,75    | 18,29  | 13,95    | 18,54  |
| 510411708138415 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                             | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,90  | 13,56    | 18,04  | 13,75    | 18,29  | 13,95    | 18,54  |
| 510411709134413 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS                            | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,90  | 13,56    | 18,04  | 13,75    | 18,29  | 13,95    | 18,54  |
| 510411710132410 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )         | 547,80  |        | 633,66   |        | 677,87   |        | 687,50   |        | 697,39   |        |
| 510411711139419 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ( * )        | 547,80  |        | 633,66   |        | 677,87   |        | 687,50   |        | 697,39   |        |
| 510411712135417 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )      | 547,80  |        | 633,66   |        | 677,87   |        | 687,50   |        | 697,39   |        |
| 510411713131415 | IBUVIX - 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ( * )     | 547,80  |        | 633,66   |        | 677,87   |        | 687,50   |        | 697,39   |        |
| 510411715118416 | IBUVIX - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                           | 44,66   |        | 51,66    |        | 55,26    |        | 56,05    |        | 56,85    |        |
| 510411737111414 | IBUVIX - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)                                 | 44,66   | 59,83  | 51,66    | 68,89  | 55,26    | 73,54  | 56,05    | 74,54  | 56,85    | 75,57  |
| 510411717110412 | IBUVIX - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                           | 89,32   |        | 103,32   |        | 110,53   |        | 112,10   |        | 113,71   |        |
| 510411718117410 | IBUVIX - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)                                 | 89,32   | 119,65 | 103,32   | 137,78 | 110,53   | 147,07 | 112,10   | 149,08 | 113,71   | 151,15 |
| 510411720111416 | IBUVIX - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                           | 223,30  |        | 258,29   |        | 276,31   |        | 280,24   |        | 284,27   |        |
| 510411722114412 | IBUVIX - 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                           | 25,95   |        | 30,02    |        | 32,11    |        | 32,57    |        | 33,04    |        |
| 510411723110410 | IBUVIX - 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)                                 | 25,95   | 34,76  | 30,02    | 40,03  | 32,11    | 42,73  | 32,57    | 43,32  | 33,04    | 43,92  |
| 510411725113417 | IBUVIX - 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                           | 51,90   |        | 60,04    |        | 64,23    |        | 65,14    |        | 66,08    |        |
| 510411726111418 | IBUVIX - 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)                                 | 51,90   | 69,52  | 60,04    | 80,06  | 64,23    | 85,47  | 65,14    | 86,63  | 66,08    | 87,83  |
| 510411728112411 | IBUVIX - 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                           | 129,77  |        | 150,11   |        | 160,58   |        | 162,86   |        | 165,21   |        |
| 510411730117417 | IBUVIX - 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                           | 75,49   |        | 87,32    |        | 93,41    |        | 94,74    |        | 96,10    |        |
| 510411731113415 | IBUVIX - 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)                                 | 75,49   | 101,13 | 87,32    | 116,44 | 93,41    | 124,30 | 94,74    | 125,99 | 96,10    | 127,74 |
| 510411733116411 | IBUVIX - 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                           | 150,97  |        | 174,64   |        | 186,82   |        | 189,47   |        | 192,20   |        |
| 510411734112411 | IBUVIX - 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)                                 | 150,97  | 202,24 | 174,64   | 232,88 | 186,82   | 248,59 | 189,47   | 251,99 | 192,20   | 255,48 |
| 510411736115416 | IBUVIX - 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                           | 377,43  |        | 436,59   |        | 467,05   |        | 473,68   |        | 480,50   |        |
| 510401201111418 | LANZOPEPT - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 01 BL AL PLAS INC X 07        | 17,36   | 24,00  | 19,73    | 27,27  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 510401202118416 | LANZOPEPT - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07        | 32,18   | 44,48  | 36,56    | 50,54  | 38,77    | 53,59  | 39,24    | 54,24  | 39,72    | 54,91  |
| 510401203114414 | LANZOPEPT - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07        | 49,77   | 68,80  | 56,55    | 78,18  | 59,97    | 82,89  | 60,69    | 83,90  | 61,44    | 84,93  |
| 510401401110415 | LONIPRIL - 10 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                                        | 22,70   | 31,38  | 25,79    | 35,65  | 27,35    | 37,80  | 27,68    | 38,26  | 28,02    | 38,73  |
| 510406301130113 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                       | 11,65   | 15,61  | 13,47    | 17,97  | 14,41    | 19,18  | 14,62    | 19,44  | 14,83    | 19,71  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510401503134410 | LORITIL - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                 | 14,16   | 18,97  | 16,38    | 21,84  | 17,52    | 23,32  | 17,77    | 23,64  | 18,03    | 23,96  |
| 510401501115419 | LORITIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                  | 13,75   | 18,42  | 15,91    | 21,22  | 17,02    | 22,65  | 17,26    | 22,96  | 17,51    | 23,28  |
| 510414001132413 | LORITIL D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                                            | 15,35   | 20,56  | 17,76    | 23,69  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 510412010062206 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)                                                          | 87,84   | 121,43 | 99,81    | 137,98 | 105,83   | 146,30 | 107,12   | 148,08 | 108,44   | 149,90 |
| 510412010061806 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                                                                      | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,48  |
| 510412010061906 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                                                      | 17,56   | 24,27  | 19,96    | 27,60  | 21,17    | 29,26  | 21,42    | 29,62  | 21,69    | 29,98  |
| 510412010062006 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                                      | 26,35   | 36,43  | 29,94    | 41,39  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,42  | 32,53    | 44,97  |
| 510412010062306 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)                                                          | 439,21  | 607,15 | 499,09   | 689,93 | 529,19   | 731,54 | 535,62   | 740,42 | 542,21   | 749,53 |
| 510412010062106 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                                                                      | 52,70   | 72,85  | 59,89    | 82,79  | 63,50    | 87,78  | 64,27    | 88,85  | 65,06    | 89,94  |
| 510412010062506 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                                                                     | 17,56   | 24,27  | 19,96    | 27,60  | 21,17    | 29,26  | 21,42    | 29,62  | 21,69    | 29,98  |
| 510412010062806 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP)                                                         | 87,84   | 121,43 | 99,81    | 137,98 | 105,83   | 146,30 | 107,12   | 148,08 | 108,44   | 149,90 |
| 510412010062406 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                                                                     | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,48  |
| 510412010062606 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                                                                     | 26,35   | 36,43  | 29,94    | 41,39  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,42  | 32,53    | 44,97  |
| 510412010062906 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP)                                                         | 439,21  | 607,15 | 499,09   | 689,93 | 529,19   | 731,54 | 535,62   | 740,42 | 542,21   | 749,53 |
| 510412010062706 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                                                                     | 52,70   | 72,85  | 59,89    | 82,79  | 63,50    | 87,78  | 64,27    | 88,85  | 65,06    | 89,94  |
| 510412010061006 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)                                                           | 59,55   | 82,32  | 67,67    | 93,54  | 71,75    | 99,19  | 72,62    | 100,39 | 73,52    | 101,63 |
| 510412010060606 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                                                                       | 8,93    | 12,34  | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  | 11,02    | 15,24  |
| 510412010060706 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                                                       | 11,91   | 16,46  | 13,53    | 18,71  | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,70    | 20,32  |
| 510412010060806 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                                       | 17,86   | 24,69  | 20,30    | 28,06  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  |
| 510412010061106 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)                                                           | 297,79  | 411,65 | 338,39   | 467,78 | 358,80   | 495,99 | 363,16   | 502,02 | 367,63   | 508,19 |
| 510412010060906 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                                                                       | 35,74   | 49,41  | 40,61    | 56,13  | 43,06    | 59,52  | 43,58    | 60,24  | 44,11    | 60,98  |
| 510412010061606 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP)                                                          | 59,55   | 82,32  | 67,67    | 93,54  | 71,75    | 99,19  | 72,62    | 100,39 | 73,52    | 101,63 |
| 510412010061206 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                                                                      | 8,93    | 12,34  | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  | 11,02    | 15,24  |
| 510412010061306 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                                                                      | 11,91   | 16,46  | 13,53    | 18,71  | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,70    | 20,32  |
| 510412010061406 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                                                                      | 17,86   | 24,69  | 20,30    | 28,06  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  |
| 510412010061706 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP)                                                          | 297,79  | 411,65 | 338,39   | 467,78 | 358,80   | 495,99 | 363,16   | 502,02 | 367,63   | 508,19 |
| 510412010061506 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                                                                      | 35,74   | 49,41  | 40,61    | 56,13  | 43,06    | 59,52  | 43,58    | 60,24  | 44,11    | 60,98  |
| 510406402131115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *)                           | 341,30  |        | 394,80   |        | 422,35   |        | 428,34   |        | 434,51   |        |
| 510406403138113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                                                | 6,03    | 8,08   | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,20  |
| 510406401135117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                              | 6,03    | 8,08   | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,20  |
| 510406404134111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *)                          | 341,30  |        | 394,80   |        | 422,35   |        | 428,34   |        | 434,51   |        |
| 510411502130117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                       | 13,40   | 17,95  | 15,50    | 20,67  | 16,58    | 22,07  | 16,82    | 22,37  | 17,06    | 22,68  |
| 510411501134119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 13,41   | 17,96  | 15,51    | 20,68  | 16,59    | 22,08  | 16,83    | 22,38  | 17,07    | 22,69  |
| 510411503137115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( *) | 804,07  |        | 930,10   |        | 994,99   |        | 1.009,12 |        | 1.023,65 |        |
| 510407803131114 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PEAD X 30 ML + CP MED                                                                    | 4,02    | 5,39   | 4,64     | 6,19   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,79   |
| 510407801137115 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                                                                  | 4,02    | 5,39   | 4,64     | 6,19   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,79   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510407804136111 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )       | 240,88   |          | 278,64   |          | 298,07   |          | 302,31   |          | 306,66   |          |
| 510405801113414 | MENBEL - 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06                                          | 3,68     | 4,93     | 4,25     | 5,67     | 4,55     | 6,06     | 4,62     | 6,14     | 4,68     | 6,22     |
| 510405802111415 | MENBEL - 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB. HOSP) ( * )                       | 182,24   |          | 210,80   |          | 225,51   |          | 228,71   |          | 232,00   |          |
| 510405805135412 | MENBEL - 20 MG/ML SUSP OR CT 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )          | 158,50   |          | 183,35   |          | 196,14   |          | 198,92   |          | 201,79   |          |
| 510405806131410 | MENBEL - 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 30 ML                                          | 4,29     | 5,75     | 4,96     | 6,61     | 5,30     | 7,05     | 5,38     | 7,15     | 5,45     | 7,25     |
| 510405803132416 | MENBEL - 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                        | 4,29     | 5,75     | 4,96     | 6,61     | 5,30     | 7,05     | 5,38     | 7,15     | 5,45     | 7,25     |
| 510405807111413 | MENBEL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC                                                 | 3,05     | 4,09     | 3,53     | 4,71     | 3,78     | 5,03     | 3,83     | 5,10     | 3,89     | 5,17     |
| 510405808118411 | MENBEL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                          | 305,09   |          | 352,91   |          | 377,53   |          | 382,89   |          | 388,40   |          |
| 510405809114411 | MENBEL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                           | 152,54   |          | 176,45   |          | 188,76   |          | 191,44   |          | 194,20   |          |
| 510405810112417 | MENBEL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                          | 1.525,42 |          | 1.764,53 |          | 1.887,63 |          | 1.914,43 |          | 1.942,00 |          |
| 510407101161110 | METRONIDAZOL - 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 11,49    | 15,88    | 13,06    | 18,05    | 13,85    | 19,14    | 14,01    | 19,37    | 14,19    | 19,61    |
| 510409701164117 | METRONIDAZOL + NISTATINA - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 14,53    | 19,46    | 16,80    | 22,40    | 17,97    | 23,91    | 18,23    | 24,24    | 18,49    | 24,58    |
| 510413002119412 | MIRACAL - 500 MG COM REV CT 50 FR PLAS OPC X 60                                       | 1.673,87 | 2.242,29 | 1.936,25 | 2.582,01 | 2.071,32 | 2.756,25 | 2.100,74 | 2.793,90 | 2.130,99 | 2.832,63 |
| 510413003115410 | MIRACAL - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                          | 15,89    | 21,29    | 18,38    | 24,51    | 19,66    | 26,16    | 19,94    | 26,52    | 20,23    | 26,89    |
| 510413004111419 | MIRACAL - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75                                          | 39,74    | 53,24    | 45,96    | 61,29    | 49,17    | 65,43    | 49,87    | 66,32    | 50,58    | 67,24    |
| 510413005118417 | MIRACAL - 500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) ( * )                      | 794,41   |          | 918,94   |          | 983,04   |          | 997,00   |          | 1.011,36 |          |
| 510413006114415 | MIRACAL - 500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) ( * )                      | 1.986,62 |          | 2.298,03 |          | 2.458,35 |          | 2.493,25 |          | 2.529,15 |          |
| 510412030068803 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          | 16,45    | 22,04    | 19,02    | 25,37    | 20,35    | 27,08    | 20,64    | 27,45    | 20,94    | 27,83    |
| 510412030068903 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                          | 32,89    | 44,06    | 38,04    | 50,73    | 40,70    | 54,16    | 41,28    | 54,90    | 41,87    | 55,66    |
| 510412030069003 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                          | 41,11    | 55,07    | 47,55    | 63,41    | 50,87    | 67,69    | 51,59    | 68,61    | 52,33    | 69,56    |
| 510412030069103 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90                          | 49,32    | 66,07    | 57,06    | 76,09    | 61,04    | 81,22    | 61,90    | 82,33    | 62,80    | 83,47    |
| 510412030069203 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP)            | 822,15   | 1.101,34 | 951,02   | 1.268,20 | 1.017,37 | 1.353,78 | 1.031,81 | 1.372,28 | 1.046,67 | 1.391,30 |
| 510412030069303 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP)            | 2.055,38 | 2.753,36 | 2.377,56 | 3.170,50 | 2.543,42 | 3.384,46 | 2.579,54 | 3.430,69 | 2.616,68 | 3.478,24 |
| 510412030069403 | MIRACÁLCIO VIT D - 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)            | 2.466,45 | 3.304,02 | 2.853,07 | 3.804,60 | 3.052,11 | 4.061,35 | 3.095,44 | 4.116,83 | 3.140,02 | 4.173,89 |
| 510414201115415 | MIRACÁLCIO VIT D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                        | 41,11    | 55,07    | 47,55    | 63,41    | 50,87    | 67,69    | 51,59    | 68,61    | 52,33    | 69,56    |
| 510407001165416 | MIZONOL - 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                                              | 9,22     | 12,75    | 10,47    | 14,48    | 11,11    | 15,35    | 11,24    | 15,54    | 11,38    | 15,73    |
| 510401603112419 | NIOXIL - 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) ( * )                         | 91,15    |          | 103,58   |          | 109,83   |          | 111,16   |          | 112,53   |          |
| 510401604119417 | NIOXIL - 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) ( * )                         | 149,17   |          | 169,52   |          | 179,74   |          | 181,92   |          | 184,16   |          |
| 510401602116410 | NIOXIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                           | 6,63     | 9,17     | 7,53     | 10,40    | 7,98     | 11,03    | 8,08     | 11,16    | 8,18     | 11,30    |
| 510401702110414 | NISOFLAN - 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP) ( * )                      | 421,31   |          | 478,74   |          | 507,62   |          | 513,79   |          | 520,10   |          |
| 510401701114416 | NISOFLAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                          | 10,53    | 14,56    | 11,96    | 16,54    | 12,68    | 17,54    | 12,84    | 17,75    | 13,00    | 17,97    |
| 510401703133418 | NISOFLAN - 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                | 10,31    | 14,25    | 11,72    | 16,20    | 12,42    | 17,17    | 12,57    | 17,38    | 12,73    | 17,60    |
| 510401705136414 | NISOFLAN - 50 MG/ML SUSP OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )           | 651,75   |          | 740,61   |          | 785,28   |          | 794,82   |          | 804,59   |          |
| 510401704131419 | NISOFLAN - 50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )            | 325,88   |          | 370,31   |          | 392,64   |          | 397,41   |          | 402,30   |          |
| 510407401163119 | NISTATINA - 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                        | 6,88     | 9,51     | 7,82     | 10,81    | 8,29     | 11,46    | 8,39     | 11,60    | 8,50     | 11,74    |
| 510407403166115 | NISTATINA - 25.000 U.I./G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) ( * )    | 324,62   |          | 368,88   |          | 391,13   |          | 395,88   |          | 400,75   |          |
| 510410401160411 | NISTRAZIN - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                            | 6,88     | 9,51     | 7,82     | 10,81    | 8,29     | 11,46    | 8,39     | 11,60    | 8,50     | 11,74    |
| 510406801168111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                              | 6,08     | 8,40     | 6,90     | 9,54     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,24    | 7,50     | 10,37    |
| 510406802164118 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                    | 9,48     | 13,10    | 10,77    | 14,89    | 11,42    | 15,79    | 11,56    | 15,98    | 11,70    | 16,17    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                                                      |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510401802115418                                | OMENAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 14                                                                | 23,12    | 31,96  | 26,26    | 36,31  | 27,85    | 38,50    | 28,19    | 38,96    | 28,53    | 39,44    |
| 510401803111416                                | OMENAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14                                                                | 34,73    | 48,01  | 39,46    | 54,55  | 41,84    | 57,84    | 42,35    | 58,54    | 42,87    | 59,26    |
| 510401805114412                                | OMENAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14                                                                | 607,75   | 840,13 | 690,61   | 954,68 | 732,27   | 1.012,26 | 741,16   | 1.024,55 | 750,28   | 1.037,15 |
| 510401806110410                                | OMENAX - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07                                                                   | 18,38    | 25,41  | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,60    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,36    |
| 510401807117419                                | OMENAX - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                                   | 36,75    | 50,80  | 41,76    | 57,73  | 44,28    | 61,21    | 44,82    | 61,95    | 45,37    | 62,71    |
| 510401808113417                                | OMENAX - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                                   | 73,50    | 101,60 | 83,52    | 115,45 | 88,56    | 122,42   | 89,63    | 123,91   | 90,74    | 125,43   |
| 510401810118412                                | OMENAX - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ( * )                                                 | 1.286,24 |        | 1.461,61 |        | 1.549,77 |          | 1.568,59 |          | 1.587,88 |          |
| 510401809111418                                | OMENAX - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                                                                   | 146,99   | 203,19 | 167,03   | 230,90 | 177,10   | 244,82   | 179,26   | 247,80   | 181,46   | 250,84   |
| 510411101160414                                | ONCICREM A - 1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G                                                                         | 8,26     | 11,42  | 9,39     | 12,98  | 9,95     | 13,76    | 10,07    | 13,93    | 10,20    | 14,10    |
| 510412801174416                                | OPTILAR - 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR BAT CONT GOT X 5 ML                                                              | 27,56    | 38,10  | 31,31    | 43,29  | 33,20    | 45,90    | 33,61    | 46,45    | 34,02    | 47,03    |
| 510413502170417                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                               | 10,15    | 14,03  | 11,53    | 15,94  | 12,23    | 16,91    | 12,38    | 17,11    | 12,53    | 17,32    |
| 510413512176418                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                | 5,07     | 7,01   | 5,76     | 7,97   | 6,11     | 8,45     | 6,18     | 8,55     | 6,26     | 8,65     |
| 510413515175412                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                          | 1.015,44 |        | 1.153,88 |        | 1.223,48 |          | 1.238,34 |          | 1.253,57 |          |
| 510413513172416                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 507,29   |        | 576,46   |        | 611,23   |          | 618,65   |          | 626,26   |          |
| 510413501174419                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 507,72   |        | 576,94   |        | 611,74   |          | 619,17   |          | 626,78   |          |
| 510413511171412                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 253,64   |        | 288,23   |        | 305,61   |          | 309,32   |          | 313,13   |          |
| 510413516171410                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 609,27   |        | 692,33   |        | 734,09   |          | 743,01   |          | 752,15   |          |
| 510413503177415                                | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 304,38   |        | 345,87   |        | 366,73   |          | 371,19   |          | 375,75   |          |
| 510413505171414                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                 | 10,91    | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,17    | 13,31    | 18,39    | 13,47    | 18,62    |
| 510413506176411                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                                                      | 5,45     | 7,53   | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,09     | 6,65     | 9,20     | 6,73     | 9,31     |
| 510413514179414                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 1.090,90 |        | 1.239,63 |        | 1.314,40 |          | 1.330,37 |          | 1.346,73 |          |
| 510413504173413                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 545,45   |        | 619,82   |        | 657,20   |          | 665,18   |          | 673,36   |          |
| 510413507172418                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 545,45   |        | 619,82   |        | 657,20   |          | 665,18   |          | 673,36   |          |
| 510413510173411                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 272,73   |        | 309,91   |        | 328,60   |          | 332,60   |          | 336,69   |          |
| 510413508179416                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 654,54   |        | 743,78   |        | 788,64   |          | 798,22   |          | 808,04   |          |
| 510413509175414                                | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 327,27   |        | 371,89   |        | 394,32   |          | 399,11   |          | 404,02   |          |
| 510414102176416                                | OTOSYLASE - 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 7,72     | 10,67  | 8,76     | 12,12  | 9,29     | 12,85    | 9,41     | 13,00    | 9,52     | 13,16    |
| 510414103172414                                | OTOSYLASE - 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 3,85     | 5,32   | 4,38     | 6,05   | 4,64     | 6,42     | 4,70     | 6,49     | 4,76     | 6,57     |
| 510414104179412                                | OTOSYLASE - 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 771,36   |        | 876,53   |        | 929,39   |          | 940,68   |          | 952,25   |          |
| 510414105175410                                | OTOSYLASE - 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )  | 385,68   |        | 438,26   |        | 464,70   |          | 470,34   |          | 476,13   |          |
| 510414101171410                                | OTOSYLASE - 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )  | 385,68   |        | 438,26   |        | 464,70   |          | 470,34   |          | 476,13   |          |
| 510414106171419                                | OTOSYLASE - 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )   | 192,84   |        | 219,13   |        | 232,35   |          | 235,17   |          | 238,06   |          |
| 510412702168116                                | OXIDO DE ZINCO + NISTATINA - 200MG/G + 1000UI/G POM DERM CT 60 BG AL X 60G (EMB HOSP) ( * )                          | 922,18   |        | 1.066,73 |        | 1.141,15 |          | 1.157,35 |          | 1.174,02 |          |
| 510413101168411                                | PANTODEX - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                          | 7,85     | 10,52  | 9,08     | 12,11  | 9,72     | 12,93    | 9,85     | 13,11    | 10,00    | 13,29    |
| 510412030069706                                | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 4,60     | 6,16   | 5,32     | 7,09   | 5,69     | 7,57     | 5,77     | 7,67     | 5,85     | 7,78     |
| 510412030070106                                | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTI)                                                         | 46,00    | 61,62  | 53,21    | 70,96  | 56,92    | 75,74    | 57,73    | 76,78    | 58,56    | 77,84    |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412030070206 | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        | 115,07  |        | 133,11   |        | 142,40   |        | 144,42   |        | 146,50   |        |
| 510412030069806 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                          | 8,45    | 11,32  | 9,77     | 13,03  | 10,45    | 13,91  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  |
| 510412030069906 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULTI)                             | 84,42   | 113,09 | 97,65    | 130,22 | 104,47   | 139,01 | 105,95   | 140,91 | 107,48   | 142,86 |
| 510412030070006 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                        | 211,06  |        | 244,14   |        | 261,17   |        | 264,88   |        | 268,69   |        |
| 510408901161113 | PIROXICAM - 5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                              | 10,48   | 14,04  | 12,12    | 16,16  | 12,96    | 17,25  | 13,15    | 17,49  | 13,34    | 17,73  |
| 510401906115414 | POLOL - 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                              | 3,16    | 4,37   | 3,59     | 4,96   | 3,81     | 5,26   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   |
| 510401901113413 | POLOL - 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20                                              | 4,21    | 5,82   | 4,79     | 6,63   | 5,08     | 7,03   | 5,14     | 7,11   | 5,21     | 7,20   |
| 510401904112418 | POLOL - 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )                             | 62,73   |        | 71,28    |        | 75,58    |        | 76,50    |        | 77,44    |        |
| 510401902111414 | POLOL - 80 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                                              | 3,85    | 5,32   | 4,38     | 6,05   | 4,64     | 6,42   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   |
| 510401907111412 | POLOL - 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                              | 5,78    | 7,99   | 6,57     | 9,08   | 6,96     | 9,63   | 7,05     | 9,74   | 7,14     | 9,86   |
| 510402103164418 | POLTAX - 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G                                                      | 10,21   | 13,68  | 11,80    | 15,74  | 12,63    | 16,80  | 12,81    | 17,03  | 12,99    | 17,27  |
| 510402201115411 | POLTAX - 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 8,93    | 12,34  | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  | 11,02    | 15,24  |
| 510402102117416 | POLTAX - 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                         | 183,85  | 254,15 | 208,92   | 288,80 | 221,52   | 306,22 | 224,21   | 309,94 | 226,97   | 313,75 |
| 510402101110418 | POLTAX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 7,43    | 10,27  | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 510405902114416 | PREDNAX - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                             | 8,13    | 11,24  | 9,24     | 12,78  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  |
| 510405901118418 | PREDNAX - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 4,08    | 5,64   | 4,63     | 6,41   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,88   | 5,04     | 6,96   |
| 510412030069603 | PREDNAX - 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                             | 12,22   | 16,89  | 13,89    | 19,20  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,09    | 20,85  |
| 510405905113410 | PREDNAX - 5,0 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) ( * )                         | 96,02   |        | 109,11   |        | 115,70   |        | 117,10   |        | 118,54   |        |
| 510405903110414 | PREDNAX - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 4,81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,01   | 5,86     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 510412030069503 | PREDNAX - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                            | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 510402301111418 | PRYLTEC - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,12  | 16,93    | 23,40  |
| 510402304119411 | PRYLTEC - 10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                                   | 228,53  |        | 259,70   |        | 275,36   |        | 278,70   |        | 282,13   |        |
| 510402302116413 | PRYLTEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 18,96   | 26,21  | 21,55    | 29,78  | 22,84    | 31,58  | 23,12    | 31,96  | 23,41    | 32,36  |
| 510402305115418 | PRYLTEC - 20 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                                   | 351,68  |        | 399,63   |        | 423,74   |        | 428,88   |        | 434,16   |        |
| 510412060075004 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÃ/GENGIBRE             | 10,84   | 14,52  | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 510412060075504 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA              | 10,84   | 14,52  | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 510412060074504 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                    | 10,84   | 14,52  | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 510412060075204 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE | 107,71  | 144,29 | 124,60   | 166,15 | 133,29   | 177,36 | 135,18   | 179,78 | 137,13   | 182,28 |
| 510412060075704 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA  | 107,71  | 144,29 | 124,60   | 166,15 | 133,29   | 177,36 | 135,18   | 179,78 | 137,13   | 182,28 |
| 510412060074704 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO        | 107,71  | 144,29 | 124,60   | 166,15 | 133,29   | 177,36 | 135,18   | 179,78 | 137,13   | 182,28 |
| 510412060074904 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÃ/GENGIBRE              | 2,17    | 2,91   | 2,51     | 3,34   | 2,68     | 3,57   | 2,72     | 3,62   | 2,76     | 3,67   |
| 510412060075404 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA               | 2,17    | 2,91   | 2,51     | 3,34   | 2,68     | 3,57   | 2,72     | 3,62   | 2,76     | 3,67   |
| 510412060074404 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                     | 2,17    | 2,91   | 2,51     | 3,34   | 2,68     | 3,57   | 2,72     | 3,62   | 2,76     | 3,67   |
| 510412060075304 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE | 216,73  | 290,33 | 250,70   | 334,31 | 268,19   | 356,88 | 272,00   | 361,75 | 275,92   | 366,76 |
| 510412060075804 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA  | 216,73  | 290,33 | 250,70   | 334,31 | 268,19   | 356,88 | 272,00   | 361,75 | 275,92   | 366,76 |
| 510412060074804 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO        | 216,73  | 290,33 | 250,70   | 334,31 | 268,19   | 356,88 | 272,00   | 361,75 | 275,92   | 366,76 |
| 510412060075104 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE  | 54,26   | 72,69  | 62,77    | 83,70  | 67,15    | 89,35  | 68,10    | 90,57  | 69,08    | 91,83  |
| 510412060075604 | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA   | 54,18   | 72,58  | 62,68    | 83,58  | 67,05    | 89,22  | 68,00    | 90,44  | 68,98    | 91,69  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074604                                | RESFRILIV - 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO           | 54,26    | 72,69  | 62,77    | 83,70  | 67,15    | 89,35  | 68,10    | 90,57  | 69,08    | 91,83  |
| 510415402114112                                | SIMETICONA - 125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 7,47     | 10,01  | 8,63     | 11,51  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 510415403110110                                | SIMETICONA - 125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP / EMB MULT)                 | 74,67    | 100,03 | 86,37    | 115,18 | 92,40    | 122,95 | 93,71    | 124,63 | 95,06    | 126,36 |
| 510415404117119                                | SIMETICONA - 125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 14,94    | 20,01  | 17,28    | 23,04  | 18,48    | 24,60  | 18,75    | 24,93  | 19,02    | 25,28  |
| 510415401118114                                | SIMETICONA - 125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      | 373,34   |        | 431,86   |        | 461,99   |        | 468,55   |        | 475,29   |        |
| 510402510118415                                | SINVAX - 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                          | 304,88   |        | 346,45   |        | 367,35   |        | 371,81   |        | 376,38   |        |
| 510402511114413                                | SINVAX - 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                          | 346,91   |        | 394,21   |        | 417,98   |        | 423,06   |        | 428,26   |        |
| 510402504118417                                | SINVAX - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                            | 41,62    | 57,53  | 47,29    | 65,38  | 50,15    | 69,32  | 50,76    | 70,16  | 51,38    | 71,02  |
| 510402508113411                                | SINVAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 45,85    | 63,38  | 52,10    | 72,02  | 55,24    | 76,36  | 55,91    | 77,29  | 56,60    | 78,24  |
| 510402601113416                                | SODIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 5,53     | 7,64   | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 510402602111417                                | SODIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                             | 138,20   |        | 157,05   |        | 166,52   |        | 168,54   |        | 170,62   |        |
| 510411301178414                                | SONARIN - 0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                      | 5,41     | 7,25   | 6,26     | 8,35   | 6,70     | 8,91   | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,16   |
| 510411302174412                                | SONARIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                                     | 4,88     | 6,54   | 5,65     | 7,54   | 6,05     | 8,05   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   |
| 510412060073504                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)   | 4,70     | 6,30   | 5,44     | 7,25   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,96   |
| 510412060073904                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 100 ENV PE X 5 G (EMB HOSP) (SABOR ABACAXI)  | 47,00    | 62,96  | 54,36    | 72,49  | 58,15    | 77,38  | 58,98    | 78,44  | 59,83    | 79,53  |
| 510412060073804                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 100 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)  | 47,00    | 62,96  | 54,36    | 72,49  | 58,15    | 77,38  | 58,98    | 78,44  | 59,83    | 79,53  |
| 510412060073604                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)   | 23,50    | 31,48  | 27,18    | 36,25  | 29,08    | 38,69  | 29,49    | 39,22  | 29,91    | 39,76  |
| 510412060074104                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 500 ENV PE X 5 G (EMB HOSP) (SABOR ABACAXI)  | 234,96   | 314,75 | 271,79   | 362,44 | 290,75   | 386,90 | 294,88   | 392,18 | 299,13   | 397,62 |
| 510412060074004                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 500 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)  | 234,96   | 314,75 | 271,79   | 362,44 | 290,75   | 386,90 | 294,88   | 392,18 | 299,13   | 397,62 |
| 510412060073704                                | STOMALIV - (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 60 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)   | 28,20    | 37,78  | 32,62    | 43,50  | 34,89    | 46,43  | 35,39    | 47,07  | 35,90    | 47,72  |
| 510408001134111                                | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                       | 3,06     | 4,23   | 3,48     | 4,80   | 3,69     | 5,09   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,22   |
| 510408003137116                                | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | 3,06     | 4,23   | 3,48     | 4,80   | 3,69     | 5,09   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,22   |
| 510408002130118                                | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 183,65   |        | 208,68   |        | 221,27   |        | 223,96   |        | 226,71   |        |
| 510408004133114                                | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 183,65   |        | 208,68   |        | 221,27   |        | 223,96   |        | 226,71   |        |
| 510412203171111                                | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 25,40    | 35,11  | 28,86    | 39,89  | 30,60    | 42,30  | 30,97    | 42,81  | 31,35    | 43,34  |
| 510412204176117                                | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 25,40    | 35,11  | 28,86    | 39,89  | 30,60    | 42,30  | 30,97    | 42,81  | 31,35    | 43,34  |
| 510412050071304                                | TASULIL - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )            | 344,68   |        | 391,67   |        | 415,30   |        | 420,34   |        | 425,51   |        |
| 510412050071104                                | TASULIL - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                              | 68,93    | 95,29  | 78,33    | 108,28 | 83,05    | 114,81 | 84,06    | 116,20 | 85,09    | 117,63 |
| 510412050071204                                | TASULIL - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                              | 103,40   | 142,94 | 117,50   | 162,43 | 124,59   | 172,22 | 126,10   | 174,32 | 127,65   | 176,46 |
| 510412050071404                                | TASULIL - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )            | 1.723,39 |        | 1.958,36 |        | 2.076,48 |        | 2.101,70 |        | 2.127,55 |        |
| 510402808117410                                | TELOL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                | 12,78    | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,39    | 21,28  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  |
| 510402806114414                                | TELOL - 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                              | 184,66   |        | 209,83   |        | 222,48   |        | 225,19   |        | 227,95   |        |
| 510402802119411                                | TELOL - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                 | 9,28     | 12,83  | 10,54    | 14,57  | 11,18    | 15,45  | 11,32    | 15,64  | 11,45    | 15,83  |
| 510402807110412                                | TELOL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 9,39     | 12,98  | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  |
| 510402804111418                                | TELOL - 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                               | 136,91   |        | 155,57   |        | 164,95   |        | 166,96   |        | 169,01   |        |
| 510402803115411                                | TELOL - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                 | 12,15    | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 510402809113419                                | TELOL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 12,42    | 17,17  | 14,11    | 19,51  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,20  |
| 510402805118416                                | TELOL - 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                               | 179,15   |        | 203,58   |        | 215,86   |        | 218,48   |        | 221,17   |        |
| 510412070077204                                | TELOL C - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 15                                           | 11,36    | 15,70  | 12,91    | 17,84  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412070077304                                | TELOL C - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 30                                                      | 22,71    | 31,39  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  | 28,04    | 38,76  |
| 510412070077104                                | TELOL C - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)                                          | 340,71   | 470,98 | 387,16   | 535,20 | 410,51   | 567,48 | 415,50   | 574,37 | 420,61   | 581,44 |
| 510412070077404                                | TELOL C - 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 60                                                      | 45,43    | 62,80  | 51,62    | 71,36  | 54,74    | 75,66  | 55,40    | 76,58  | 56,08    | 77,52  |
| 510412060076204                                | TELOL C - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 15                                                     | 6,83     | 9,44   | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  | 8,43     | 11,66  |
| 510412060075904                                | TELOL C - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 30                                                     | 13,66    | 18,88  | 15,52    | 21,46  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  | 16,86    | 23,31  |
| 510412060076104                                | TELOL C - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)                                         | 204,92   | 283,27 | 232,86   | 321,89 | 246,90   | 341,31 | 249,90   | 345,45 | 252,97   | 349,70 |
| 510412060076004                                | TELOL C - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 60                                                     | 27,32    | 37,77  | 31,05    | 42,92  | 32,92    | 45,51  | 33,32    | 46,06  | 33,73    | 46,63  |
| 510410901163118                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC               | 13,94    | 18,67  | 16,12    | 21,49  | 17,24    | 22,94  | 17,49    | 23,26  | 17,74    | 23,58  |
| 510409601161418                                | TININ - 20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT 01 BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC                                   | 27,87    | 37,33  | 32,24    | 43,00  | 34,49    | 45,90  | 34,98    | 46,53  | 35,49    | 47,17  |
| 510409501165111                                | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC                      | 21,16    | 28,35  | 24,48    | 32,64  | 26,19    | 34,84  | 26,56    | 35,32  | 26,94    | 35,81  |
| 510409502161118                                | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CX 60 BG AL X 35 G + 420 APLIC (EMB HOSP) ( * ) | 1.269,84 |        | 1.468,89 |        | 1.571,37 |        | 1.593,68 |        | 1.616,63 |        |
| 510402901117417                                | TITENIL - 20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10                                                     | 15,70    | 21,70  | 17,84    | 24,66  | 18,92    | 26,15  | 19,15    | 26,47  | 19,38    | 26,80  |
| 510403001111410                                | TRAXONOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04                                                 | 21,77    | 30,09  | 24,74    | 34,19  | 26,23    | 36,26  | 26,55    | 36,70  | 26,87    | 37,15  |
| 510403002116416                                | TRAXONOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                 | 57,16    | 79,02  | 64,96    | 89,79  | 68,88    | 95,21  | 69,71    | 96,37  | 70,57    | 97,55  |
| 510404804161411                                | TRINODAZOL - 100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * )                                      | 633,44   |        | 719,81   |        | 763,22   |        | 772,49   |        | 781,99   |        |
| 510404802175415                                | TRINODAZOL - 100 MG/G GELÉIA CT BG AL X 50 G                                                          | 10,56    | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,81  | 13,04    | 18,03  |
| 510410301166418                                | TRINODAZOL NISTATINA - 100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC                   | 18,86    | 25,26  | 21,81    | 29,09  | 23,34    | 31,05  | 23,67    | 31,48  | 24,01    | 31,91  |
| 510403108135414                                | TYLALGIN - 160 MG / 5 ML SUS OR CT 60 FR PET INC X 60 ML + COPO-MEDIDA (EMB HOSP) ( * )               | 398,56   |        | 461,04   |        | 493,20   |        | 500,20   |        | 507,41   |        |
| 510403109131412                                | TYLALGIN - 200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                                | 319,25   |        | 369,29   |        | 395,05   |        | 400,66   |        | 406,43   |        |
| 510404708136411                                | ULTIDIN - 15 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120                                                            | 17,35    | 23,98  | 19,72    | 27,25  | 20,91    | 28,90  | 21,16    | 29,25  | 21,42    | 29,61  |
| 510404702111415                                | ULTIDIN - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                             | 13,71    | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,12  | 16,93    | 23,40  |
| 510404705110411                                | ULTIDIN - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500                                                            | 337,42   | 466,44 | 383,43   | 530,03 | 406,55   | 562,00 | 411,49   | 568,83 | 416,55   | 575,83 |
| 510404706117418                                | ULTIDIN - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)                                                 | 335,56   | 463,87 | 381,31   | 527,10 | 404,31   | 558,90 | 409,22   | 565,68 | 414,25   | 572,64 |
| 510404707113416                                | ULTIDIN - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)                                                 | 528,10   | 730,02 | 600,10   | 829,56 | 636,29   | 879,59 | 644,02   | 890,27 | 651,94   | 901,22 |
| 510414702173418                                | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                 | 25,39    | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,33  |
| 510414701177411                                | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                  | 12,69    | 17,54  | 14,43    | 19,94  | 15,30    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 510414703171419                                | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                             | 1.269,51 |        | 1.442,59 |        | 1.529,60 |        | 1.548,18 |        | 1.567,22 |        |
| 510414704176414                                | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 634,75   |        | 721,30   |        | 764,80   |        | 774,09   |        | 783,61   |        |
| 510406102138416                                | VITACIN - 2 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 5 G - SABOR ACEROLA                                         | 10,28    | 13,77  | 11,89    | 15,85  | 12,72    | 16,92  | 12,90    | 17,15  | 13,08    | 17,39  |
| 510413702137413                                | VITACIN - 2 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 5 G - SABOR LARANJA 01                                      | 10,28    | 13,77  | 11,89    | 15,85  | 12,72    | 16,92  | 12,90    | 17,15  | 13,08    | 17,39  |
| 510413701130415                                | VITACIN - 2 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (EMB MULT) - SABOR ACEROLA                              | 51,39    | 68,84  | 59,45    | 79,27  | 63,60    | 84,62  | 64,50    | 85,78  | 65,43    | 86,97  |
| 510413703133411                                | VITACIN - 2 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (EMB MULT) - SABOR LARANJA                              | 51,39    | 68,84  | 59,45    | 79,27  | 63,60    | 84,62  | 64,50    | 85,78  | 65,43    | 86,97  |
| 510411001115417                                | VITAUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 11,55    | 15,47  | 13,36    | 17,81  | 14,29    | 19,02  | 14,49    | 19,28  | 14,70    | 19,54  |
| 510415602131411                                | ZILEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                                                  | 8,00     | 11,06  | 9,08     | 12,56  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 510415603136415                                | ZILEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 | 8,00     | 11,06  | 9,08     | 12,56  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 510415601133419                                | ZILEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                   | 8,00     | 11,06  | 9,08     | 12,56  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 510415604132413                                | ZILEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 399,61   |        | 454,10   |        | 481,49   |        | 487,33   |        | 493,33   |        |
| 510415605139411                                | ZILEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                             | 399,61   |        | 454,10   |        | 481,49   |        | 487,33   |        | 493,33   |        |
| 510415606135411                                | ZILEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HSOP) ( * )                               | 399,61   |        | 454,10   |        | 481,49   |        | 487,33   |        | 493,33   |        |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                                                                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |                                                                                                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510414402110410                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 220,89   |        | 251,01   |        | 266,14   |        | 269,38   |        | 272,69   |        |
| 510414403117419                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                                                                                                      | 12,45    | 17,21  | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,36    | 21,24  |
| 510414401114412                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                                                                                                      | 18,67    | 25,81  | 21,22    | 29,33  | 22,49    | 31,10  | 22,77    | 31,47  | 23,05    | 31,86  |
| 510412050071603                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) ( * )                                                                                 | 444,50   |        | 505,10   |        | 535,57   |        | 542,07   |        | 548,74   |        |
| 510412050071803                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                                                 | 888,99   |        | 1.010,20 |        | 1.071,13 |        | 1.084,14 |        | 1.097,47 |        |
| 510412050071703                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) ( * )                                                                                | 444,50   |        | 505,10   |        | 535,57   |        | 542,07   |        | 548,74   |        |
| 510412050071503                                | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                                                | 888,99   |        | 1.010,20 |        | 1.071,13 |        | 1.084,14 |        | 1.097,47 |        |
| 510403203162415                                | ZOLMICOL - 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                                                                                       | 11,77    | 15,77  | 13,61    | 18,15  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,64  | 14,98    | 19,91  |
| 510403206161411                                | ZOLMICOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 1.103,54 |        | 1.276,53 |        | 1.365,58 |        | 1.384,97 |        | 1.404,92 |        |
| 510403201119415                                | ZOLMICOL - 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                       | 17,56    | 24,27  | 19,96    | 27,60  | 21,17    | 29,26  | 21,42    | 29,62  | 21,69    | 29,98  |
| 510403202115413                                | ZOLMICOL - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                       | 43,07    | 59,54  | 48,94    | 67,65  | 51,89    | 71,73  | 52,52    | 72,60  | 53,17    | 73,50  |
| 510403204118411                                | ZOLMICOL - 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSPITALAR ) ( * )                                                                             | 705,27   |        | 801,43   |        | 849,76   |        | 860,08   |        | 870,66   |        |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA          |                                                                                                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526100102137419                                | A SAÚDE DA MULHER - 150ML SOL                                                                                                                        | 6,61     | 8,85   | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,88  | 8,29     | 11,02  | 8,41     | 11,18  |
| 526119401131111                                | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                                                                              | 11,61    | 16,05  | 13,20    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 526119402136117                                | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                                                                               | 8,52     | 11,78  | 9,69     | 13,39  | 10,27    | 14,20  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  |
| 526112070085006                                | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                                                                                       | 12,98    | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,15  |
| 526112070085106                                | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                                                                                                       | 25,97    | 35,90  | 29,51    | 40,79  | 31,29    | 43,25  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,32  |
| 526112030083306                                | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                                                 | 12,98    | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,15  |
| 526112030083206                                | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                                                 | 25,97    | 35,90  | 29,51    | 40,79  | 31,29    | 43,25  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,32  |
| 526127601169113                                | ACECLOFENACO - 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                     | 10,02    | 13,42  | 11,60    | 15,46  | 12,41    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,97  |
| 526129201168116                                | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                           | 3,71     | 5,13   | 4,22     | 5,84   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   |
| 526113207110113                                | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    | 4,73     | 6,34   | 5,46     | 7,28   | 5,84     | 7,78   | 5,93     | 7,88   | 6,01     | 7,99   |
| 526113204170115                                | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               | 7,56     | 10,13  | 8,75     | 11,67  | 9,36     | 12,46  | 9,49     | 12,63  | 9,63     | 12,80  |
| 526113201139111                                | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                         | 8,15     | 10,92  | 9,42     | 12,57  | 10,08    | 13,42  | 10,23    | 13,60  | 10,37    | 13,79  |
| 526113205134112                                | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                         | 10,10    | 13,53  | 11,68    | 15,57  | 12,49    | 16,62  | 12,67    | 16,85  | 12,85    | 17,08  |
| 526113208117111                                | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    | 5,16     | 6,91   | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,48   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 526113202135118                                | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               | 8,26     | 11,06  | 9,56     | 12,75  | 10,23    | 13,61  | 10,37    | 13,80  | 10,52    | 13,99  |
| 526113206130110                                | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                         | 13,46    | 18,03  | 15,57    | 20,76  | 16,66    | 22,16  | 16,89    | 22,47  | 17,14    | 22,78  |
| 526113209113111                                | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    | 14,66    | 19,64  | 16,96    | 22,61  | 18,14    | 24,14  | 18,40    | 24,47  | 18,66    | 24,81  |
| 526119801162111                                | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 11,94    | 15,99  | 13,80    | 18,41  | 14,77    | 19,65  | 14,98    | 19,92  | 15,19    | 20,19  |
| 526119802169111                                | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 10,83    | 14,51  | 12,53    | 16,70  | 13,40    | 17,83  | 13,59    | 18,08  | 13,79    | 18,33  |
| 526118001162119                                | ACETONIDA TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                                                                           | 5,65     | 7,81   | 6,42     | 8,88   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   |
| 526123701169112                                | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                        | 9,00     | 12,06  | 10,42    | 13,89  | 11,15    | 14,83  | 11,30    | 15,03  | 11,47    | 15,24  |
| 526128701116117                                | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                                                 | 8,01     | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  | 9,89     | 13,67  |
| 526136601117414                                | ACNOVA - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                                                                                                         | 51,97    | 71,84  | 59,06    | 81,64  | 62,62    | 86,56  | 63,38    | 87,62  | 64,16    | 88,69  |
| 526136602113412                                | ACNOVA - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                                                                                                         | 96,83    | 133,85 | 110,03   | 152,10 | 116,67   | 161,28 | 118,08   | 163,23 | 119,54   | 165,24 |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526136603111413                       | ACNOVA - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 60                                                                           | 193,67  | 267,72 | 220,07   | 304,22 | 233,34   | 322,57 | 236,18   | 326,48 | 239,08   | 330,50 |
| 526119901167115                       | ADAPALENO - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                           | 26,36   | 35,31  | 30,49    | 40,65  | 32,61    | 43,40  | 33,08    | 43,99  | 33,55    | 44,60  |
| 526119902163113                       | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                 | 26,36   | 35,31  | 30,49    | 40,65  | 32,61    | 43,40  | 33,08    | 43,99  | 33,55    | 44,60  |
| 526100201119311                       | AFBM - 5.000 UI + 100 MG + 300 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                     | 15,35   | 20,56  | 17,76    | 23,69  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 526118302111114                       | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                     | 3,33    | 4,60   | 3,79     | 5,23   | 4,02     | 5,55   | 4,06     | 5,62   | 4,11     | 5,69   |
| 526118303134118                       | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                                                             | 2,26    | 3,12   | 2,57     | 3,56   | 2,73     | 3,77   | 2,76     | 3,82   | 2,80     | 3,87   |
| 526118301115116                       | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT STR X 1                                                                                | 3,30    | 4,56   | 3,75     | 5,18   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   |
| 526122303119117                       | ALENDRONATO DE SÓDIO - 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28                                                               | 62,11   | 85,86  | 70,57    | 97,56  | 74,83    | 103,44 | 75,74    | 104,70 | 76,67    | 105,99 |
| 526122301116110                       | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                | 28,04   | 38,76  | 31,86    | 44,04  | 33,78    | 46,70  | 34,19    | 47,27  | 34,61    | 47,85  |
| 526122302112119                       | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                                | 55,17   | 76,26  | 62,69    | 86,66  | 66,47    | 91,89  | 67,28    | 93,01  | 68,11    | 94,15  |
| 526135801112418                       | ALERADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                        | 17,31   | 23,19  | 20,02    | 26,70  | 21,42    | 28,50  | 21,72    | 28,89  | 22,03    | 29,29  |
| 526100304139412                       | ALERGALIV - 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                                                   | 12,72   | 17,04  | 14,72    | 19,63  | 15,75    | 20,96  | 15,97    | 21,24  | 16,20    | 21,54  |
| 526123901151111                       | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1                        | 5,00    | 6,91   | 5,69     | 7,86   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,44   | 6,18     | 8,54   |
| 526118401111112                       | ALPRAZOLAM (B1) - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 2,95    | 4,08   | 3,35     | 4,63   | 3,55     | 4,91   | 3,60     | 4,97   | 3,64     | 5,03   |
| 526118404119114                       | ALPRAZOLAM (B1) - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 526118402116118                       | ALPRAZOLAM (B1) - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,94     | 9,60   | 7,03     | 9,72   | 7,11     | 9,83   |
| 526118408114117                       | ALPRAZOLAM (B1) - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                    | 8,45    | 11,68  | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  |
| 526118403112116                       | ALPRAZOLAM (B1) - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 10,31   | 14,25  | 11,72    | 16,20  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,73    | 17,60  |
| 526118405115112                       | ALPRAZOLAM (B1) - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 14,55   | 20,11  | 16,53    | 22,85  | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,52  | 17,96    | 24,82  |
| 526118406111110                       | ALPRAZOLAM (B1) - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 20,31   | 28,08  | 23,08    | 31,90  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 526118407118119                       | ALPRAZOLAM (B1) - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 27,07   | 37,42  | 30,76    | 42,52  | 32,62    | 45,09  | 33,01    | 45,64  | 33,42    | 46,20  |
| 526100403137116                       | AMOXICILINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                     | 9,05    | 12,51  | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 526100401118114                       | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                               | 7,95    | 10,99  | 9,02     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  | 9,80     | 13,55  |
| 526100402114112                       | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                               | 10,91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,17  | 13,31    | 18,39  | 13,47    | 18,62  |
| 526100407116113                       | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                                       | 6,13    | 8,47   | 6,96     | 9,63   | 7,38     | 10,21  | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,46  |
| 526100405131115                       | AMOXICILINA - 80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                                                  | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,62  | 17,29    | 23,91  |
| 526100406111118                       | AMOXICILINA - 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                          | 20,89   | 28,88  | 23,74    | 32,82  | 25,17    | 34,80  | 25,48    | 35,22  | 25,79    | 35,65  |
| 526128003133113                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED | 35,06   | 48,47  | 39,85    | 55,08  | 42,25    | 58,40  | 42,76    | 59,11  | 43,29    | 59,84  |
| 526128001114111                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                                      | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,67    | 81,10  | 59,38    | 82,09  | 60,11    | 83,10  |
| 526128002110111                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                                      | 58,66   | 81,09  | 66,66    | 92,15  | 70,69    | 97,71  | 71,54    | 98,90  | 72,42    | 100,12 |
| 526129701111415                       | ANALDENE - 20 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                      | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 526100602131411                       | ANSIALEN - B6 GTS FR X 20ML                                                                                            | 5,23    | 7,01   | 6,05     | 8,07   | 6,47     | 8,61   | 6,56     | 8,73   | 6,66     | 8,85   |
| 526100604159419                       | ANSIALEN - INJ 100 AMP X 1ML HOSP ( * )                                                                                | 90,64   |        | 104,85   |        | 112,16   |        | 113,75   |        | 115,39   |        |
| 526113602117117                       | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,14  |
| 526113601110119                       | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 6,00    | 8,29   | 6,82     | 9,43   | 7,24     | 10,00  | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,25  |
| 526113603113115                       | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 8,46    | 11,69  | 9,62     | 13,29  | 10,20    | 14,09  | 10,32    | 14,27  | 10,45    | 14,44  |
| 526118501114113                       | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 17,54   | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,14    | 29,22  | 21,39    | 29,57  | 21,66    | 29,94  |
| 526118502110111                       | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 11,68   | 16,15  | 13,28    | 18,35  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,69  | 14,42    | 19,94  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526134701114410                       | ATORLESS - 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                                                     | 83,11   | 114,89 | 94,44    | 130,55 | 100,13   | 138,42 | 101,35   | 140,10 | 102,60   | 141,83 |
| 526134702110419                       | ATORLESS - 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                                                     | 145,61  | 201,29 | 165,46   | 228,73 | 175,44   | 242,52 | 177,57   | 245,47 | 179,76   | 248,49 |
| 526134703117417                       | ATORLESS - 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                                                     | 149,87  | 207,17 | 170,31   | 235,42 | 180,58   | 249,62 | 182,77   | 252,66 | 185,02   | 255,76 |
| 526133202114115                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                          | 54,01   | 74,66  | 61,38    | 84,85  | 65,08    | 89,96  | 65,87    | 91,06  | 66,68    | 92,18  |
| 526133203110113                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                          | 94,64   | 130,83 | 107,55   | 148,67 | 114,03   | 157,63 | 115,42   | 159,55 | 116,84   | 161,51 |
| 526133204117111                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                          | 97,42   | 134,67 | 110,70   | 153,03 | 117,38   | 162,26 | 118,81   | 164,23 | 120,27   | 166,25 |
| 526133201118117                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                          | 97,42   | 134,67 | 110,70   | 153,03 | 117,38   | 162,26 | 118,81   | 164,23 | 120,27   | 166,25 |
| 526125201112118                       | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                | 10,23   | 14,14  | 11,63    | 16,07  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  |
| 526100901161418                       | BALSAMO BENGUE - 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                                                                          | 7,02    | 9,40   | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 526100902168416                       | BALSAMO BENGUE - 0,250 G+0,250 G/G POM CT BG AL X 20 G                                                                          | 7,26    | 9,73   | 8,39     | 11,19  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 526100903172417                       | BALSAMO BENGUE - 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 60 G                                                 | 15,67   | 20,99  | 18,13    | 24,17  | 19,39    | 25,80  | 19,67    | 26,15  | 19,95    | 26,52  |
| 526101101169412                       | BENEGEL - POM BISN X 20 G                                                                                                       | 9,87    | 13,22  | 11,42    | 15,22  | 12,21    | 16,25  | 12,39    | 16,47  | 12,57    | 16,70  |
| 526128901166118                       | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCONIO - 62,5MG/G + 25.000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 10 APLIC | 14,14   | 18,94  | 16,35    | 21,80  | 17,49    | 23,28  | 17,74    | 23,59  | 18,00    | 23,92  |
| 526113504131115                       | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED                                                                      | 9,26    | 12,80  | 10,52    | 14,55  | 11,16    | 15,43  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  |
| 526113502112113                       | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                                           | 3,51    | 4,85   | 3,98     | 5,51   | 4,22     | 5,84   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,98   |
| 526113501132110                       | BETAMETASONA - 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                                                                            | 3,29    | 4,55   | 3,74     | 5,17   | 3,96     | 5,48   | 4,01     | 5,54   | 4,06     | 5,61   |
| 526113503119111                       | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                                           | 4,80    | 6,64   | 5,45     | 7,54   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,19   |
| 526114301110111                       | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                                                                             | 11,30   | 15,62  | 12,84    | 17,75  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  |
| 526134501174411                       | BIANCORT - 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                              | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,45    | 18,59  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 526131201171119                       | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                                      | 37,97   | 52,49  | 43,15    | 59,64  | 45,75    | 63,24  | 46,30    | 64,01  | 46,87    | 64,79  |
| 526131202176114                       | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                      | 56,97   | 78,75  | 64,73    | 89,48  | 68,63    | 94,87  | 69,47    | 96,03  | 70,32    | 97,21  |
| 526101301133411                       | BISMU-JET - 25 MG/ML + 25MG/ML + 15 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                        | 12,02   | 16,10  | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 526135501119115                       | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                                      | 43,97   | 60,78  | 49,97    | 69,07  | 52,98    | 73,24  | 53,62    | 74,13  | 54,28    | 75,04  |
| 526135502115113                       | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                      | 84,01   | 116,13 | 95,46    | 131,97 | 101,22   | 139,93 | 102,45   | 141,63 | 103,71   | 143,37 |
| 526120005137110                       | BROMAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                          | 4,86    | 6,72   | 5,52     | 7,63   | 5,86     | 8,09   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   |
| 526120001115112                       | BROMAZEPAM - 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  | 5,10    | 7,05   | 5,80     | 8,02   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   |
| 526120003118119                       | BROMAZEPAM - 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 6,76    | 9,34   | 7,68     | 10,62  | 8,15     | 11,26  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  |
| 526120002111110                       | BROMAZEPAM - 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  | 7,77    | 10,74  | 8,83     | 12,20  | 9,36     | 12,94  | 9,47     | 13,10  | 9,59     | 13,26  |
| 526120004114117                       | BROMAZEPAM - 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 10,72   | 14,82  | 12,18    | 16,84  | 12,92    | 17,85  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  |
| 526130401175111                       | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                         | 6,26    | 8,65   | 7,11     | 9,82   | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  |
| 526131901112115                       | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                 | 72,65   | 100,43 | 82,55    | 114,12 | 87,53    | 121,00 | 88,60    | 122,47 | 89,69    | 123,98 |
| 526120101136111                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                         | 1,62    | 2,24   | 1,84     | 2,54   | 1,95     | 2,70   | 1,98     | 2,73   | 2,00     | 2,76   |
| 526120102132111                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                          | 1,79    | 2,47   | 2,04     | 2,81   | 2,16     | 2,98   | 2,18     | 3,02   | 2,21     | 3,06   |
| 526120103139118                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                               | 2,07    | 2,86   | 2,36     | 3,26   | 2,50     | 3,46   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   |
| 526120201130115                       | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                      | 9,39    | 12,58  | 10,87    | 14,49  | 11,63    | 15,47  | 11,79    | 15,68  | 11,96    | 15,90  |
| 526120203117116                       | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                                                                          | 10,02   | 13,42  | 11,59    | 15,45  | 12,40    | 16,50  | 12,57    | 16,72  | 12,76    | 16,95  |
| 526120202137113                       | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                                                          | 6,35    | 8,51   | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 526129801173412                       | BRONCOVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                                       | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,77  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  |
| 526101501132419                       | BRONQUITOS - XPE ADU FR X 120ML                                                                                                 | 13,29   | 17,80  | 15,37    | 20,50  | 16,45    | 21,89  | 16,68    | 22,19  | 16,92    | 22,49  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101502139417                       | BRONQUITOS - XPE INF FR X 60ML                                                                                              | 7,38    | 9,89   | 8,54     | 11,38  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  |
| 526115901138112                       | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                                                          | 4,37    | 5,85   | 5,05     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 526126401131114                       | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 4,16    | 5,57   | 4,81     | 6,41   | 5,14     | 6,84   | 5,22     | 6,94   | 5,29     | 7,03   |
| 526132302166410                       | CANDIGRAN - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                     | 8,37    | 11,21  | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 526101701115119                       | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 6,51    | 9,00   | 7,40     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,04     | 11,11  |
| 526101702111117                       | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                | 11,73   | 16,22  | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |
| 526101703118115                       | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                | 15,19   | 21,00  | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,94  |
| 526101601110115                       | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEIT X 15                                                 | 20,20   | 27,92  | 22,95    | 31,72  | 24,33    | 33,64  | 24,63    | 34,04  | 24,93    | 34,46  |
| 526101801111115                       | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 5,16    | 7,13   | 5,86     | 8,10   | 6,21     | 8,59   | 6,29     | 8,69   | 6,36     | 8,80   |
| 526101803112119                       | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 8,26    | 11,42  | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,91  | 10,19    | 14,09  |
| 526117004133111                       | CARBOCISTEINA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                 | 4,74    | 6,35   | 5,48     | 7,31   | 5,86     | 7,80   | 5,95     | 7,91   | 6,03     | 8,02   |
| 526117002130115                       | CARBOCISTEINA - 20MG/ML XPE INF 100 ML                                                                                      | 4,96    | 6,64   | 5,75     | 7,66   | 6,15     | 8,18   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,41   |
| 526117001134117                       | CARBOCISTEINA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                                                        | 4,48    | 6,00   | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,58   |
| 526117005131112                       | CARBOCISTEINA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                 | 7,21    | 9,66   | 8,34     | 11,12  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,20  |
| 526117003137113                       | CARBOCISTEINA - 50MG/ML XPE AD 100 ML                                                                                       | 7,53    | 10,09  | 8,71     | 11,62  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,75  |
| 526124001111411                       | CARDIO AAS ENTÉRICO - 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                                                                    | 9,80    | 13,13  | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,58  |
| 526112070085706                       | CARVEDIOL - 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                    | 38,55   | 53,29  | 43,80    | 60,55  | 46,45    | 64,20  | 47,01    | 64,98  | 47,59    | 65,78  |
| 526112070085806                       | CARVEDIOL - 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                                    | 77,10   | 106,58 | 87,61    | 121,11 | 92,89    | 128,41 | 94,02    | 129,97 | 95,18    | 131,57 |
| 526112070085906                       | CARVEDIOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                      | 43,22   | 59,75  | 49,12    | 67,89  | 52,08    | 71,99  | 52,71    | 72,86  | 53,36    | 73,76  |
| 526112070086006                       | CARVEDIOL - 25 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                                      | 86,44   | 119,49 | 98,22    | 135,78 | 104,15   | 143,97 | 105,41   | 145,71 | 106,71   | 147,51 |
| 526112070085306                       | CARVEDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                   | 30,82   | 42,60  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,58    | 51,95  | 38,04    | 52,59  |
| 526112070085406                       | CARVEDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                                   | 61,63   | 85,19  | 70,03    | 96,81  | 74,26    | 102,65 | 75,16    | 103,90 | 76,08    | 105,18 |
| 526112070085506                       | CARVEDIOL - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                    | 34,62   | 47,86  | 39,34    | 54,38  | 41,71    | 57,66  | 42,22    | 58,36  | 42,74    | 59,08  |
| 526112070085606                       | CARVEDIOL - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                                    | 69,24   | 95,71  | 78,68    | 108,77 | 83,43    | 115,33 | 84,44    | 116,73 | 85,48    | 118,16 |
| 526120301119113                       | CEFACLO - 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                        | 14,88   | 20,57  | 16,91    | 23,38  | 17,94    | 24,79  | 18,15    | 25,09  | 18,38    | 25,40  |
| 526120302115111                       | CEFACLO - 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                        | 29,58   | 40,89  | 33,61    | 46,47  | 35,64    | 49,27  | 36,07    | 49,87  | 36,52    | 50,48  |
| 526125701131111                       | CEFACLO MONOIDRATADA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD                                               | 27,43   | 37,92  | 31,17    | 43,08  | 33,05    | 45,68  | 33,45    | 46,24  | 33,86    | 46,81  |
| 526125702138111                       | CEFACLO MONOIDRATADA - 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD                                               | 37,27   | 51,52  | 42,35    | 58,54  | 44,91    | 62,08  | 45,45    | 62,83  | 46,01    | 63,60  |
| 526120401113117                       | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                                 | 19,02   | 26,29  | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |
| 526120402111118                       | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                             | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 526120502165112                       | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             | 10,50   | 14,07  | 12,15    | 16,20  | 12,99    | 17,29  | 13,18    | 17,53  | 13,37    | 17,77  |
| 526120501118110                       | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                             | 12,06   | 16,67  | 13,71    | 18,95  | 14,54    | 20,09  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,59  |
| 526122401161118                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                    | 8,37    | 11,21  | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 526122402168116                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                     | 8,37    | 11,21  | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 526120601163118                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 8,89    | 11,91  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,64  | 11,16    | 14,84  | 11,32    | 15,04  |
| 526120602161119                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 8,28    | 11,09  | 9,58     | 12,78  | 10,25    | 13,64  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,02  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526115001161118                       | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                     | 7,75    | 10,71  | 8,80     | 12,17  | 9,33     | 12,90  | 9,45     | 13,06  | 9,56     | 13,22  |
| 526115003156111                       | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                                                             | 55,78   | 77,11  | 63,39    | 87,63  | 67,21    | 92,91  | 68,03    | 94,04  | 68,87    | 95,20  |
| 526102202155113                       | CETOROLACO TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                                                               | 9,60    | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  |
| 526102203151111                       | CETOROLACO TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML                                                               | 19,20   | 26,54  | 21,82    | 30,16  | 23,13    | 31,98  | 23,41    | 32,37  | 23,70    | 32,76  |
| 526102201175110                       | CETOROLACO TROMETAMINA - 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                    | 17,25   | 23,85  | 19,60    | 27,10  | 20,78    | 28,73  | 21,04    | 29,08  | 21,30    | 29,44  |
| 526130501171116                       | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                            | 9,69    | 12,98  | 11,21    | 14,95  | 11,99    | 15,96  | 12,16    | 16,18  | 12,34    | 16,40  |
| 526102301110118                       | CICLOSPORINA - 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                                  | 316,05  | 436,90 | 359,15   | 496,47 | 380,81   | 526,42 | 385,43   | 532,81 | 390,17   | 539,36 |
| 526127001137113                       | CICLOSPORINA - 100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER DOSAD                                                   | 165,10  | 228,23 | 187,60   | 259,34 | 198,92   | 274,98 | 201,34   | 278,32 | 203,81   | 281,74 |
| 526102302117116                       | CICLOSPORINA - 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                                   | 79,96   | 110,53 | 90,86    | 125,59 | 96,33    | 133,17 | 97,51    | 134,79 | 98,70    | 136,44 |
| 526102303113114                       | CICLOSPORINA - 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                                   | 159,55  | 220,56 | 181,30   | 250,63 | 192,24   | 265,74 | 194,57   | 268,97 | 196,97   | 272,28 |
| 526134201111412                       | CITAGRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               | 49,63   | 68,61  | 56,40    | 77,96  | 59,80    | 82,66  | 60,53    | 83,67  | 61,27    | 84,70  |
| 526122501131113                       | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFÉÍNA ANIDRA - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 4,32    | 5,79   | 4,99     | 6,66   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,20   | 5,49     | 7,30   |
| 526133002115118                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                 | 44,59   | 59,73  | 51,58    | 68,78  | 55,18    | 73,42  | 55,96    | 74,43  | 56,77    | 75,46  |
| 526133001119111                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                  | 25,91   | 34,71  | 29,97    | 39,97  | 32,06    | 42,66  | 32,52    | 43,25  | 32,99    | 43,85  |
| 526133003111116                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                  | 7,12    | 9,54   | 8,23     | 10,98  | 8,81     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  |
| 526133004118114                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                  | 14,25   | 19,09  | 16,48    | 21,97  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |
| 526133005114112                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                  | 28,49   | 38,16  | 32,95    | 43,93  | 35,24    | 46,90  | 35,75    | 47,54  | 36,26    | 48,20  |
| 526133006110110                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                  | 56,96   | 76,30  | 65,89    | 87,87  | 70,49    | 93,80  | 71,49    | 95,08  | 72,52    | 96,40  |
| 526130301162415                       | CLAQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                                     | 28,11   | 37,66  | 32,52    | 43,36  | 34,79    | 46,29  | 35,28    | 46,92  | 35,79    | 47,57  |
| 526130302169413                       | CLAQUINONA - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                      | 28,11   | 37,66  | 32,52    | 43,36  | 34,79    | 46,29  | 35,28    | 46,92  | 35,79    | 47,57  |
| 526120702113116                       | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                                 | 3,99    | 5,52   | 4,54     | 6,27   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   |
| 526120703111117                       | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                                 | 6,04    | 8,35   | 6,85     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,29  |
| 526120701133113                       | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                                                                         | 4,96    | 6,86   | 5,64     | 7,80   | 5,98     | 8,27   | 6,05     | 8,37   | 6,13     | 8,47   |
| 526117101112115                       | CLOR. DILTIAZEM - 30 MG FR C/50COMP                                                                                           | 7,29    | 10,08  | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 526117102119113                       | CLOR. DILTIAZEM - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                                                               | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 526117103115111                       | CLOR. DILTIAZEM - 60 MG FR C/50COMP                                                                                           | 13,91   | 19,23  | 15,80    | 21,84  | 16,75    | 23,16  | 16,96    | 23,44  | 17,17    | 23,73  |
| 526117201133114                       | CLOR. METOCLOPRAMIDA - 4MG/ML FR C/10ML                                                                                       | 2,33    | 3,12   | 2,70     | 3,60   | 2,89     | 3,85   | 2,93     | 3,90   | 2,97     | 3,95   |
| 526117301138118                       | CLOR. NAFAZOLINA - SOL. NASAL FR30ML                                                                                          | 5,76    | 7,72   | 6,66     | 8,89   | 7,13     | 9,49   | 7,23     | 9,62   | 7,34     | 9,75   |
| 526118101132114                       | CLOR. TRAMADOL (A2) - SOL. OR 100MG 15ML                                                                                      | 29,25   | 40,43  | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,92  |
| 526124101130116                       | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                           | 5,56    | 7,45   | 6,43     | 8,57   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 526124102137114                       | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                           | 8,93    | 11,96  | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,11  |
| 526113901114111                       | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                                   | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 526113902110118                       | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                                     | 7,07    | 9,77   | 8,03     | 11,10  | 8,51     | 11,77  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,06  |
| 526128602118111                       | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            | 10,30   | 14,24  | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 526128601111113                       | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                            | 19,83   | 27,41  | 22,53    | 31,14  | 23,89    | 33,02  | 24,18    | 33,42  | 24,47    | 33,83  |
| 526120801111111                       | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                 | 9,74    | 13,05  | 11,27    | 15,03  | 12,05    | 16,04  | 12,23    | 16,26  | 12,40    | 16,48  |
| 526120802118111                       | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                       | 13,95   | 18,69  | 16,14    | 21,52  | 17,26    | 22,97  | 17,51    | 23,28  | 17,76    | 23,61  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526126201175118                       | CLORIDRATO DE AZELASTINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                             | 12,69   | 17,00  | 14,68    | 19,58  | 15,71    | 20,90  | 15,93    | 21,19  | 16,16    | 21,48  |
| 526122101176111                       | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                               | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,01  | 8,45     | 11,67  | 8,55     | 11,82  | 8,65     | 11,96  |
| 526127101131117                       | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 4,24    | 5,68   | 4,91     | 6,54   | 5,25     | 6,99   | 5,32     | 7,08   | 5,40     | 7,18   |
| 526127102138115                       | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 6,49    | 8,69   | 7,51     | 10,02  | 8,04     | 10,69  | 8,15     | 10,84  | 8,27     | 10,99  |
| 526137002111115                       | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                 | 41,60   | 57,51  | 47,27    | 65,35  | 50,12    | 69,29  | 50,73    | 70,13  | 51,35    | 70,99  |
| 526137001113114                       | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                 | 83,22   | 115,04 | 94,57    | 130,73 | 100,28   | 138,62 | 101,49   | 140,30 | 102,74   | 142,03 |
| 526130902115111                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 5,00    | 6,70   | 5,78     | 7,71   | 6,19     | 8,23   | 6,27     | 8,34   | 6,36     | 8,46   |
| 526130903111118                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                | 7,51    | 10,06  | 8,69     | 11,59  | 9,29     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,71  |
| 526130901119111                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 15,04   | 20,15  | 17,40    | 23,21  | 18,62    | 24,77  | 18,88    | 25,11  | 19,15    | 25,46  |
| 526130904118116                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                 | 4,50    | 6,03   | 5,20     | 6,94   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   | 5,73     | 7,61   |
| 526130905114114                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                 | 6,76    | 9,06   | 7,81     | 10,42  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 526130906110112                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 13,53   | 18,12  | 15,65    | 20,87  | 16,74    | 22,27  | 16,98    | 22,58  | 17,22    | 22,89  |
| 526120903119111                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                | 53,90   | 74,51  | 61,25    | 84,67  | 64,94    | 89,77  | 65,73    | 90,87  | 66,54    | 91,98  |
| 526120902171111                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                            | 6,67    | 9,22   | 7,59     | 10,49  | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  |
| 526120901167119                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                                      | 6,38    | 8,82   | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,76  | 7,88     | 10,89  |
| 526120904115111                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                | 85,13   | 117,68 | 96,74    | 133,73 | 102,57   | 141,79 | 103,82   | 143,51 | 105,09   | 145,28 |
| 526128801171111                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML    | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,45    | 18,59  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 526126301110115                       | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                            | 27,49   | 38,00  | 31,24    | 43,18  | 33,12    | 45,78  | 33,52    | 46,34  | 33,93    | 46,91  |
| 526127201136110                       | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               | 4,34    | 5,81   | 5,02     | 6,70   | 5,37     | 7,15   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   |
| 526113301117118                       | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,49   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   |
| 526113302113116                       | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10,55   | 14,58  | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 526121001151117                       | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)              | 499,21  |        | 567,27   |        | 601,49   |        | 608,79   |        | 616,28   |        |
| 526130601174117                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 23,96   | 33,12  | 27,22    | 37,63  | 28,87    | 39,90  | 29,22    | 40,39  | 29,58    | 40,88  |
| 526131301174111                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 35,42   | 48,96  | 40,25    | 55,65  | 42,68    | 59,00  | 43,20    | 59,72  | 43,73    | 60,45  |
| 526114601114112                       | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                   | 20,08   | 27,76  | 22,82    | 31,55  | 24,20    | 33,45  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  |
| 526126501179119                       | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                         | 3,47    | 4,65   | 4,02     | 5,36   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,80   | 4,42     | 5,88   |
| 526126502175117                       | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                         | 4,10    | 5,49   | 4,73     | 6,31   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,83   | 5,21     | 6,93   |
| 526116905110113                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,93    | 11,96  | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,11  |
| 526116906117111                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                | 12,53   | 16,78  | 14,50    | 19,33  | 15,51    | 20,64  | 15,73    | 20,92  | 15,96    | 21,21  |
| 526116903118117                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                | 23,90   | 33,04  | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  |
| 526116904114115                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                | 29,36   | 40,59  | 33,36    | 46,11  | 35,37    | 48,89  | 35,80    | 49,49  | 36,24    | 50,09  |
| 526116902138114                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                             | 13,87   | 19,17  | 15,76    | 21,79  | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  |
| 526116901115110                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 17,79   | 24,59  | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,70    | 30,00  | 21,97    | 30,36  |
| 526132001131111                       | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 12,83   | 17,19  | 14,84    | 19,79  | 15,87    | 21,12  | 16,10    | 21,41  | 16,33    | 21,71  |
| 526132002111114                       | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 11,36   | 15,22  | 13,14    | 17,52  | 14,06    | 18,71  | 14,26    | 18,96  | 14,46    | 19,22  |
| 526124201161110                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                          | 7,31    | 10,11  | 8,30     | 11,48  | 8,81     | 12,17  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  |
| 526114001117110                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 526114002113119                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 5,54    | 7,66   | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114004116115                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 9,13    | 12,62  | 10,38    | 14,34  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,39  | 11,27    | 15,58  |
| 526114003111111                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 7,43    | 10,27  | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 526114005112113                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 12,95   | 17,90  | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,99    | 22,10  |
| 526125301117111                       | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                     | 248,97  | 344,17 | 282,91   | 391,09 | 299,98   | 414,67 | 303,62   | 419,71 | 307,35   | 424,87 |
| 526124801132111                       | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                | 12,67   | 16,97  | 14,66    | 19,54  | 15,68    | 20,86  | 15,90    | 21,15  | 16,13    | 21,44  |
| 526122601179118                       | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 4,10    | 5,49   | 4,73     | 6,31   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,83   | 5,21     | 6,93   |
| 526122602175116                       | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 6,05    | 8,10   | 7,00     | 9,33   | 7,48     | 9,96   | 7,59     | 10,09  | 7,70     | 10,23  |
| 526132702113111                       | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 69,24   | 95,71  | 78,68    | 108,76 | 83,42    | 115,32 | 84,44    | 116,72 | 85,47    | 118,16 |
| 526132701117111                       | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 42,48   | 58,72  | 48,27    | 66,73  | 51,18    | 70,75  | 51,80    | 71,61  | 52,44    | 72,49  |
| 526102501111118                       | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                | 3,86    | 5,34   | 4,39     | 6,07   | 4,65     | 6,43   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   |
| 526102502116113                       | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                | 6,20    | 8,57   | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,32  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,57  |
| 526102503112111                       | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                | 10,07   | 13,92  | 11,44    | 15,82  | 12,13    | 16,77  | 12,28    | 16,97  | 12,43    | 17,18  |
| 526121101113111                       | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 3,00    | 4,15   | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 526121102111110                       | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 5,34    | 7,38   | 6,07     | 8,38   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   |
| 526127301130114                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,20  |
| 526127302110117                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                            | 19,12   | 26,43  | 21,73    | 30,04  | 23,04    | 31,85  | 23,32    | 32,23  | 23,60    | 32,63  |
| 526127303117115                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 20                                                 | 39,88   | 55,13  | 45,31    | 62,64  | 48,04    | 66,41  | 48,63    | 67,22  | 49,23    | 68,05  |
| 526125401111115                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                     | 43,34   | 58,06  | 50,13    | 66,84  | 53,62    | 71,36  | 54,39    | 72,33  | 55,17    | 73,33  |
| 526125402118113                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                      | 20,65   | 27,66  | 23,88    | 31,85  | 25,55    | 34,00  | 25,91    | 34,46  | 26,29    | 34,94  |
| 526125403114111                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                      | 40,37   | 54,08  | 46,70    | 62,28  | 49,96    | 66,48  | 50,67    | 67,39  | 51,40    | 68,32  |
| 526125404110111                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                                      | 53,76   | 72,02  | 62,19    | 82,92  | 66,52    | 88,52  | 67,47    | 89,73  | 68,44    | 90,97  |
| 526130202113114                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 92,21   | 123,52 | 106,66   | 142,24 | 114,10   | 151,84 | 115,73   | 153,91 | 117,39   | 156,04 |
| 526130201117116                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                                 | 10,68   | 14,31  | 12,35    | 16,47  | 13,21    | 17,58  | 13,40    | 17,82  | 13,59    | 18,07  |
| 526130203111115                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 110,68  | 148,27 | 128,02   | 170,72 | 136,95   | 182,24 | 138,90   | 184,73 | 140,90   | 187,29 |
| 526117403161119                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                         | 7,31    | 9,79   | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,37  |
| 526117401132111                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                | 15,58   | 21,54  | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,26  | 19,23    | 26,59  |
| 526117402139111                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                              | 16,00   | 22,12  | 18,18    | 25,13  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  |
| 526124301164111                       | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC | 13,97   | 18,71  | 16,16    | 21,54  | 17,28    | 23,00  | 17,53    | 23,31  | 17,78    | 23,63  |
| 526127802113115                       | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 19,35   | 26,75  | 21,99    | 30,40  | 23,32    | 32,24  | 23,60    | 32,63  | 23,89    | 33,03  |
| 526127801117117                       | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 29,04   | 40,14  | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,42    | 48,96  | 35,85    | 49,56  |
| 526117501110111                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 12,95   | 17,90  | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,10  |
| 526117502151111                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                                      | 16,92   | 23,39  | 19,23    | 26,58  | 20,39    | 28,19  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  |
| 526117503156117                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                      | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,94  | 29,10    | 40,23  | 29,46    | 40,72  | 29,82    | 41,22  |
| 526130701111117                       | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                       | 61,68   | 85,26  | 70,09    | 96,89  | 74,31    | 102,73 | 75,22    | 103,98 | 76,14    | 105,26 |
| 526118601119117                       | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 9,73    | 13,45  | 11,06    | 15,28  | 11,72    | 16,20  | 11,87    | 16,40  | 12,01    | 16,60  |
| 526102601114119                       | CLORTALIDONA - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                          | 5,70    | 7,88   | 6,48     | 8,96   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 526102602110117                       | CLORTALIDONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                            | 10,05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,94  | 12,41    | 17,15  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                    |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526102603117115                       | CLORTALIDONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 7,68    | 10,62 | 8,73     | 12,07  | 9,25     | 12,79  | 9,37     | 12,95  | 9,48     | 13,11  |
| 526116003168118                       | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                   | 4,76    | 6,38  | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,95   | 6,07     | 8,06   |
| 526116001165111                       | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                          | 16,56   | 22,18 | 19,15    | 25,54  | 20,49    | 27,26  | 20,78    | 27,63  | 21,08    | 28,02  |
| 526116002161411                       | CLOTTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                          | 17,03   | 22,81 | 19,70    | 26,27  | 21,07    | 28,04  | 21,37    | 28,42  | 21,68    | 28,82  |
| 526124401169115                       | CLOTTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G | 9,75    | 13,06 | 11,28    | 15,04  | 12,06    | 16,05  | 12,24    | 16,27  | 12,41    | 16,50  |
| 526102701119414                       | COBAGLOBAL - 1 MG + 4 MG COM CT STRIP X 16                                         | 12,96   | 17,36 | 14,99    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 526102702131418                       | COBAGLOBAL - 4 MG/G CT SACH X 5G + 0,80 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML            | 13,09   | 17,54 | 15,14    | 20,19  | 16,20    | 21,55  | 16,43    | 21,85  | 16,66    | 22,15  |
| 526103001153413                       | CONTRACEP - 150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML                                 | 10,09   | 13,95 | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  |
| 526135002112417                       | COSARTAN - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                         | 63,78   | 88,17 | 72,47    | 100,18 | 76,84    | 106,23 | 77,78    | 107,52 | 78,73    | 108,84 |
| 526135003119415                       | COSARTAN - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                         | 63,76   | 88,14 | 72,45    | 100,16 | 76,82    | 106,20 | 77,76    | 107,49 | 78,71    | 108,81 |
| 526135001116419                       | COSARTAN - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                          | 63,78   | 88,17 | 72,47    | 100,18 | 76,84    | 106,23 | 77,78    | 107,52 | 78,73    | 108,84 |
| 526121201118113                       | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                   | 44,80   | 61,93 | 50,90    | 70,37  | 53,97    | 74,61  | 54,63    | 75,52  | 55,30    | 76,45  |
| 526121202114111                       | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                    | 18,75   | 25,92 | 21,31    | 29,46  | 22,60    | 31,24  | 22,87    | 31,62  | 23,16    | 32,01  |
| 526103301165417                       | DERMATISAN - CR BISN X 20G                                                         | 16,09   | 21,55 | 18,60    | 24,81  | 19,90    | 26,48  | 20,19    | 26,85  | 20,48    | 27,22  |
| 526129401167415                       | DERMATOL - 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                            | 11,49   | 15,39 | 13,29    | 17,72  | 14,21    | 18,91  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |
| 526129402163413                       | DERMATOL - 0,5MG/G POM CT BG AL X 30G                                              | 11,60   | 15,54 | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,11  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,64  |
| 526129403178414                       | DERMATOL - 1,0MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                                | 11,91   | 15,95 | 13,78    | 18,37  | 14,74    | 19,61  | 14,95    | 19,88  | 15,16    | 20,15  |
| 526133102160417                       | DERMAZELAIC - 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                         | 14,74   | 19,75 | 17,05    | 22,74  | 18,24    | 24,28  | 18,50    | 24,61  | 18,77    | 24,95  |
| 526133101164419                       | DERMAZELAIC - 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                         | 29,49   | 39,50 | 34,11    | 45,49  | 36,49    | 48,55  | 37,01    | 49,22  | 37,54    | 49,90  |
| 526132102132113                       | DESLOTATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                     | 23,08   | 30,92 | 26,70    | 35,61  | 28,57    | 38,01  | 28,97    | 38,53  | 29,39    | 39,06  |
| 526132103139111                       | DESLOTATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                      | 13,85   | 18,55 | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 526132101111112                       | DESLOTATADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 17,31   | 23,19 | 20,02    | 26,70  | 21,42    | 28,50  | 21,72    | 28,89  | 22,03    | 29,29  |
| 526112040083506                       | DESLOTATADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 39,25   | 52,58 | 45,40    | 60,55  | 48,57    | 64,63  | 49,26    | 65,51  | 49,97    | 66,42  |
| 526118702160112                       | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                           | 11,49   | 15,39 | 13,29    | 17,72  | 14,21    | 18,91  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |
| 526118703167110                       | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                 | 21,82   | 29,23 | 25,24    | 33,66  | 27,00    | 35,93  | 27,38    | 36,42  | 27,78    | 36,92  |
| 526118701164114                       | DESONIDA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 11,60   | 15,54 | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,11  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,64  |
| 526118704163119                       | DESONIDA - 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                              | 12,61   | 16,89 | 14,58    | 19,45  | 15,60    | 20,76  | 15,82    | 21,05  | 16,05    | 21,34  |
| 526116104134111                       | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 4,73    | 6,54  | 5,37     | 7,43   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   | 5,84     | 8,07   |
| 526116103111118                       | DEXAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 2,25    | 3,11  | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,84   |
| 526116101119111                       | DEXAMETASONA - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                  | 2,80    | 3,87  | 3,18     | 4,40   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,72   | 3,46     | 4,78   |
| 526116102115111                       | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                     | 4,46    | 6,17  | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,61   |
| 526133701110417                       | DIABEMED - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                         | 22,44   | 31,02 | 25,51    | 35,26  | 27,04    | 37,38  | 27,37    | 37,84  | 27,71    | 38,30  |
| 526133702117415                       | DIABEMED - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                         | 39,98   | 55,27 | 45,43    | 62,80  | 48,17    | 66,59  | 48,75    | 67,40  | 49,35    | 68,22  |
| 526133703113413                       | DIABEMED - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                         | 60,57   | 83,73 | 68,82    | 95,14  | 72,98    | 100,88 | 73,86    | 102,10 | 74,77    | 103,36 |
| 526103501113410                       | DIALUDON - 200 MG + 12 MG COM CT FR VD AMB X 20                                    | 9,78    | 13,10 | 11,31    | 15,08  | 12,10    | 16,10  | 12,27    | 16,32  | 12,44    | 16,54  |
| 526103601118414                       | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL ALPVDC LEIT X 10                                        | 7,10    | 9,81  | 8,07     | 11,15  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,12  |
| 526103703158113                       | DIAZEPAM NQ - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                               | 2,52    | 3,48  | 2,86     | 3,95   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,24   | 3,11     | 4,29   |
| 526103702151311                       | DIAZEPAM NQ - 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                | 1,48    | 2,05  | 1,69     | 2,33   | 1,79     | 2,47   | 1,81     | 2,50   | 1,83     | 2,53   |
| 526116203116111                       | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10        | 6,30    | 8,71  | 7,16     | 9,90   | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  | 7,78     | 10,75  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                           |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526116201113115                       | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                               | 9,64    | 13,33 | 10,95    | 15,13  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  |
| 526116202111116                       | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                               | 13,25   | 18,32 | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,62  |
| 526118801169118                       | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                               | 5,18    | 7,16  | 5,89     | 8,14   | 6,25     | 8,63   | 6,32     | 8,74   | 6,40     | 8,85   |
| 526118901139113                       | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                         | 5,48    | 7,58  | 6,22     | 8,60   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,35   |
| 526122701165119                       | DICLOFENACO SÓDICO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                          | 7,94    | 10,64 | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 526122702110113                       | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 9,29    | 12,84 | 10,55    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,46    | 15,85  |
| 526122703117111                       | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 9,61    | 13,28 | 10,92    | 15,09  | 11,58    | 16,00  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 526103801117411                       | DIGECAP ZIM - 5STP X 4 CAPS                                                                               | 15,90   | 21,98 | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,81  | 19,63    | 27,14  |
| 526103902118111                       | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 6,93    | 9,58  | 7,87     | 10,88  | 8,34     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 526103901111113                       | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 6,40    | 8,85  | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| 526122201138112                       | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML        | 6,21    | 8,32  | 7,18     | 9,57   | 7,68     | 10,22  | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,50  |
| 526104001114114                       | DINITRATO DE ISOSSORBIDA - 10 MG 2 BL X 15 COMP                                                           | 2,80    | 3,87  | 3,18     | 4,39   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,72   | 3,45     | 4,77   |
| 526125001131119                       | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                          | 5,30    | 7,10  | 6,13     | 8,17   | 6,55     | 8,72   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   |
| 526125004112115                       | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( * )                                     | 49,98   |       | 57,81    |        | 61,84    |        | 62,72    |        | 63,62    |        |
| 526125002136114                       | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                             | 2,29    | 3,07  | 2,64     | 3,53   | 2,83     | 3,76   | 2,87     | 3,81   | 2,91     | 3,87   |
| 526125003132112                       | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                             | 4,19    | 5,61  | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,09   |
| 526117601166117                       | DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 9,55    | 12,79 | 11,04    | 14,73  | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  |
| 526117602162115                       | DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA - POM BIS C/ 30G                                                  | 9,55    | 12,79 | 11,04    | 14,73  | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  |
| 526116302165110                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 10,14   | 13,58 | 11,74    | 15,65  | 12,55    | 16,71  | 12,73    | 16,93  | 12,92    | 17,17  |
| 526116301169112                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 9,69    | 12,98 | 11,21    | 14,95  | 11,99    | 15,96  | 12,16    | 16,18  | 12,34    | 16,40  |
| 526121301163110                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 8,37    | 11,21 | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 526121302178111                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML | 10,53   | 14,11 | 12,18    | 16,25  | 13,03    | 17,35  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,83  |
| 526133302119119                       | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            | 6,78    | 9,08  | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 526133301112110                       | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                           | 12,86   |       | 14,88    |        | 15,92    |        | 16,14    |        | 16,37    |        |
| 526104304151415                       | DORILEN - INJ C/50 AMP X 2ML HOSP ( * )                                                                   | 97,77   |       | 113,09   |        | 120,98   |        | 122,70   |        | 124,47   |        |
| 526132401172419                       | DRENATAN - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                 | 71,78   | 99,23 | 81,57    | 112,76 | 86,49    | 119,56 | 87,54    | 121,01 | 88,62    | 122,50 |
| 526112030083406                       | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                              | 22,77   | 31,48 | 25,88    | 35,77  | 27,44    | 37,93  | 27,77    | 38,39  | 28,11    | 38,86  |
| 526119504117111                       | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                       | 9,95    | 13,75 | 11,31    | 15,64  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  |
| 526119505113111                       | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 18,70   | 25,85 | 21,25    | 29,38  | 22,54    | 31,15  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,92  |
| 526119502114115                       | ESPIRONOLACTONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 8,78    | 12,14 | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  | 10,84    | 14,99  |
| 526119503110113                       | ESPIRONOLACTONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 14,05   | 19,42 | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,67  | 17,34    | 23,97  |
| 526105201133412                       | EXPECTAMIN - XPE FR X 100ML                                                                               | 11,71   | 15,69 | 13,55    | 18,07  | 14,50    | 19,29  | 14,70    | 19,55  | 14,91    | 19,82  |
| 526131401111111                       | FENOFIBRATO - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 36,19   | 50,03 | 41,13    | 56,85  | 43,61    | 60,28  | 44,14    | 61,02  | 44,68    | 61,77  |
| 526105303114115                       | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                         | 29,97   | 40,15 | 34,66    | 46,22  | 37,08    | 49,34  | 37,61    | 50,01  | 38,15    | 50,71  |
| 526105302118117                       | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15                                                  | 54,30   | 75,06 | 61,70    | 85,30  | 65,42    | 90,44  | 66,22    | 91,54  | 67,03    | 92,66  |
| 526105602111118                       | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                    | 29,03   | 40,13 | 32,98    | 45,59  | 34,97    | 48,34  | 35,40    | 48,93  | 35,83    | 49,53  |
| 526105601115111                       | FLUCONAZOL - 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                     | 14,77   | 20,42 | 16,78    | 23,19  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526118203164112                       | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                            | 14,63   | 19,60  | 16,93    | 22,57  | 18,11    | 24,09  | 18,36    | 24,42  | 18,63    | 24,76  |
| 526118201153113                       | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)  | 512,98  | 709,12 | 582,92   | 805,80 | 618,08   | 854,41 | 625,58   | 864,78 | 633,28   | 875,42 |
| 526118202168114                       | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC             | 20,69   | 27,72  | 23,94    | 31,92  | 25,61    | 34,08  | 25,97    | 34,54  | 26,35    | 35,02  |
| 526105701111310                       | FOSFOCAPS - CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                                       | 16,70   | 22,37  | 19,32    | 25,76  | 20,66    | 27,50  | 20,96    | 27,87  | 21,26    | 28,26  |
| 526132501118416                       | FOSLAMER - 800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180                                      | 512,09  | 707,89 | 581,91   | 804,41 | 617,01   | 852,93 | 624,50   | 863,29 | 632,19   | 873,91 |
| 526113002136110                       | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS            | 17,44   | 24,11  | 19,81    | 27,39  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 526136002116119                       | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 119,03  | 164,54 | 135,26   | 186,98 | 143,42   | 198,26 | 145,16   | 200,67 | 146,95   | 203,14 |
| 526136003112117                       | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 214,13  | 296,00 | 243,32   | 336,36 | 258,00   | 356,65 | 261,13   | 360,98 | 264,34   | 365,42 |
| 526136001111113                       | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 16,70   | 23,09  | 18,98    | 26,23  | 20,12    | 27,81  | 20,36    | 28,15  | 20,61    | 28,50  |
| 526136004119115                       | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 35,78   | 49,46  | 40,65    | 56,20  | 43,10    | 59,59  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,05  |
| 526124501163119                       | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 526124502161111                       | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                            | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 526126601114116                       | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 31,80   | 43,96  | 36,14    | 49,96  | 38,32    | 52,97  | 38,78    | 53,61  | 39,26    | 54,27  |
| 526126602110114                       | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 42,16   | 58,28  | 47,90    | 66,22  | 50,79    | 70,22  | 51,41    | 71,07  | 52,04    | 71,94  |
| 526126603117112                       | GABAPENTINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                              | 61,02   | 84,35  | 69,34    | 95,85  | 73,52    | 101,63 | 74,41    | 102,86 | 75,33    | 104,13 |
| 526119601112110                       | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                             | 35,75   | 49,42  | 40,63    | 56,16  | 43,08    | 59,55  | 43,60    | 60,27  | 44,14    | 61,01  |
| 526119602119119                       | GENFIBROZILA - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                             | 26,22   | 36,25  | 29,79    | 41,17  | 31,58    | 43,66  | 31,97    | 44,19  | 32,36    | 44,73  |
| 526132602178414                       | GLAMIGAN - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                           | 37,97   | 52,49  | 43,15    | 59,64  | 45,75    | 63,24  | 46,30    | 64,01  | 46,87    | 64,79  |
| 526132601171416                       | GLAMIGAN - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           | 56,97   | 78,75  | 64,73    | 89,48  | 68,63    | 94,87  | 69,47    | 96,03  | 70,32    | 97,21  |
| 526114401115115                       | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 4,49    | 6,21   | 5,10     | 7,05   | 5,41     | 7,47   | 5,47     | 7,56   | 5,54     | 7,66   |
| 526131103119112                       | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 11,23   | 15,52  | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  |
| 526131104115110                       | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,64  | 25,80    | 35,66  | 26,11    | 36,10  | 26,43    | 36,54  |
| 526131105111119                       | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                    | 42,83   | 59,21  | 48,66    | 67,27  | 51,60    | 71,33  | 52,23    | 72,20  | 52,87    | 73,08  |
| 526131101116116                       | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30                                       | 41,60   | 57,51  | 47,27    | 65,35  | 50,12    | 69,29  | 50,73    | 70,13  | 51,36    | 70,99  |
| 526131102112114                       | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60                                       | 83,21   | 115,03 | 94,56    | 130,71 | 100,26   | 138,60 | 101,48   | 140,28 | 102,73   | 142,00 |
| 526115201160417                       | GLOSSALIV - 5000 UI + 900 UI +150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G                    | 5,04    | 6,75   | 5,83     | 7,78   | 6,24     | 8,30   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,53   |
| 526136202115418                       | GLYFLUCAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1                           | 12,22   | 16,89  | 13,89    | 19,20  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,09    | 20,85  |
| 526136201119411                       | GLYFLUCAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2                           | 24,44   | 33,78  | 27,77    | 38,39  | 29,45    | 40,71  | 29,81    | 41,20  | 30,17    | 41,71  |
| 526127401119414                       | GRIPEN F - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                 | 12,96   | 17,36  | 14,99    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 526116801137112                       | GUAIFENESINA - 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 5,54    | 7,42   | 6,41     | 8,55   | 6,86     | 9,12   | 6,95     | 9,25   | 7,05     | 9,38   |
| 526116802133110                       | GUAIFENESINA - 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 5,40    | 7,23   | 6,25     | 8,34   | 6,69     | 8,90   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,15   |
| 526121401133116                       | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 2,31    | 3,19   | 2,62     | 3,63   | 2,78     | 3,85   | 2,82     | 3,89   | 2,85     | 3,94   |
| 526105901119412                       | HELICOPAC - 7 CARTELAS X 6 COMP                                                  | 105,80  | 146,25 | 120,22   | 166,19 | 127,47   | 176,21 | 129,02   | 178,35 | 130,61   | 180,55 |
| 526112040083606                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 73,87   | 102,12 | 83,95    | 116,04 | 89,01    | 123,04 | 90,09    | 124,54 | 91,20    | 126,07 |
| 526112040083706                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ( * )   | 84,81   |        | 96,38    |        | 102,19   |        | 103,43   |        | 104,70   |        |
| 526112040083806                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ( * ) | 96,20   |        | 109,32   |        | 115,91   |        | 117,32   |        | 118,76   |        |
| 526112040083906                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 98,17   | 135,71 | 111,56   | 154,21 | 118,28   | 163,51 | 119,72   | 165,50 | 121,19   | 167,53 |
| 526112070085206                       | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 22,32   | 30,85  | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,55    | 38,09  |
| 526106002118411                       | HEMOBLOCK - 250 MG COM CT STR X 24                                               | 39,55   | 52,98  | 45,75    | 61,01  | 48,94    | 65,12  | 49,64    | 66,01  | 50,35    | 66,93  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526106003114411                       | HEMOBLOCK - 500 MG COM CT STR X 12                                                                           | 39,55   | 52,98  | 45,75    | 61,01  | 48,94    | 65,12  | 49,64    | 66,01  | 50,35    | 66,93  |
| 526106101132412                       | HIDRABENE - 27,9 G X 4 SACHET PO                                                                             | 9,41    | 12,61  | 10,89    | 14,52  | 11,64    | 15,50  | 11,81    | 15,71  | 11,98    | 15,92  |
| 526125501116119                       | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                        | 2,68    | 3,70   | 3,05     | 4,21   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   |
| 526125502112117                       | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                        | 2,77    | 3,83   | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,61   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,72   |
| 526125801160113                       | HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                            | 8,45    | 11,32  | 9,77     | 13,02  | 10,45    | 13,90  | 10,60    | 14,09  | 10,75    | 14,29  |
| 526125802175114                       | HIDROCORTISONA - 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                                               | 11,63   | 15,58  | 13,44    | 17,93  | 14,38    | 19,14  | 14,59    | 19,40  | 14,80    | 19,67  |
| 526131502161112                       | HIDROQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                                                   | 19,35   | 25,92  | 22,39    | 29,85  | 23,95    | 31,87  | 24,29    | 32,30  | 24,64    | 32,75  |
| 526131501165114                       | HIDROQUINONA - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                   | 18,27   | 24,47  | 21,14    | 28,19  | 22,61    | 30,09  | 22,93    | 30,50  | 23,26    | 30,92  |
| 526130801165111                       | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 53,78   | 72,04  | 62,21    | 82,95  | 66,55    | 88,55  | 67,49    | 89,76  | 68,46    | 91,00  |
| 526126904151417                       | HIPNAZOLAM (B1) - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                                                     | 18,81   | 26,00  | 21,38    | 29,55  | 22,67    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 526126902114417                       | HIPNAZOLAM (B1) - 15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                                    | 23,28   | 32,18  | 26,45    | 36,57  | 28,05    | 38,77  | 28,39    | 39,24  | 28,74    | 39,73  |
| 526126903110415                       | HIPNAZOLAM (B1) - 15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10                                                            | 14,51   | 20,06  | 16,49    | 22,79  | 17,48    | 24,17  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  |
| 526126905156412                       | HIPNAZOLAM (B1) - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                                     | 32,00   | 44,24  | 36,37    | 50,28  | 38,56    | 53,31  | 39,03    | 53,96  | 39,51    | 54,62  |
| 526126901118419                       | HIPNAZOLAM (B1) - 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                                   | 15,51   | 21,44  | 17,62    | 24,36  | 18,69    | 25,83  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,46  |
| 526129601166412                       | HORMOSKIN - 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                          | 55,54   | 74,40  | 64,24    | 85,66  | 68,72    | 91,44  | 69,70    | 92,69  | 70,70    | 93,98  |
| 526129602162410                       | HORMOSKIN - 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 102,13  | 136,81 | 118,13   | 157,53 | 126,37   | 168,16 | 128,17   | 170,46 | 130,01   | 172,82 |
| 526122802131112                       | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                                   | 7,33    | 9,82   | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,23  | 9,33     | 12,40  |
| 526122801119119                       | IBUPROFENO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                           | 6,35    | 8,51   | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 526122805130117                       | IBUPROFENO - 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                                                 | 5,86    | 7,85   | 6,77     | 9,03   | 7,24     | 9,64   | 7,35     | 9,77   | 7,45     | 9,90   |
| 526122803111115                       | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                           | 5,90    | 7,90   | 6,82     | 9,09   | 7,29     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,50     | 9,98   |
| 526122804134119                       | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                      | 6,11    | 8,18   | 7,07     | 9,43   | 7,57     | 10,07  | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  |
| 526106401111410                       | IMUSSUPREX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                            | 50,14   | 69,31  | 56,98    | 78,76  | 60,41    | 83,51  | 61,15    | 84,53  | 61,90    | 85,57  |
| 526112010082606                       | INDAPAMIDA - 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                 | 11,18   | 15,45  | 12,71    | 17,57  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  |
| 526136801116411                       | INIP - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                                              | 45,08   | 62,32  | 51,22    | 70,80  | 54,31    | 75,07  | 54,97    | 75,98  | 55,64    | 76,92  |
| 526106501165415                       | IODEX SALICILATO METILA - POTE 28G                                                                           | 6,21    | 8,32   | 7,18     | 9,58   | 7,68     | 10,22  | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,51  |
| 526106601161411                       | IODEX SIMPLES - POTE 28G                                                                                     | 6,21    | 8,32   | 7,18     | 9,58   | 7,68     | 10,22  | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,51  |
| 526106801134418                       | KAOMAGMA - SUS OR FR VD AMB X 120 ML                                                                         | 10,13   | 13,57  | 11,71    | 15,62  | 12,53    | 16,67  | 12,71    | 16,90  | 12,89    | 17,14  |
| 526129901135415                       | LACNAX - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)                                         | 16,53   | 22,14  | 19,12    | 25,50  | 20,46    | 27,22  | 20,75    | 27,59  | 21,05    | 27,98  |
| 526119002111117                       | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 526119003118115                       | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 29,49   | 40,77  | 33,50    | 46,32  | 35,53    | 49,11  | 35,96    | 49,71  | 36,40    | 50,32  |
| 526119004114113                       | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 54,10   | 74,79  | 61,48    | 84,98  | 65,18    | 90,11  | 65,98    | 91,20  | 66,79    | 92,32  |
| 526119001115119                       | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                                        | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 526136902117413                       | LANZAMED - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                    | 287,68  | 397,68 | 326,90   | 451,89 | 346,62   | 479,15 | 350,83   | 484,97 | 355,14   | 490,93 |
| 526136903113411                       | LANZAMED - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                   | 97,35   | 134,57 | 110,63   | 152,93 | 117,30   | 162,15 | 118,72   | 164,12 | 120,18   | 166,14 |
| 526136901110415                       | LANZAMED - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                     | 143,82  | 198,81 | 163,43   | 225,91 | 173,28   | 239,54 | 175,39   | 242,45 | 177,54   | 245,43 |
| 526131601178110                       | LATANOPROSTA - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,29  | 56,21    | 77,71  | 56,90    | 78,65  | 57,60    | 79,62  |
| 526133401176110                       | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                 | 52,42   | 72,46  | 59,57    | 82,35  | 63,16    | 87,31  | 63,93    | 88,37  | 64,72    | 89,46  |
| 526124601117119                       | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                        | 44,12   | 60,99  | 50,13    | 69,30  | 53,16    | 73,48  | 53,80    | 74,38  | 54,46    | 75,29  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526124603111118                       | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                                                                             | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,96  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |
| 526124602113117                       | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                                                             | 31,35   | 43,34  | 35,63    | 49,25  | 37,77    | 52,22  | 38,23    | 52,85  | 38,70    | 53,50  |
| 526129002165117                       | LIDOCAÍNA - 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                    | 34,55   | 47,76  | 39,26    | 54,28  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,25  | 42,66    | 58,97  |
| 526129001169119                       | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                                                           | 5,58    | 7,71   | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,80     | 9,39   | 6,88     | 9,51   |
| 526112050084803                       | LIPIBLOCK - 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 65,83   | 88,18  | 76,15    | 101,55 | 81,46    | 108,40 | 82,62    | 109,88 | 83,81    | 111,40 |
| 526136101114416                       | LIPIBLOCK - 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                                                           | 96,36   | 129,08 | 111,47   | 148,65 | 119,25   | 158,68 | 120,94   | 160,85 | 122,69   | 163,08 |
| 526112050084903                       | LIPIBLOCK - 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                           | 131,67  | 176,38 | 152,31   | 203,11 | 162,94   | 216,82 | 165,25   | 219,78 | 167,63   | 222,82 |
| 526136102110414                       | LIPIBLOCK - 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                                                           | 175,94  | 235,69 | 203,52   | 271,40 | 217,72   | 289,72 | 220,81   | 293,67 | 223,99   | 297,74 |
| 526133901111417                       | LIPISTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               | 30,11   | 41,62  | 34,21    | 47,30  | 36,28    | 50,15  | 36,72    | 50,76  | 37,17    | 51,38  |
| 526133905115417                       | LIPISTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               | 22,50   | 31,10  | 25,56    | 35,34  | 27,11    | 37,47  | 27,44    | 37,93  | 27,77    | 38,39  |
| 526133902116412                       | LIPISTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                               | 54,14   | 74,84  | 61,53    | 85,05  | 65,24    | 90,18  | 66,03    | 91,28  | 66,84    | 92,40  |
| 526133903112410                       | LIPISTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               | 34,46   | 47,64  | 39,17    | 54,14  | 41,53    | 57,41  | 42,03    | 58,10  | 42,55    | 58,82  |
| 526133904119419                       | LIPISTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                               | 68,94   | 95,30  | 78,33    | 108,28 | 83,06    | 114,82 | 84,07    | 116,21 | 85,10    | 117,64 |
| 526107001115115                       | LISINOPRIL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                  | 18,68   | 25,82  | 21,22    | 29,34  | 22,50    | 31,11  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,87  |
| 526107002111113                       | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                  | 33,78   | 46,70  | 38,39    | 53,06  | 40,70    | 56,26  | 41,20    | 56,95  | 41,70    | 57,65  |
| 526107003118111                       | LISINOPRIL - 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                  | 47,95   | 66,28  | 54,48    | 75,32  | 57,77    | 79,86  | 58,47    | 80,83  | 59,19    | 81,82  |
| 526107004114111                       | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                   | 11,66   | 16,12  | 13,25    | 18,31  | 14,04    | 19,41  | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  |
| 526122901131110                       | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                          | 9,61    | 12,87  | 11,11    | 14,82  | 11,89    | 15,82  | 12,06    | 16,03  | 12,23    | 16,26  |
| 526116401139118                       | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                    | 11,87   | 15,90  | 13,74    | 18,32  | 14,69    | 19,55  | 14,90    | 19,82  | 15,12    | 20,09  |
| 526115501113414                       | LORAZEFAS (B1) - 1 MG COM CT BL PVDC LEIT X 20                                                                                   | 6,82    | 9,43   | 7,75     | 10,72  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  |
| 526121501111114                       | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                      | 4,29    | 5,93   | 4,87     | 6,73   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   |
| 526121502118112                       | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                      | 5,81    | 8,03   | 6,60     | 9,12   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   |
| 526121601116118                       | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                 | 39,80   | 55,02  | 45,23    | 62,52  | 47,96    | 66,29  | 48,54    | 67,10  | 49,14    | 67,92  |
| 526121602112116                       | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 39,80   | 55,02  | 45,23    | 62,52  | 47,96    | 66,29  | 48,54    | 67,10  | 49,14    | 67,92  |
| 526127902118119                       | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                     | 26,35   | 36,43  | 29,93    | 41,38  | 31,74    | 43,88  | 32,13    | 44,41  | 32,52    | 44,95  |
| 526127901111110                       | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                      | 17,84   | 24,66  | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |
| 526107102116419                       | MAG-TAB - 130 MG COM REV CT BL PVDC LEIT X 30                                                                                    | 25,90   | 34,70  | 29,95    | 39,94  | 32,04    | 42,64  | 32,50    | 43,22  | 32,97    | 43,82  |
| 526114902130117                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                   | 4,96    | 6,64   | 5,75     | 7,66   | 6,15     | 8,18   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,41   |
| 526114903161113                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 | 4,99    | 6,68   | 5,77     | 7,70   | 6,18     | 8,22   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   |
| 526114901118113                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                              | 4,09    | 5,48   | 4,73     | 6,31   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,83   | 5,21     | 6,92   |
| 526114904133113                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                       | 7,10    | 9,51   | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,02  |
| 526121702133115                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 10,62   | 14,23  | 12,29    | 16,39  | 13,15    | 17,49  | 13,33    | 17,73  | 13,52    | 17,98  |
| 526121701110111                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                         | 7,59    | 10,17  | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,50  | 9,53     | 12,67  | 9,67     | 12,85  |
| 526119301135115                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA - 0.4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 8,74    | 11,71  | 10,11    | 13,48  | 10,81    | 14,39  | 10,97    | 14,58  | 11,12    | 14,79  |
| 526114502116117                       | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT STR AL AL X 30                                                                               | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  |
| 526114503112115                       | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT STR AL AL X 30                                                                               | 18,17   | 25,12  | 20,65    | 28,55  | 21,90    | 30,27  | 22,16    | 30,64  | 22,44    | 31,02  |

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

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

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA</b> |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114501111111                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT STR AL AL X 30                                     | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 526113101118110                              | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 12,75   | 17,63  | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,24  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  |
| 526113102114119                              | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,32    | 50,20  | 36,76    | 50,82  |
| 526123001175111                              | MALEATO DE TIMOLOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 3,50    | 4,84   | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,97   |
| 526123002171118                              | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 4,01    | 5,54   | 4,55     | 6,29   | 4,83     | 6,67   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   |
| 526126701135115                              | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                            | 2,49    | 3,34   | 2,88     | 3,84   | 3,08     | 4,10   | 3,12     | 4,15   | 3,17     | 4,21   |
| 526117701111111                              | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL - 200 MG + 332 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6              | 5,51    | 7,38   | 6,37     | 8,50   | 6,82     | 9,07   | 6,91     | 9,19   | 7,01     | 9,32   |
| 526119701117114                              | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                          | 12,93   | 17,87  | 14,70    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,07  |
| 526119702113112                              | MELOXICAM - 7,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                          | 7,31    | 10,11  | 8,30     | 11,48  | 8,81     | 12,17  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  |
| 526123101171116                              | MESALAZINA - 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML           | 15,88   | 21,95  | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,46  | 19,37    | 26,78  | 19,61    | 27,11  |
| 526123102117115                              | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                   | 46,46   | 64,22  | 52,80    | 72,98  | 55,98    | 77,39  | 56,66    | 78,33  | 57,36    | 79,29  |
| 526123201115110                              | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 28,46   | 39,34  | 32,34    | 44,71  | 34,29    | 47,40  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,57  |
| 526107501118415                              | MESMERIN - 1MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 5,64    | 7,80   | 6,41     | 8,86   | 6,80     | 9,40   | 6,88     | 9,51   | 6,96     | 9,63   |
| 526107502114413                              | MESMERIN - 2 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                   | 8,49    | 11,74  | 9,65     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  |
| 526124901171119                              | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                            | 6,41    | 8,86   | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  |
| 526127701112113                              | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ( * )    | 335,68  |        | 381,45   |        | 404,45   |        | 409,36   |        | 414,40   |        |
| 526130001118410                              | MICOIMMUN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50                                    | 368,07  | 508,81 | 418,24   | 578,16 | 443,47   | 613,03 | 448,86   | 620,48 | 454,38   | 628,11 |
| 526115602114416                              | MIGRANETTE - 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,45    | 11,32  | 9,77     | 13,03  | 10,45    | 13,91  | 10,60    | 14,10  | 10,76    | 14,30  |
| 526115601134413                              | MIGRANETTE - 300 MG/ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 6,02    | 8,06   | 6,97     | 9,29   | 7,46     | 9,92   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  |
| 526108001119410                              | MINIPIL - 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 35                                          | 7,64    | 10,56  | 8,68     | 12,00  | 9,20     | 12,72  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  |
| 526134901164411                              | MODIK - 50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG                                         | 51,22   | 68,61  | 59,25    | 79,01  | 63,38    | 84,34  | 64,28    | 85,49  | 65,21    | 86,68  |
| 526134902160411                              | MODIK - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG                                         | 102,43  | 137,21 | 118,49   | 158,01 | 126,75   | 168,67 | 128,55   | 170,97 | 130,41   | 173,34 |
| 526108303166411                              | MUSCORIL - 2,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                              | 22,34   | 29,93  | 25,85    | 34,47  | 27,65    | 36,79  | 28,04    | 37,30  | 28,45    | 37,81  |
| 526108302119411                              | MUSCORIL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                            | 12,48   | 16,72  | 14,43    | 19,25  | 15,44    | 20,55  | 15,66    | 20,83  | 15,89    | 21,12  |
| 526108301155412                              | MUSCORIL - 4MG INJ 3 AMP X 2ML                                                        | 6,73    | 9,02   | 7,79     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  |
| 526129101171417                              | NARIDRIN H - 30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                               | 10,95   | 14,67  | 12,66    | 16,88  | 13,54    | 18,02  | 13,74    | 18,27  | 13,93    | 18,52  |
| 526108501111419                              | NATIVIT - FR X 30 COMP FLUOR                                                          | 18,73   | 25,09  | 21,67    | 28,90  | 23,18    | 30,85  | 23,51    | 31,27  | 23,85    | 31,70  |
| 526108502118417                              | NATIVIT - FR X 30 COMP MIN                                                            | 18,73   | 25,09  | 21,67    | 28,90  | 23,18    | 30,85  | 23,51    | 31,27  | 23,85    | 31,70  |
| 526130102119412                              | NEUTROCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                             | 33,14   | 44,39  | 38,33    | 51,11  | 41,00    | 54,56  | 41,59    | 55,31  | 42,18    | 56,07  |
| 526130101112414                              | NEUTROCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                             | 42,90   | 57,47  | 49,62    | 66,17  | 53,08    | 70,63  | 53,84    | 71,60  | 54,61    | 72,59  |
| 526129301162111                              | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                         | 7,04    | 9,43   | 8,15     | 10,87  | 8,72     | 11,60  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,92  |
| 526126001117114                              | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                    | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,52    | 64,31  | 47,10    | 65,10  |
| 526123301136111                              | NISTATINA - 100 000UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT                             | 10,54   | 14,57  | 11,97    | 16,55  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 526123302175119                              | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                           | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,53     | 11,80  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,09  |
| 526113801160111                              | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G         | 15,63   | 20,94  | 18,08    | 24,11  | 19,34    | 25,73  | 19,61    | 26,09  | 19,90    | 26,45  |
| 526133501162111                              | NITRATO DE FENTICONAZOL - 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                   | 16,63   | 22,28  | 19,24    | 25,65  | 20,58    | 27,39  | 20,87    | 27,76  | 21,17    | 28,15  |
| 526121802162117                              | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             | 9,10    | 12,19  | 10,53    | 14,04  | 11,26    | 14,98  | 11,42    | 15,19  | 11,59    | 15,40  |
| 526121801166119                              | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                    | 16,98   | 22,75  | 19,64    | 26,19  | 21,01    | 27,96  | 21,31    | 28,34  | 21,61    | 28,73  |
| 526114804163118                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                              | 5,73    | 7,68   | 6,62     | 8,83   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA</b> |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114802160111                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                            | 8,85    | 12,23  | 10,05    | 13,89  | 10,66    | 14,73  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,09  |
| 526114801164113                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 5,58    | 7,71   | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,80     | 9,39   | 6,88     | 9,51   |
| 526114803175112                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30G                                  | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  |
| 526116701116113                              | NITRAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                          | 5,35    | 7,17   | 6,20     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,07   |
| 526114101111114                              | NORFLOXACINO - 400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14                                        | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 526123401173114                              | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                   | 9,95    | 13,75  | 11,30    | 15,62  | 11,98    | 16,57  | 12,13    | 16,77  | 12,28    | 16,97  |
| 526134102113115                              | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                                              | 287,68  | 397,68 | 326,90   | 451,89 | 346,62   | 479,15 | 350,83   | 484,97 | 355,14   | 490,93 |
| 526134103111116                              | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                                             | 97,35   | 134,57 | 110,63   | 152,93 | 117,30   | 162,15 | 118,72   | 164,12 | 120,18   | 166,14 |
| 526134101117117                              | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                                               | 143,82  | 198,81 | 163,43   | 225,91 | 173,28   | 239,54 | 175,39   | 242,45 | 177,54   | 245,43 |
| 526115702119118                              | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                               | 9,21    | 12,73  | 10,46    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,71  |
| 526115704111114                              | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                               | 18,43   | 25,48  | 20,94    | 28,94  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,45  |
| 526115701112111                              | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28                               | 37,41   | 51,71  | 42,51    | 58,76  | 45,07    | 62,31  | 45,62    | 63,06  | 46,18    | 63,84  |
| 526115703115116                              | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                                | 9,21    | 12,73  | 10,46    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,71  |
| 526115705118112                              | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                                | 18,43   | 25,48  | 20,94    | 28,94  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,45  |
| 526109203114418                              | ONDANTRIL - 8 MG 1 BL X 10 COMP REV                                                        | 19,84   | 27,43  | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,44  | 24,49    | 33,85  |
| 526109204153417                              | ONDANTRIL - INJ 8MG 50 AMP X 4 ML                                                          | 186,35  | 257,60 | 211,76   | 292,73 | 224,53   | 310,39 | 227,26   | 314,16 | 230,06   | 318,02 |
| 526109205133411                              | ONDANTRIL - INJ 8MG 50AMP C/ 4ML                                                           | 372,71  | 515,22 | 423,53   | 585,47 | 449,08   | 620,78 | 454,53   | 628,32 | 460,12   | 636,05 |
| 526134401137415                              | ORTOSAMIN - 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G                                  | 89,93   | 124,32 | 102,19   | 141,27 | 108,35   | 149,79 | 109,67   | 151,60 | 111,02   | 153,47 |
| 526134002119413                              | OSTEOBLOCK - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                          | 191,22  | 264,34 | 217,28   | 300,36 | 230,39   | 318,48 | 233,19   | 322,35 | 236,05   | 326,31 |
| 526134001112415                              | OSTEOBLOCK - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                           | 63,74   | 88,11  | 72,42    | 100,12 | 76,79    | 106,15 | 77,73    | 107,44 | 78,68    | 108,77 |
| 526109302112413                              | OSTEOFORM - 10 MG 2 BL X 14 COMP                                                           | 22,62   | 31,27  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,68  | 27,59    | 38,14  | 27,93    | 38,61  |
| 526109306118416                              | OSTEOFORM - 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                                   | 403,01  | 557,11 | 457,96   | 633,06 | 485,58   | 671,25 | 491,48   | 679,40 | 497,52   | 687,76 |
| 526112050084506                              | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 72,55   | 100,29 | 82,45    | 113,97 | 87,42    | 120,84 | 88,48    | 122,31 | 89,57    | 123,82 |
| 526112050084606                              | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 145,11  | 200,59 | 164,89   | 227,94 | 174,84   | 241,69 | 176,96   | 244,62 | 179,14   | 247,63 |
| 526112050084706                              | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 137,80  | 190,49 | 156,59   | 216,46 | 166,03   | 229,52 | 168,05   | 232,31 | 170,12   | 235,16 |
| 526114702115114                              | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                         | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,14  |
| 526114703111112                              | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                         | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,62    | 40,94  | 29,98    | 41,44  | 30,34    | 41,95  |
| 526114704118110                              | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                         | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,62    | 40,94  | 29,98    | 41,44  | 30,34    | 41,95  |
| 526114701119116                              | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                         | 49,17   | 67,97  | 55,87    | 77,24  | 59,24    | 81,90  | 59,96    | 82,89  | 60,70    | 83,91  |
| 526121902132112                              | PARACETAMOL - 100 MG/G PO P/ PREP EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)                    | 13,65   | 18,29  | 15,79    | 21,05  | 16,89    | 22,47  | 17,13    | 22,78  | 17,37    | 23,09  |
| 526121907134113                              | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                        | 6,97    | 9,34   | 8,07     | 10,76  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 526121909137111                              | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 3,40    | 4,55   | 3,93     | 5,24   | 4,21     | 5,60   | 4,27     | 5,67   | 4,33     | 5,75   |
| 526121908130111                              | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                            | 4,96    | 6,64   | 5,75     | 7,66   | 6,15     | 8,18   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,41   |
| 526121903112115                              | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) ( *)                      | 24,49   |        | 28,33    |        | 30,31    |        | 30,74    |        | 31,18    |        |
| 526121904119113                              | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( *)                      | 49,12   |        | 56,82    |        | 60,78    |        | 61,65    |        | 62,53    |        |
| 526121905115111                              | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                       | 5,91    | 7,92   | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 526121906111111                              | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( *)                      | 59,46   |        | 68,78    |        | 73,58    |        | 74,62    |        | 75,70    |        |
| 526128401112116                              | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     | 7,60    | 10,18  | 8,79     | 11,72  | 9,40     | 12,51  | 9,54     | 12,68  | 9,67     | 12,86  |
| 526128101119115                              | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 | 5,07    | 6,79   | 5,87     | 7,82   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,46     | 8,58   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526113401111111                       | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 17,79   | 24,59    | 20,21    | 27,93    | 21,42    | 29,62    | 21,69    | 29,98    | 21,95    | 30,35    |
| 526113403114118                       | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 23,33   | 32,25    | 26,51    | 36,64    | 28,11    | 38,85    | 28,45    | 39,33    | 28,80    | 39,81    |
| 526113402118111                       | PENTOXIFILINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 21,25   | 29,38    | 24,15    | 33,38    | 25,60    | 35,39    | 25,92    | 35,82    | 26,23    | 36,26    |
| 526135701118414                       | PIOTAZ - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 60,20   | 83,22    | 68,41    | 94,57    | 72,54    | 100,27   | 73,42    | 101,49   | 74,32    | 102,74   |
| 526135702114412                       | PIOTAZ - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 120,41  | 166,45   | 136,83   | 189,14   | 145,08   | 200,55   | 146,84   | 202,99   | 148,65   | 205,48   |
| 526135703110410                       | PIOTAZ - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 74,28   | 102,68   | 84,40    | 116,68   | 89,50    | 123,71   | 90,58    | 125,22   | 91,70    | 126,76   |
| 526135704117419                       | PIOTAZ - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 148,56  | 205,36   | 168,81   | 233,36   | 178,99   | 247,43   | 181,17   | 250,44   | 183,39   | 253,52   |
| 526135705113417                       | PIOTAZ - 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 120,47  | 166,53   | 136,90   | 189,25   | 145,16   | 200,66   | 146,92   | 203,10   | 148,73   | 205,60   |
| 526113701115112                       | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10              | 6,03    | 8,34     | 6,84     | 9,46     | 7,26     | 10,03    | 7,35     | 10,15    | 7,44     | 10,28    |
| 526113702111110                       | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15              | 8,51    | 11,76    | 9,67     | 13,37    | 10,26    | 14,18    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,53    |
| 526113704130112                       | PIROXICAM - 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 9,20    | 12,72    | 10,45    | 14,45    | 11,09    | 15,32    | 11,22    | 15,51    | 11,36    | 15,70    |
| 526113703169112                       | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                             | 9,31    | 12,87    | 10,57    | 14,62    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    | 11,49    | 15,88    |
| 526112050084406                       | PREDNISOLONA - 20 MG COM CT BL AL AL X 10                          | 6,70    | 9,26     | 7,61     | 10,52    | 8,07     | 11,16    | 8,17     | 11,29    | 8,27     | 11,43    |
| 526109901113115                       | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 7,86    | 10,87    | 8,94     | 12,35    | 9,47     | 13,10    | 9,59     | 13,26    | 9,71     | 13,42    |
| 526109902111116                       | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5,37    | 7,42     | 6,11     | 8,44     | 6,47     | 8,95     | 6,55     | 9,06     | 6,63     | 9,17     |
| 526110102113411                       | PREMPRO - 2,5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                          | 19,50   | 26,96    | 22,16    | 30,63    | 23,49    | 32,48    | 23,78    | 32,87    | 24,07    | 33,28    |
| 526110101117411                       | PREMPRO - 5 MG 1BL X 28 COMP REV BIF                               | 19,50   | 26,96    | 22,16    | 30,63    | 23,49    | 32,48    | 23,78    | 32,87    | 24,07    | 33,28    |
| 526110103111410                       | PREMPRO - 5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                            | 22,17   | 30,65    | 25,20    | 34,83    | 26,72    | 36,93    | 27,04    | 37,38    | 27,37    | 37,84    |
| 526117801165114                       | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 7,10    | 9,81     | 8,07     | 11,15    | 8,55     | 11,82    | 8,66     | 11,97    | 8,76     | 12,12    |
| 526117802161112                       | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 7,10    | 9,81     | 8,07     | 11,15    | 8,55     | 11,82    | 8,66     | 11,97    | 8,76     | 12,12    |
| 526117803176113                       | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 10,94   | 15,12    | 12,43    | 17,18    | 13,18    | 18,22    | 13,34    | 18,44    | 13,50    | 18,66    |
| 526136402114415                       | QUETIEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 181,54  | 250,95   | 206,29   | 285,17   | 218,73   | 302,37   | 221,39   | 306,04   | 224,11   | 309,81   |
| 526136403110413                       | QUETIEL - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 324,79  | 448,98   | 369,07   | 510,18   | 391,33   | 540,95   | 396,08   | 547,52   | 400,95   | 554,26   |
| 526136401118417                       | QUETIEL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 25,45   | 35,18    | 28,92    | 39,98    | 30,66    | 42,39    | 31,04    | 42,90    | 31,42    | 43,43    |
| 526126801113113                       | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30   | 40,73   | 56,30    | 46,28    | 63,97    | 49,07    | 67,83    | 49,67    | 68,65    | 50,28    | 69,50    |
| 526134301116416                       | REDUCOFEN - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30             | 36,19   | 50,03    | 41,13    | 56,85    | 43,61    | 60,28    | 44,14    | 61,02    | 44,68    | 61,77    |
| 526135901117111                       | REPAGLINIDA - 2 MG COM CT BL AL AL X 30                            | 30,14   | 41,66    | 34,24    | 47,33    | 36,31    | 50,19    | 36,75    | 50,80    | 37,20    | 51,42    |
| 526110301132414                       | REPOCAL - 250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G                         | 17,99   | 24,10    | 20,81    | 27,76    | 22,27    | 29,63    | 22,58    | 30,03    | 22,91    | 30,45    |
| 526110302139412                       | REPOCAL - 500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G                         | 27,98   | 37,48    | 32,36    | 43,16    | 34,62    | 46,07    | 35,11    | 46,70    | 35,62    | 47,34    |
| 526114201175114                       | RIFAMICINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML           | 7,36    | 10,17    | 8,36     | 11,56    | 8,87     | 12,26    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,56    |
| 526137101118118                       | RILUZOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 783,98  | 1.083,74 | 890,87   | 1.231,50 | 944,60   | 1.305,78 | 956,07   | 1.321,64 | 967,83   | 1.337,89 |
| 526132801111115                       | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4           | 75,32   | 104,12   | 85,58    | 118,31   | 90,75    | 125,44   | 91,85    | 126,97   | 92,98    | 128,53   |
| 526127501131114                       | RISPERIDONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD | 45,81   | 63,33    | 52,06    | 71,97    | 55,20    | 76,31    | 55,87    | 77,23    | 56,56    | 78,18    |
| 526135601113410                       | ROSTATIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 51,12   | 70,67    | 58,08    | 80,29    | 61,59    | 85,14    | 62,34    | 86,17    | 63,10    | 87,23    |
| 526135602111411                       | ROSTATIN - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,65   | 107,88   | 149,13   | 109,19   | 150,95   | 110,54   | 152,80   |
| 526135401114111                       | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 51,12   | 70,67    | 58,08    | 80,29    | 61,59    | 85,14    | 62,34    | 86,17    | 63,10    | 87,23    |
| 526135402110111                       | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,65   | 107,88   | 149,13   | 109,19   | 150,95   | 110,54   | 152,80   |
| 526110501174412                       | SALVELOX - FR X 50 ML 21 MG/ML                                     | 7,29    | 9,77     | 8,43     | 11,24    | 9,02     | 12,00    | 9,15     | 12,17    | 9,28     | 12,33    |
| 526117901178110                       | SECNIDAZOL - 450MG PO SUSP FR C/ 15ML                              | 6,08    | 8,14     | 7,03     | 9,38     | 7,52     | 10,01    | 7,63     | 10,15    | 7,74     | 10,29    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526117902174119                       | SECNIDAZOL - 900MG PO SUSP FR C/ 30ML                                                                               | 8,25     | 11,05    | 9,55     | 12,74    | 10,22    | 13,60    | 10,36    | 13,78    | 10,51    | 13,97    |
| 526110702110411                       | SIGMA-CLAV - 875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG)                                                                   | 36,29    | 50,17    | 41,24    | 57,00    | 43,72    | 60,44    | 44,26    | 61,18    | 44,80    | 61,93    |
| 526110907111411                       | SIGMASPORIN - 10 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL/AL X 10                                                                 | 34,09    | 47,12    | 38,73    | 53,54    | 41,07    | 56,77    | 41,57    | 57,46    | 42,08    | 58,16    |
| 526110905119413                       | SIGMASPORIN - 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                                                                  | 309,87   | 428,35   | 352,12   | 486,76   | 373,36   | 516,11   | 377,89   | 522,38   | 382,54   | 528,81   |
| 526110906131417                       | SIGMASPORIN - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                                 | 259,97   | 359,37   | 295,41   | 408,37   | 313,23   | 433,00   | 317,04   | 438,26   | 320,93   | 443,65   |
| 526110908118418                       | SIGMASPORIN - 25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50                                                                  | 78,38    | 108,35   | 89,06    | 123,12   | 94,43    | 130,54   | 95,58    | 132,13   | 96,76    | 133,75   |
| 526110909114416                       | SIGMASPORIN - 50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50                                                                  | 156,42   | 216,23   | 177,75   | 245,72   | 188,47   | 260,54   | 190,76   | 263,70   | 193,11   | 266,94   |
| 526136301113413                       | SIGMATRIOL - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                                                | 35,65    | 49,28    | 40,52    | 56,01    | 42,96    | 59,39    | 43,48    | 60,11    | 44,02    | 60,85    |
| 526136702118416                       | SIGRAN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                  | 17,45    | 23,38    | 20,19    | 26,92    | 21,59    | 28,73    | 21,90    | 29,13    | 22,22    | 29,53    |
| 526136701111418                       | SIGRAN - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                  | 20,58    | 27,57    | 23,80    | 31,74    | 25,47    | 33,89    | 25,83    | 34,35    | 26,20    | 34,83    |
| 526133602112111                       | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                 | 55,82    | 77,16    | 63,43    | 87,68    | 67,26    | 92,97    | 68,07    | 94,10    | 68,91    | 95,26    |
| 526133601116111                       | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                 | 55,82    | 77,16    | 63,43    | 87,68    | 67,26    | 92,97    | 68,07    | 94,10    | 68,91    | 95,26    |
| 526133604115116                       | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                 | 111,64   | 154,33   | 126,87   | 175,38   | 134,52   | 185,96   | 136,15   | 188,21   | 137,83   | 190,53   |
| 526133605111114                       | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                 | 55,67    | 76,96    | 63,26    | 87,45    | 67,08    | 92,73    | 67,89    | 93,85    | 68,73    | 95,01    |
| 526133603119118                       | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                 | 111,35   | 153,93   | 126,53   | 174,91   | 134,16   | 185,46   | 135,79   | 187,72   | 137,46   | 190,03   |
| 526129503172418                       | SODEN - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                   | 6,68     | 9,23     | 7,59     | 10,50    | 8,05     | 11,13    | 8,15     | 11,26    | 8,25     | 11,40    |
| 526129501110415                       | SODEN - 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 10                                                            | 12,23    | 16,91    | 13,91    | 19,22    | 14,74    | 20,38    | 14,92    | 20,63    | 15,11    | 20,88    |
| 526129502117413                       | SODEN - 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 20                                                            | 23,13    | 31,97    | 26,29    | 36,34    | 27,87    | 38,53    | 28,21    | 39,00    | 28,56    | 39,47    |
| 526111001159412                       | SOMAFLEX - 25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML                                                                              | 5,16     | 7,13     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,59     | 6,29     | 8,69     | 6,36     | 8,80     |
| 526116504116412                       | SOMALGIN CARDIO - 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32                                  | 8,20     | 10,98    | 9,48     | 12,64    | 10,14    | 13,50    | 10,29    | 13,68    | 10,44    | 13,87    |
| 526116501117418                       | SOMALGIN CARDIO - 162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8                             | 9,23     | 12,36    | 10,68    | 14,25    | 11,43    | 15,21    | 11,59    | 15,41    | 11,76    | 15,63    |
| 526116502113416                       | SOMALGIN CARDIO - 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8                                 | 9,75     | 13,06    | 11,28    | 15,04    | 12,06    | 16,05    | 12,24    | 16,27    | 12,41    | 16,50    |
| 526116505112410                       | SOMALGIN CARDIO - 325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32                               | 11,20    | 15,00    | 12,95    | 17,26    | 13,85    | 18,43    | 14,05    | 18,68    | 14,25    | 18,94    |
| 526116503111417                       | SOMALGIN CARDIO - 81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32                              | 4,99     | 6,68     | 5,77     | 7,69     | 6,17     | 8,21     | 6,26     | 8,32     | 6,35     | 8,43     |
| 526111401130111                       | SULFA+TRI - SUSP FR X 100ML                                                                                         | 5,54     | 7,66     | 6,30     | 8,71     | 6,68     | 9,24     | 6,76     | 9,35     | 6,85     | 9,47     |
| 526131701172114                       | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 3,41     | 4,71     | 3,88     | 5,36     | 4,11     | 5,68     | 4,16     | 5,75     | 4,21     | 5,82     |
| 526123501151112                       | SULFATO DE MORFINA - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                     | 90,35    |          | 102,67   |          | 108,86   |          | 110,18   |          | 111,54   |          |
| 526123502158110                       | SULFATO DE MORFINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                       | 100,51   |          | 114,21   |          | 121,10   |          | 122,57   |          | 124,08   |          |
| 526123503154119                       | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                      | 66,45    |          | 75,51    |          | 80,06    |          | 81,04    |          | 82,03    |          |
| 526128201131117                       | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 4,57     | 6,12     | 5,28     | 7,04     | 5,65     | 7,51     | 5,73     | 7,62     | 5,81     | 7,72     |
| 526131001111112                       | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                     | 7,41     | 10,24    | 8,42     | 11,64    | 8,93     | 12,35    | 9,04     | 12,50    | 9,15     | 12,65    |
| 526131002118110                       | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                     | 11,11    | 15,36    | 12,62    | 17,45    | 13,39    | 18,50    | 13,55    | 18,73    | 13,71    | 18,96    |
| 526137201112413                       | TEKZOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                       | 1.206,11 | 1.667,28 | 1.370,56 | 1.894,61 | 1.453,22 | 2.008,88 | 1.470,87 | 2.033,28 | 1.488,96 | 2.058,29 |
| 526132201165117                       | TERCONAZOL - 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                                              | 17,61    | 23,59    | 20,37    | 27,16    | 21,79    | 29,00    | 22,10    | 29,39    | 22,42    | 29,80    |
| 526122002161114                       | TIABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                      | 8,37     | 11,21    | 9,69     | 12,92    | 10,36    | 13,79    | 10,51    | 13,98    | 10,66    | 14,17    |
| 526122001112111                       | TIABENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                                                     | 4,94     | 6,83     | 5,62     | 7,77     | 5,96     | 8,24     | 6,03     | 8,34     | 6,11     | 8,44     |
| 526137302113415                       | TIGMA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                  | 113,61   | 157,05   | 129,10   | 178,47   | 136,89   | 189,23   | 138,55   | 191,53   | 140,26   | 193,88   |
| 526137303111416                       | TIGMA - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                  | 130,05   | 179,78   | 147,79   | 204,29   | 156,70   | 216,61   | 158,60   | 219,25   | 160,55   | 221,94   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526137304116411                       | TIGMA - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                             | 147,97  | 204,55 | 168,14   | 232,43 | 178,28   | 246,45 | 180,45   | 249,44 | 182,67   | 252,51 |
| 526137301117417                       | TIGMA - 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                             | 151,04  | 208,79 | 171,63   | 237,25 | 181,98   | 251,56 | 184,19   | 254,61 | 186,45   | 257,75 |
| 526128301118112                       | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                                                              | 4,36    | 5,84   | 5,04     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,47     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 526128302114110                       | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                                                              | 7,27    | 9,74   | 8,42     | 11,23  | 9,01     | 11,98  | 9,13     | 12,15  | 9,27     | 12,32  |
| 526116601162113                       | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                                         | 11,65   | 15,61  | 13,47    | 17,97  | 14,41    | 19,18  | 14,62    | 19,44  | 14,83    | 19,71  |
| 526111801163112                       | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - CR VAG BISN X 35G + 7APLIC                                                                                            | 19,38   | 26,79  | 22,02    | 30,45  | 23,35    | 32,28  | 23,64    | 32,67  | 23,93    | 33,08  |
| 526131801177118                       | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                        | 7,80    | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,39     | 12,99  | 9,51     | 13,14  | 9,63     | 13,31  |
| 526125901114113                       | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                            | 127,60  | 176,39 | 145,00   | 200,44 | 153,74   | 212,53 | 155,61   | 215,11 | 157,52   | 217,76 |
| 526125902110111                       | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             | 37,79   | 52,24  | 42,94    | 59,36  | 45,53    | 62,94  | 46,09    | 63,71  | 46,65    | 64,49  |
| 526125903117111                       | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             | 68,56   | 94,77  | 77,91    | 107,70 | 82,61    | 114,19 | 83,61    | 115,58 | 84,64    | 117,00 |
| 526136501171417                       | TRAVAMED - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                                                      | 54,04   | 74,70  | 61,41    | 84,89  | 65,11    | 90,01  | 65,90    | 91,10  | 66,71    | 92,22  |
| 526112030083106                       | TRAVOPROSTA - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                                                   | 35,13   | 48,56  | 39,92    | 55,18  | 42,33    | 58,51  | 42,84    | 59,22  | 43,37    | 59,95  |
| 526126101111118                       | TROMETAMOL CETOROLACO - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                                                                   | 9,46    | 13,08  | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,14  |
| 526119102116110                       | VALERATO DE BETAMETASONA - 1MG/G CREM DERM CT BG ALX30G                                                                                        | 8,24    | 11,04  | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 526119101160116                       | VALERATO DE BETAMETASONA - 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                                                       | 8,61    | 11,53  | 9,96     | 13,28  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  | 10,96    | 14,57  |
| 526125601161116                       | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 9,64    | 12,91  | 11,15    | 14,87  | 11,93    | 15,87  | 12,10    | 16,09  | 12,27    | 16,31  |
| 526125602168114                       | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 11,13   | 14,91  | 12,88    | 17,17  | 13,78    | 18,33  | 13,97    | 18,58  | 14,17    | 18,84  |
| 526123601164119                       | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                    | 8,89    | 11,91  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,64  | 11,16    | 14,84  | 11,32    | 15,04  |
| 526123602160117                       | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 9,23    | 12,36  | 10,67    | 14,23  | 11,42    | 15,19  | 11,58    | 15,40  | 11,75    | 15,61  |
| 526119201130111                       | VALPROATO DE SÓDIO - 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                         | 4,60    | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   |
| 526134601111118                       | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                   | 40,49   | 55,97  | 46,01    | 63,60  | 48,79    | 67,44  | 49,38    | 68,26  | 49,99    | 69,10  |
| 526134602116113                       | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                   | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 526134603112111                       | VALSARTANA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                    | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 526134604119111                       | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                    | 41,45   | 57,30  | 47,11    | 65,12  | 49,95    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |
| 526112050084206                       | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                            | 51,50   | 71,19  | 58,52    | 80,89  | 62,05    | 85,77  | 62,80    | 86,81  | 63,57    | 87,88  |
| 526112050084106                       | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                       | 44,76   | 61,87  | 50,87    | 70,32  | 53,93    | 74,56  | 54,59    | 75,46  | 55,26    | 76,39  |
| 526112050084306                       | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                            | 51,50   | 71,19  | 58,52    | 80,89  | 62,05    | 85,77  | 62,80    | 86,81  | 63,57    | 87,88  |
| 526112050084006                       | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                        | 44,76   | 61,87  | 50,87    | 70,32  | 53,93    | 74,56  | 54,59    | 75,46  | 55,26    | 76,39  |
| 526133802111419                       | VASIFIL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                 | 22,30   | 29,87  | 25,79    | 34,40  | 27,59    | 36,72  | 27,99    | 37,22  | 28,39    | 37,74  |
| 526133801115410                       | VASIFIL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                 | 68,61   | 91,91  | 79,37    | 105,84 | 84,90    | 112,98 | 86,11    | 114,52 | 87,35    | 116,11 |
| 526133803118417                       | VASIFIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                  | 12,96   | 17,36  | 14,98    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 526133804114415                       | VASIFIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                  | 39,87   | 53,41  | 46,12    | 61,50  | 49,33    | 65,65  | 50,04    | 66,54  | 50,76    | 67,47  |
| 526133805110413                       | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                                                  | 10,96   | 14,68  | 12,67    | 16,90  | 13,56    | 18,04  | 13,75    | 18,29  | 13,95    | 18,54  |
| 526133806117411                       | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                  | 21,91   | 29,35  | 25,35    | 33,80  | 27,11    | 36,08  | 27,50    | 36,57  | 27,89    | 37,08  |
| 526133808111410                       | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                  | 43,82   | 58,70  | 50,69    | 67,60  | 54,23    | 72,16  | 55,00    | 73,15  | 55,79    | 74,16  |
| 526133807113411                       | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                                                  | 87,65   | 117,41 | 101,39   | 135,20 | 108,46   | 144,32 | 110,00   | 146,29 | 111,58   | 148,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GEYER MEDICAMENTOS S/A      |                                                                             |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510500102138413                          | BIOVICERIN - 1 X 10^6 END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML                        | 14,67   | 19,65  | 16,97    | 22,63  | 18,15    | 24,15    | 18,41    | 24,48    | 18,68    | 24,82    |
| 510500101131415                          | BIOVICERIN - 1 X 10^6 END/ML SUS OR CX 100 FLAC X 5 ML                      | 178,43  | 239,02 | 206,40   | 275,23 | 220,79   | 293,80   | 223,93   | 297,82   | 227,15   | 301,95   |
| 510500301114417                          | FOLIN - 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100                                     | 35,14   | 47,07  | 40,65    | 54,20  | 43,48    | 57,86    | 44,10    | 58,65    | 44,73    | 59,46    |
| 510500302110415                          | FOLIN - 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                      | 13,27   | 17,78  | 15,34    | 20,46  | 16,41    | 21,84    | 16,65    | 22,14    | 16,89    | 22,45    |
| 510500503132424                          | SABOFEN - 100 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                         | 15,17   | 21,36  | 17,40    | 24,57  | 18,55    | 26,21    | 18,79    | 26,57    | 19,04    | 26,93    |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                             |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510600101133317                          | AEROFLUX - 2MG/5ML + 100MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                 | 7,06    | 9,46   | 8,17     | 10,89  | 8,73     | 11,62    | 8,86     | 11,78    | 8,99     | 11,95    |
| 510600203157312                          | AEROLIN - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 6,69    | 9,25   | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,28    | 8,26     | 11,42    |
| 510600207136311                          | AEROLIN - 2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 4,78    | 6,61   | 5,43     | 7,50   | 5,76     | 7,96     | 5,83     | 8,05     | 5,90     | 8,15     |
| 510600206172312                          | AEROLIN - 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR 01                  | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,81  | 22,09    | 30,54    | 22,36    | 30,91    | 22,64    | 31,29    |
| 510600201111315                          | AEROLIN - 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                         | 2,28    | 3,15   | 2,59     | 3,58   | 2,75     | 3,80     | 2,78     | 3,85     | 2,82     | 3,89     |
| 510600202118313                          | AEROLIN - 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                         | 3,35    | 4,63   | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,58     | 4,09     | 5,65     | 4,14     | 5,72     |
| 510600205176314                          | AEROLIN - 5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML 01                       | 7,90    | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    |
| 510612002178316                          | AEROLIN NEBULES - 1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV   | 3,94    | 5,45   | 4,48     | 6,19   | 4,75     | 6,57     | 4,81     | 6,65     | 4,87     | 6,73     |
| 510612003174314                          | AEROLIN NEBULES - 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV | 7,90    | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    |
| 510612001171318                          | AEROLIN NEBULES - 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV   | 7,90    | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    |
| 510612004170312                          | AEROLIN NEBULES - 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV   | 15,78   | 21,81  | 17,94    | 24,80  | 19,02    | 26,29    | 19,25    | 26,61    | 19,49    | 26,94    |
| 510612601179311                          | AEROLIN SPRAY - 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLIC + ESPAÇ           | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,81  | 22,09    | 30,54    | 22,36    | 30,91    | 22,64    | 31,29    |
| 510600403131211                          | AGENERASE - 15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML PORT 344/98 L C4        | 300,94  | 416,01 | 341,97   | 472,73 | 362,60   | 501,24   | 367,00   | 507,33   | 371,51   | 513,57   |
| 510600401110215                          | AGENERASE - 150 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 240                        | 612,34  | 846,47 | 695,83   | 961,89 | 737,80   | 1.019,90 | 746,76   | 1.032,29 | 755,94   | 1.044,99 |
| 510600501115316                          | ALKERAN - 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                    | 27,78   | 38,40  | 31,56    | 43,63  | 33,47    | 46,27    | 33,88    | 46,83    | 34,29    | 47,40    |
| 510600502154315                          | ALKERAN - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 10 ML ( * )            | 100,11  |        | 113,77   |        | 120,63   |          | 122,09   |          | 123,60   |          |
| 510611202165211                          | ALTARGO - 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G                                  | 32,47   | 43,50  | 37,56    | 50,09  | 40,18    | 53,47    | 40,75    | 54,20    | 41,34    | 54,95    |
| 510611203161218                          | ALTARGO - 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G                                  | 48,72   | 65,26  | 56,35    | 75,14  | 60,28    | 80,22    | 61,14    | 81,31    | 62,02    | 82,44    |
| 510611201169211                          | ALTARGO - 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G                                   | 16,25   | 21,77  | 18,79    | 25,06  | 20,10    | 26,75    | 20,39    | 27,11    | 20,68    | 27,49    |
| 510600603139311                          | AMOXIL - 500 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML                           | 43,44   | 60,05  | 49,35    | 68,23  | 52,33    | 72,34    | 52,97    | 73,22    | 53,62    | 74,12    |
| 510600601136315                          | AMOXIL - 125 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 150 ML                      | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49    | 25,26    | 34,91    | 25,57    | 35,34    |
| 510600602132313                          | AMOXIL - 250 MG/5ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML                            | 29,16   | 40,31  | 33,13    | 45,80  | 35,13    | 48,56    | 35,56    | 49,15    | 35,99    | 49,75    |
| 510600606111310                          | AMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT AL PLAS INC X 21                            | 32,74   | 45,26  | 37,20    | 51,43  | 39,45    | 54,53    | 39,93    | 55,19    | 40,42    | 55,87    |
| 510600605115312                          | AMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 24,95   | 34,49  | 28,36    | 39,20  | 30,07    | 41,56    | 30,43    | 42,07    | 30,81    | 42,58    |
| 510600604119314                          | AMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 42,84   | 59,22  | 48,68    | 67,30  | 51,62    | 71,36    | 52,25    | 72,22    | 52,89    | 73,11    |
| 510600704113318                          | AMOXIL BD - 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                | 40,35   | 55,78  | 45,85    | 63,39  | 48,62    | 67,21    | 49,21    | 68,02    | 49,81    | 68,86    |
| 510600703117311                          | AMOXIL BD - 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                | 57,56   | 79,57  | 65,41    | 90,42  | 69,36    | 95,88    | 70,20    | 97,04    | 71,06    | 98,23    |
| 510600701130319                          | AMOXIL BD - 200MG SUSP FR 100ML                                             | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49    | 25,26    | 34,91    | 25,57    | 35,34    |
| 510600702137317                          | AMOXIL BD - 400MG SUSP FR 100ML                                             | 29,23   | 40,41  | 33,22    | 45,92  | 35,22    | 48,69    | 35,65    | 49,28    | 36,09    | 49,89    |
| 510600808131312                          | ANTAK - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 23,26   | 32,15  | 26,43    | 36,54  | 28,03    | 38,74    | 28,37    | 39,21    | 28,72    | 39,70    |
| 510600803111313                          | ANTAK - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 31,96   | 44,18  | 36,32    | 50,20  | 38,51    | 53,23    | 38,97    | 53,87    | 39,45    | 54,54    |
| 510600804118311                          | ANTAK - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                     | 61,38   | 84,85  | 69,74    | 96,41  | 73,95    | 102,22   | 74,85    | 103,46   | 75,77    | 104,74   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510600805130315                          | ANTAK - 150 MG COM EFERV CT STR X 10                         | 25,97    | 35,90    | 29,51    | 40,79    | 31,29    | 43,25    | 31,67    | 43,78    | 32,06    | 44,32    |
| 510600801119317                          | ANTAK - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 15,57    | 21,52    | 17,69    | 24,46    | 18,76    | 25,93    | 18,99    | 26,25    | 19,22    | 26,57    |
| 510600802115315                          | ANTAK - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      | 29,42    | 40,67    | 33,44    | 46,22    | 35,45    | 49,01    | 35,88    | 49,60    | 36,32    | 50,21    |
| 510600807151311                          | ANTAK - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML              | 7,27     | 10,05    | 8,25     | 11,41    | 8,75     | 12,10    | 8,86     | 12,25    | 8,97     | 12,40    |
| 510611609151319                          | ARIXTRA - 10 MG SOL INJ CT 02 SER PREENCH X 0,8 ML           | 56,54    | 78,16    | 64,24    | 88,81    | 68,12    | 94,17    | 68,95    | 95,31    | 69,80    | 96,48    |
| 510611606150311                          | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * ) | 110,77   |          | 125,88   |          | 133,47   |          | 135,09   |          | 136,75   |          |
| 510611601159310                          | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * )  | 23,14    |          | 26,29    |          | 27,88    |          | 28,22    |          | 28,57    |          |
| 510611607157311                          | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * ) | 221,56   |          | 251,76   |          | 266,95   |          | 270,19   |          | 273,52   |          |
| 510611605154313                          | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * )  | 77,54    |          | 88,11    |          | 93,43    |          | 94,56    |          | 95,73    |          |
| 510611604158315                          | ARIXTRA - 5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,4 ML         | 226,43   | 313,01   | 257,30   | 355,69   | 272,82   | 377,14   | 276,14   | 381,72   | 279,53   | 386,42   |
| 510611603151317                          | ARIXTRA - 5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,4 ML          | 45,28    | 62,59    | 51,45    | 71,13    | 54,56    | 75,42    | 55,22    | 76,34    | 55,90    | 77,27    |
| 510611602155319                          | ARIXTRA - 5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,4 ML          | 158,51   | 219,12   | 180,12   | 248,99   | 190,99   | 264,01   | 193,31   | 267,22   | 195,68   | 270,50   |
| 510611608153318                          | ARIXTRA - 7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML           | 56,54    | 78,16    | 64,24    | 88,81    | 68,12    | 94,17    | 68,95    | 95,31    | 69,80    | 96,48    |
| 510600901113310                          | AROPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 74,74    | 103,32   | 84,93    | 117,40   | 90,05    | 124,49   | 91,15    | 126,00   | 92,27    | 127,55   |
| 510600902111311                          | AROPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 106,52   | 147,25   | 121,04   | 167,32   | 128,34   | 177,41   | 129,90   | 179,57   | 131,50   | 181,78   |
| 510611301139217                          | AVAMYS - 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120           | 23,73    | 31,79    | 27,44    | 36,60    | 29,36    | 39,07    | 29,78    | 39,60    | 30,20    | 40,15    |
| 510610502114213                          | AVODART - 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10         | 38,79    | 51,96    | 44,87    | 59,83    | 48,00    | 63,87    | 48,68    | 64,74    | 49,38    | 65,64    |
| 510610501118215                          | AVODART - 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30         | 116,35   | 155,86   | 134,59   | 179,47   | 143,98   | 191,58   | 146,02   | 194,20   | 148,12   | 196,89   |
| 510610503110211                          | AVODART - 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90         | 349,05   | 467,58   | 403,76   | 538,42   | 431,93   | 574,75   | 438,06   | 582,60   | 444,37   | 590,68   |
| 510601301160316                          | BACTROBAN - 15G CREME TUBO                                   | 22,19    | 29,73    | 25,67    | 34,23    | 27,46    | 36,54    | 27,85    | 37,04    | 28,25    | 37,55    |
| 510601503170312                          | BECLOSOL - 50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES          | 28,16    | 38,93    | 32,00    | 44,24    | 33,93    | 46,90    | 34,34    | 47,47    | 34,77    | 48,06    |
| 510601601164317                          | BETNOVATE - 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                      | 9,37     | 12,55    | 10,84    | 14,45    | 11,59    | 15,43    | 11,76    | 15,64    | 11,93    | 15,86    |
| 510601602160315                          | BETNOVATE - 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                      | 15,39    | 20,62    | 17,80    | 23,74    | 19,05    | 25,34    | 19,32    | 25,69    | 19,60    | 26,05    |
| 510601604163311                          | BETNOVATE - 1 MG/G POM CT BG AL X 15 G                       | 9,84     | 13,18    | 11,38    | 15,18    | 12,18    | 16,21    | 12,35    | 16,43    | 12,53    | 16,66    |
| 510601603175316                          | BETNOVATE - 1 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 50 ML          | 27,70    | 37,11    | 32,05    | 42,74    | 34,28    | 45,62    | 34,77    | 46,24    | 35,27    | 46,89    |
| 510601608177317                          | BETNOVATE - 1 MG/ML SOL TOP CAPILAR CT FR PLAS OPC X 50 ML   | 26,17    | 35,06    | 30,27    | 40,37    | 32,39    | 43,09    | 32,85    | 43,68    | 33,32    | 44,29    |
| 510601610163311                          | BETNOVATE - 1002500380105                                    | 14,68    | 19,67    | 16,97    | 22,64    | 18,16    | 24,16    | 18,42    | 24,49    | 18,68    | 24,83    |
| 510601609165312                          | BETNOVATE - N - CREME 30G                                    | 14,09    | 18,87    | 16,29    | 21,73    | 17,43    | 23,19    | 17,68    | 23,51    | 17,93    | 23,83    |
| 510601605161312                          | BETNOVATE - POMADA 30G                                       | 16,17    | 21,66    | 18,70    | 24,94    | 20,01    | 26,62    | 20,29    | 26,99    | 20,58    | 27,36    |
| 510601606166318                          | BETNOVATE - Q - CREME 30G                                    | 15,81    | 21,18    | 18,28    | 24,38    | 19,56    | 26,03    | 19,84    | 26,38    | 20,12    | 26,75    |
| 510601701118317                          | BIOVIR - 150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60         | 572,95   | 792,02   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612402117314                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 180              | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,47 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 510612401110316                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 30               | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,41   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,71 |
| 510612403113312                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60               | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,18 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,16 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 510612404111313                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 90               | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 510612405116319                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180              | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,47 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 510612416118318                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30               | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,41   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,71 |
| 510612406112317                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,18 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,16 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 510612407119315                          | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90               | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612408115313                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,47 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 510612409111311                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,41   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,71 |
| 510612410111311                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,18 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,16 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 510612411116317                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                 | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 510612412112315                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                   | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,47 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 510612413119313                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                    | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,41   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,71 |
| 510612414115311                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,18 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,16 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 510612415111311                                 | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                    | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 510602006138311                                 | CLAVULIN - : 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS | 86,26    | 119,24   | 98,02    | 135,50   | 103,93   | 143,67   | 105,19   | 145,41   | 106,49   | 147,20   |
| 510602007134311                                 | CLAVULIN - 125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML             | 24,90    | 34,42    | 28,29    | 39,10    | 29,99    | 41,46    | 30,36    | 41,96    | 30,73    | 42,48    |
| 510602001136418                                 | CLAVULIN - 125MG SUSP FR 75ML                                                     | 21,19    | 29,29    | 24,07    | 33,28    | 25,53    | 35,29    | 25,84    | 35,72    | 26,15    | 36,16    |
| 510602008130318                                 | CLAVULIN - 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML             | 49,77    | 68,80    | 56,56    | 78,19    | 59,98    | 82,91    | 60,70    | 83,91    | 61,45    | 84,95    |
| 510612060048003                                 | CLAVULIN - 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML                        | 107,90   | 149,16   | 122,61   | 169,49   | 130,00   | 179,71   | 131,58   | 181,89   | 133,20   | 184,13   |
| 510602009110310                                 | CLAVULIN - 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30                 | 117,15   | 161,94   | 133,11   | 184,01   | 141,14   | 195,11   | 142,86   | 197,48   | 144,61   | 199,91   |
| 510602010119318                                 | CLAVULIN - 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21                  | 82,01    | 113,37   | 93,19    | 128,82   | 98,81    | 136,59   | 100,01   | 138,25   | 101,24   | 139,95   |
| 510602003112419                                 | CLAVULIN - 500 MG COMP REV FR 12                                                  | 46,86    | 64,78    | 53,25    | 73,61    | 56,46    | 78,05    | 57,15    | 79,00    | 57,85    | 79,97    |
| 510602004119417                                 | CLAVULIN - 500 MG COMP REV FR 18                                                  | 71,09    | 98,27    | 80,78    | 111,67   | 85,65    | 118,40   | 86,69    | 119,84   | 87,76    | 121,31   |
| 510602005131313                                 | CLAVULIN - 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS    | 48,90    | 67,60    | 55,56    | 76,80    | 58,91    | 81,43    | 59,63    | 82,42    | 60,36    | 83,44    |
| 510602101130411                                 | CLAVULIN BD - 200MG SUSP FR 70ML                                                  | 30,64    | 42,36    | 34,82    | 48,13    | 36,92    | 51,03    | 37,37    | 51,65    | 37,82    | 52,29    |
| 510602102137411                                 | CLAVULIN BD - 400MG SUSP FR 70ML                                                  | 53,95    | 74,58    | 61,30    | 84,74    | 65,00    | 89,85    | 65,79    | 90,94    | 66,59    | 92,06    |
| 510602104113410                                 | CLAVULIN BD - 875 MG COMP REV 14                                                  | 93,09    | 128,68   | 105,79   | 146,24   | 112,17   | 155,06   | 113,53   | 156,94   | 114,93   | 158,88   |
| 510602105111411                                 | CLAVULIN BD - 875 MG COMP REV 20                                                  | 124,87   | 172,62   | 141,89   | 196,14   | 150,45   | 207,97   | 152,28   | 210,50   | 154,15   | 213,09   |
| 510602203154417                                 | CLAVULIN IV - 1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( * )                      | 358,20   |          | 407,04   |          | 431,59   |          | 436,83   |          | 442,21   |          |
| 510602201151410                                 | CLAVULIN IV - 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( * )                   | 209,93   |          | 238,55   |          | 252,94   |          | 256,01   |          | 259,16   |          |
| 510612050047805                                 | COMBODART - 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07                      | 11,67    | 15,63    | 13,50    | 18,01    | 14,44    | 19,22    | 14,65    | 19,48    | 14,86    | 19,75    |
| 510612050047905                                 | COMBODART - 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                      | 49,53    | 66,35    | 57,29    | 76,40    | 61,29    | 81,56    | 62,16    | 82,67    | 63,06    | 83,82    |
| 510612808113415                                 | DANPEZIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                 | 84,29    | 116,52   | 95,78    | 132,40   | 101,56   | 140,39   | 102,79   | 142,10   | 104,06   | 143,84   |
| 510612807117417                                 | DANPEZIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 252,87   | 349,56   | 287,35   | 397,22   | 304,68   | 421,17   | 308,38   | 426,29   | 312,17   | 431,53   |
| 510612806110419                                 | DANPEZIL - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         | 84,29    | 116,52   | 95,78    | 132,40   | 101,56   | 140,39   | 102,79   | 142,10   | 104,06   | 143,84   |
| 510612805114410                                 | DANPEZIL - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         | 252,87   | 349,56   | 287,35   | 397,22   | 304,68   | 421,17   | 308,38   | 426,29   | 312,17   | 431,53   |
| 510612804118412                                 | DANPEZIL - 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                | 71,16    | 98,37    | 80,86    | 111,78   | 85,74    | 118,52   | 86,78    | 119,96   | 87,85    | 121,44   |
| 510612803111414                                 | DANPEZIL - 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 213,49   | 295,12   | 242,59   | 335,35   | 257,22   | 355,57   | 260,35   | 359,89   | 263,55   | 364,32   |
| 510612801119418                                 | DANPEZIL - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                        | 71,16    | 98,37    | 80,86    | 111,78   | 85,74    | 118,52   | 86,78    | 119,96   | 87,85    | 121,44   |
| 510612802115416                                 | DANPEZIL - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        | 213,49   | 295,12   | 242,59   | 335,35   | 257,22   | 355,57   | 260,35   | 359,89   | 263,55   | 364,32   |
| 510602303132318                                 | DIGOXINA - 0,05 MG/ML ELX PED CT FR VD AMB X 60 ML                                | 14,65    | 20,25    | 16,64    | 23,00    | 17,64    | 24,39    | 17,86    | 24,68    | 18,08    | 24,99    |
| 510602302111317                                 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                     | 7,57     | 10,46    | 8,60     | 11,89    | 9,12     | 12,61    | 9,23     | 12,76    | 9,34     | 12,92    |
| 510602503158310                                 | ENGERIX - 10 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 0,5 ML                                  | 24,21    | 33,47    | 27,51    | 38,03    | 29,17    | 40,33    | 29,53    | 40,82    | 29,89    | 41,32    |
| 510602505150317                                 | ENGERIX - 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                      | 45,62    | 63,06    | 51,84    | 71,66    | 54,96    | 75,98    | 55,63    | 76,90    | 56,31    | 77,85    |
| 510612060048204                                 | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS - 750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96                | 117,03   | 156,77   | 135,38   | 180,53   | 144,82   | 192,71   | 146,88   | 195,35   | 149,00   | 198,05   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612060048104                          | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS - 750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8       | 9,75    | 13,06    | 11,28    | 15,04    | 12,07    | 16,06    | 12,24    | 16,28    | 12,42    | 16,50    |
| 510602602131313                          | EPIVIR - 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                | 101,30  | 140,03   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510602601117317                          | EPIVIR - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 359,58  | 497,07   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510603002179313                          | FLIXONASE - 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES         | 24,51   | 33,88    | 27,85    | 38,49    | 29,53    | 40,82    | 29,89    | 41,31    | 30,25    | 41,82    |
| 510603001172315                          | FLIXONASE - SPRAY 120D                                          | 38,16   | 52,75    | 43,37    | 59,95    | 45,98    | 63,57    | 46,54    | 64,34    | 47,12    | 65,13    |
| 510603103171318                          | FLIXOTIDE - 250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC                | 51,97   | 71,84    | 59,06    | 81,64    | 62,62    | 86,56    | 63,38    | 87,62    | 64,16    | 88,69    |
| 510603101177319                          | FLIXOTIDE - 250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES            | 49,18   | 67,98    | 55,88    | 77,25    | 59,25    | 81,90    | 59,97    | 82,90    | 60,71    | 83,92    |
| 510603105121415                          | FLIXOTIDE - 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC                | 69,30   | 95,80    | 78,74    | 108,85   | 83,49    | 115,42   | 84,51    | 116,82   | 85,55    | 118,26   |
| 510603102173317                          | FLIXOTIDE - 50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES             | 36,56   | 50,54    | 41,54    | 57,42    | 44,04    | 60,88    | 44,58    | 61,62    | 45,13    | 62,38    |
| 510603301168313                          | FLUTIVATE - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  | 16,47   | 22,77    | 18,71    | 25,86    | 19,84    | 27,42    | 20,08    | 27,76    | 20,33    | 28,10    |
| 510603303160311                          | FLUTIVATE - 0,05 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                  | 16,47   | 22,77    | 18,71    | 25,86    | 19,84    | 27,42    | 20,08    | 27,76    | 20,33    | 28,10    |
| 510603402150312                          | FORTAZ - 2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML ( * )           | 56,85   |          | 64,60    |          | 68,50    |          | 69,33    |          | 70,18    |          |
| 510603401154314                          | FORTAZ - 1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML ( * )            | 27,01   |          | 30,69    |          | 32,54    |          | 32,94    |          | 33,35    |          |
| 510611102152418                          | FRAXIPARINA - 11400 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,6ML | 98,91   | 136,73   | 112,39   | 155,36   | 119,17   | 164,74   | 120,62   | 166,74   | 122,10   | 168,79   |
| 510611103159416                          | FRAXIPARINA - 11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,6ML | 490,99  | 678,73   | 557,93   | 771,26   | 591,58   | 817,78   | 598,77   | 827,71   | 606,13   | 837,90   |
| 510611104155414                          | FRAXIPARINA - 15200 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,8ML | 137,52  | 190,10   | 156,27   | 216,02   | 165,70   | 229,05   | 167,71   | 231,83   | 169,77   | 234,69   |
| 510611105151412                          | FRAXIPARINA - 15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,8ML | 687,66  | 950,59   | 781,41   | 1.080,20 | 828,54   | 1.145,35 | 838,61   | 1.159,26 | 848,92   | 1.173,52 |
| 510611106158410                          | FRAXIPARINA - 19000 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 1,0ML | 193,01  | 266,81   | 219,33   | 303,19   | 232,56   | 321,48   | 235,38   | 325,38   | 238,28   | 329,38   |
| 510611110155315                          | FRAXIPARINA - 19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 1,0ML | 962,77  | 1.330,90 | 1.094,03 | 1.512,35 | 1.160,02 | 1.603,56 | 1.174,11 | 1.623,04 | 1.188,55 | 1.643,00 |
| 510611111151313                          | FRAXIPARINA - 2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,3ML  | 145,94  | 201,74   | 165,84   | 229,26   | 175,85   | 243,08   | 177,98   | 246,04   | 180,17   | 249,06   |
| 510611107154419                          | FRAXIPARINA - 3800 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,4ML  | 100,70  | 139,20   | 114,44   | 158,19   | 121,34   | 167,73   | 122,81   | 169,77   | 124,32   | 171,86   |
| 510611108150417                          | FRAXIPARINA - 5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6ML  | 134,87  | 186,44   | 153,25   | 211,85   | 162,49   | 224,62   | 164,47   | 227,35   | 166,49   | 230,15   |
| 510611101156411                          | FRAXIPARINA - 7600 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,8ML  | 188,85  | 261,06   | 214,60   | 296,65   | 227,54   | 314,54   | 230,30   | 318,36   | 233,13   | 322,28   |
| 510611109157415                          | FRAXIPARINA - 9500 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 1,0ML  | 251,71  | 347,95   | 286,03   | 395,39   | 303,28   | 419,24   | 306,96   | 424,33   | 310,74   | 429,55   |
| 510612030044906                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10   | 39,68   | 54,85    | 45,09    | 62,33    | 47,81    | 66,09    | 48,39    | 66,89    | 48,98    | 67,71    |
| 510612030045006                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14   | 55,56   | 76,80    | 63,12    | 87,26    | 66,93    | 92,52    | 67,75    | 93,65    | 68,58    | 94,80    |
| 510612030045106                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20   | 79,36   | 109,70   | 90,17    | 124,65   | 95,61    | 132,17   | 96,78    | 133,78   | 97,97    | 135,42   |
| 510612030045206                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28   | 111,09  | 153,57   | 126,24   | 174,51   | 133,85   | 185,03   | 135,48   | 187,28   | 137,15   | 189,59   |
| 510612030045306                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30   | 119,03  | 164,54   | 135,26   | 186,98   | 143,42   | 198,26   | 145,16   | 200,67   | 146,95   | 203,14   |
| 510612030044806                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7    | 26,95   | 37,25    | 30,63    | 42,34    | 32,47    | 44,89    | 32,87    | 45,43    | 33,27    | 45,99    |
| 510612030045506                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10   | 71,37   | 98,66    | 81,10    | 112,11   | 86,00    | 118,88   | 87,04    | 120,32   | 88,11    | 121,80   |
| 510612030045606                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14   | 99,93   | 138,14   | 113,55   | 156,96   | 120,40   | 166,43   | 121,86   | 168,45   | 123,36   | 170,53   |
| 510612030045906                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20   | 142,75  | 197,33   | 162,22   | 224,24   | 172,00   | 237,77   | 174,09   | 240,66   | 176,23   | 243,62   |
| 510612030044206                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28   | 199,86  | 276,28   | 227,11   | 313,94   | 240,80   | 332,88   | 243,73   | 336,92   | 246,73   | 341,06   |
| 510612030045706                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30   | 214,13  | 296,00   | 243,32   | 336,36   | 258,00   | 356,65   | 261,13   | 360,98   | 264,34   | 365,42   |
| 510612030045406                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7    | 49,96   | 69,06    | 56,77    | 78,48    | 60,20    | 83,22    | 60,93    | 84,23    | 61,68    | 85,26    |
| 510612030044306                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10    | 11,93   | 16,49    | 13,55    | 18,74    | 14,37    | 19,87    | 14,55    | 20,11    | 14,72    | 20,36    |
| 510612030044406                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14    | 16,70   | 23,09    | 18,98    | 26,23    | 20,12    | 27,81    | 20,36    | 28,15    | 20,61    | 28,50    |
| 510612030044506                          | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20    | 23,85   | 32,97    | 27,10    | 37,46    | 28,73    | 39,72    | 29,08    | 40,20    | 29,44    | 40,70    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612030044606                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 33,39   | 46,16    | 37,94    | 52,45    | 40,23    | 55,61    | 40,72    | 56,29    | 41,22    | 56,98    |
| 510612030044706                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 35,78   | 49,46    | 40,65    | 56,20    | 43,10    | 59,59    | 43,63    | 60,31    | 44,16    | 61,05    |
| 510612030045806                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 8,35    | 11,54    | 9,48     | 13,11    | 10,05    | 13,90    | 10,18    | 14,07    | 10,30    | 14,24    |
| 510603502155316                                 | HAVRIX - 720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                        | 57,42   | 79,38    | 65,25    | 90,20    | 69,18    | 95,64    | 70,02    | 96,80    | 70,89    | 97,99    |
| 510603501159318                                 | HAVRIX - 1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML                               | 87,97   | 121,61   | 99,96    | 138,19   | 105,99   | 146,52   | 107,28   | 148,30   | 108,60   | 150,13   |
| 510610001115217                                 | HEPSERA - 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                         | 569,14  | 786,76   | 646,73   | 894,02   | 685,74   | 947,94   | 694,07   | 959,45   | 702,61   | 971,26   |
| 510603601153311                                 | HIBERIX - 30-50 MCG PRP-T PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,5 ML            | 55,58   | 76,83    | 63,16    | 87,31    | 66,97    | 92,57    | 67,78    | 93,70    | 68,61    | 94,85    |
| 510603701158218                                 | HYCANTIN - 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                   | 837,07  |          | 951,20   |          | 1.008,57 |          | 1.020,82 |          | 1.033,38 |          |
| 510603801111310                                 | IMIGRAN - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                        | 40,15   | 55,50    | 45,62    | 63,06    | 48,37    | 66,86    | 48,96    | 67,68    | 49,56    | 68,51    |
| 510603802116316                                 | IMIGRAN - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                         | 15,08   | 20,85    | 17,14    | 23,69    | 18,17    | 25,12    | 18,39    | 25,43    | 18,62    | 25,74    |
| 510603902110311                                 | IMURAN - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25                                 | 90,60   | 125,24   | 102,96   | 142,32   | 109,17   | 150,91   | 110,49   | 152,74   | 111,85   | 154,62   |
| 510604001151316                                 | INFANRIX - SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED                           | 63,98   | 88,44    | 72,70    | 100,50   | 77,09    | 106,56   | 78,02    | 107,86   | 78,98    | 109,18   |
| 510604101154317                                 | INFANRIX HEXA - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0,5 ML          | 121,32  | 167,71   | 137,86   | 190,57   | 146,17   | 202,06   | 147,95   | 204,52   | 149,77   | 207,03   |
| 510610302158314                                 | INFANRIX HIB - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML               | 70,14   | 96,96    | 79,70    | 110,18   | 84,51    | 116,82   | 85,54    | 118,24   | 86,59    | 119,69   |
| 510610301151316                                 | INFANRIX HIB - SUS INJ CT SER VD X 0,5 ML                                       | 70,14   | 96,96    | 79,70    | 110,18   | 84,51    | 116,82   | 85,54    | 118,24   | 86,59    | 119,69   |
| 510604201159310                                 | INFANRIX IPV + HIB - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML + 2 AGU | 78,49   | 108,50   | 89,19    | 123,30   | 94,57    | 130,73   | 95,72    | 132,32   | 96,90    | 133,95   |
| 510610901116317                                 | KIVEXA - 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30 (PORT. 344 LIST C4)            | 893,16  | 1.196,46 | 1.033,17 | 1.377,74 | 1.105,25 | 1.470,72 | 1.120,94 | 1.490,81 | 1.137,08 | 1.511,47 |
| 510604301171411                                 | KWELL - 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                                      | 12,60   | 16,88    | 14,57    | 19,43    | 15,59    | 20,74    | 15,81    | 21,03    | 16,04    | 21,32    |
| 510604401115317                                 | LACIPIL - 4 MG X 14CPDS                                                         | 30,82   | 42,60    | 35,01    | 48,40    | 37,13    | 51,32    | 37,58    | 51,94    | 38,04    | 52,58    |
| 510604503112317                                 | LAMICTAL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 95,02   | 131,35   | 107,98   | 149,27   | 114,49   | 158,27   | 115,88   | 160,19   | 117,31   | 162,16   |
| 510604501111313                                 | LAMICTAL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  | 166,33  | 229,93   | 189,01   | 261,27   | 200,41   | 277,03   | 202,84   | 280,40   | 205,33   | 283,85   |
| 510604504119315                                 | LAMICTAL - 100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                                  | 166,33  | 229,93   | 189,01   | 261,27   | 200,41   | 277,03   | 202,84   | 280,40   | 205,33   | 283,85   |
| 510604505115313                                 | LAMICTAL - 200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                                  | 380,01  | 525,31   | 431,83   | 596,94   | 457,87   | 632,94   | 463,43   | 640,63   | 469,13   | 648,51   |
| 510604502116319                                 | LAMICTAL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 53,41   | 73,83    | 60,69    | 83,89    | 64,35    | 88,95    | 65,13    | 90,03    | 65,93    | 91,14    |
| 510604506111311                                 | LAMICTAL - 25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                                   | 53,41   | 73,83    | 60,69    | 83,89    | 64,35    | 88,95    | 65,13    | 90,03    | 65,93    | 91,14    |
| 510604508114318                                 | LAMICTAL - 5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                                    | 9,50    | 13,13    | 10,80    | 14,93    | 11,45    | 15,83    | 11,59    | 16,02    | 11,73    | 16,22    |
| 510604507118311                                 | LAMICTAL - 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                                   | 95,02   | 131,35   | 107,98   | 149,27   | 114,49   | 158,27   | 115,88   | 160,19   | 117,31   | 162,16   |
| 510604701119318                                 | LANVIS - 40 MG COM CT FR VD AMB X 25                                            | 128,17  | 177,18   | 145,64   | 201,32   | 154,42   | 213,47   | 156,30   | 216,06   | 158,22   | 218,72   |
| 510604801131417                                 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML         | 2,58    | 3,46     | 2,99     | 3,98     | 3,19     | 4,25     | 3,24     | 4,31     | 3,29     | 4,37     |
| 510604802136412                                 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML         | 4,18    | 5,60     | 4,83     | 6,44     | 5,16     | 6,87     | 5,24     | 6,97     | 5,31     | 7,06     |
| 510604803132410                                 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML          | 2,58    | 3,46     | 2,99     | 3,98     | 3,19     | 4,25     | 3,24     | 4,31     | 3,29     | 4,37     |
| 510604804139419                                 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML          | 4,18    | 5,60     | 4,83     | 6,44     | 5,16     | 6,87     | 5,24     | 6,97     | 5,31     | 7,06     |
| 510604901118315                                 | LEUKERAN - 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                       | 20,75   | 28,68    | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,55    | 25,30    | 34,97    | 25,61    | 35,40    |
| 510605101115311                                 | MYLERAN - 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                        | 12,41   | 17,16    | 14,11    | 19,50    | 14,96    | 20,68    | 15,14    | 20,93    | 15,33    | 21,19    |
| 510605201111316                                 | NARAMIG - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                  | 8,83    | 12,21    | 10,04    | 13,88    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    | 10,91    | 15,08    |
| 510612702110412                                 | NEUPINE - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                        | 143,84  | 198,84   | 163,45   | 225,95   | 173,31   | 239,58   | 175,42   | 242,49   | 177,57   | 245,47   |
| 510612703117410                                 | NEUPINE - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                        | 287,68  | 397,68   | 326,90   | 451,89   | 346,62   | 479,15   | 350,83   | 484,97   | 355,14   | 490,93   |
| 510612704113419                                 | NEUPINE - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        | 308,23  | 426,09   | 350,25   | 484,18   | 371,38   | 513,38   | 375,89   | 519,61   | 380,51   | 526,00   |
| 510612705111411                                 | NEUPINE - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                         | 71,92   | 99,42    | 81,73    | 112,98   | 86,66    | 119,79   | 87,71    | 121,24   | 88,79    | 122,74   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510612706116415                          | NEUPINE - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 71,91   | 99,41  | 81,72    | 112,96 | 86,65    | 119,78 | 87,70    | 121,23 | 88,78    | 122,72 |
| 510612707112413                          | NEUPINE - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 143,82  | 198,81 | 163,43   | 225,91 | 173,28   | 239,54 | 175,39   | 242,45 | 177,54   | 245,43 |
| 510612708119411                          | NEUPINE - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 154,09  | 213,01 | 175,10   | 242,05 | 185,66   | 256,65 | 187,92   | 259,77 | 190,23   | 262,97 |
| 510612701114414                          | NEUPINE - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                             | 35,95   | 49,70  | 40,85    | 56,47  | 43,32    | 59,88  | 43,84    | 60,61  | 44,38    | 61,35  |
| 510605303151317                          | NIMBIUM - 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( * ) | 197,14  |        | 224,01   |        | 237,52   |        | 240,41   |        | 243,36   |        |
| 510605301157318                          | NIMBIUM - 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( REST HOSP) ( * ) | 101,34  |        | 115,15   |        | 122,10   |        | 123,58   |        | 125,10   |        |
| 510605302153316                          | NIMBIUM - 5MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML (REST HOSP) ( * )    | 159,63  |        | 181,40   |        | 192,34   |        | 194,67   |        | 197,07   |        |
| 510605401178414                          | NIQUITIN - 14 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                      | 30,51   | 42,18  | 34,67    | 47,93  | 36,76    | 50,82  | 37,21    | 51,44  | 37,67    | 52,07  |
| 510605406110311                          | NIQUITIN - 2 MG PAS BL AL/AL X 4                                   | 3,47    | 4,65   | 4,02     | 5,36   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,80   | 4,42     | 5,88   |
| 510605405114313                          | NIQUITIN - 2 MG PAS CT BL AL/AL X 36                               | 31,30   | 41,93  | 36,20    | 48,28  | 38,73    | 51,54  | 39,28    | 52,24  | 39,85    | 52,97  |
| 510605402174412                          | NIQUITIN - 21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                      | 31,88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,74  | 39,36    | 54,41  |
| 510605408113318                          | NIQUITIN - 4 MG PAS BL AL/AL X 4                                   | 3,72    | 4,98   | 4,30     | 5,74   | 4,60     | 6,12   | 4,67     | 6,21   | 4,73     | 6,29   |
| 510605407117311                          | NIQUITIN - 4 MG PAS CT BL AL/AL X 36                               | 33,49   | 44,86  | 38,73    | 51,65  | 41,44    | 55,14  | 42,03    | 55,89  | 42,63    | 56,67  |
| 510605404177419                          | NIQUITIN - 7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                       | 29,14   | 40,28  | 33,11    | 45,78  | 35,11    | 48,54  | 35,54    | 49,13  | 35,98    | 49,73  |
| 510605501113411                          | PARNATE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 13,44   | 18,58  | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  |
| 510609902112214                          | PAXIL CR - 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 54,05   | 74,72  | 61,42    | 84,90  | 65,12    | 90,02  | 65,91    | 91,11  | 66,72    | 92,23  |
| 510609901116216                          | PAXIL CR - 12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10   | 18,02   | 24,91  | 20,48    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,38  | 22,24    | 30,75  |
| 510609904115210                          | PAXIL CR - 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 108,09  | 149,42 | 122,83   | 169,79 | 130,23   | 180,03 | 131,82   | 182,22 | 133,44   | 184,46 |
| 510609903119212                          | PAXIL CR - 25 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10     | 36,03   | 49,81  | 40,94    | 56,60  | 43,41    | 60,01  | 43,94    | 60,74  | 44,48    | 61,49  |
| 510605601118415                          | PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS - PIL CX 50 FR PLAS OPC X 24           | 1,72    | 2,30   | 1,99     | 2,65   | 2,13     | 2,83   | 2,16     | 2,87   | 2,19     | 2,91   |
| 510605701155312                          | PRIORIX - PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML       | 21,10   | 29,17  | 23,97    | 33,14  | 25,42    | 35,13  | 25,73    | 35,56  | 26,04    | 36,00  |
| 510613101153311                          | PROLIA - 60 MG SOL INJ CT SER PREENC VD INCL X 1ML                 | 486,74  | 652,03 | 563,04   | 750,82 | 602,32   | 801,49 | 610,87   | 812,43 | 619,67   | 823,69 |
| 510606003168311                          | PSOREX - 0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                              | 14,05   | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,67  | 17,34    | 23,97  |
| 510606002161311                          | PSOREX - 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G                              | 13,66   | 18,88  | 15,52    | 21,46  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  | 16,86    | 23,31  |
| 510606001173316                          | PSOREX - 0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G                    | 20,20   | 27,92  | 22,95    | 31,73  | 24,34    | 33,64  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,47  |
| 510606101119313                          | PURI-NETHOL - 50 MG COM CT FR VD AMB X 25                          | 58,38   | 80,70  | 66,35    | 91,71  | 70,35    | 97,24  | 71,20    | 98,43  | 72,08    | 99,64  |
| 510612040047404                          | QUEOPINE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                    | 54,28   | 75,03  | 61,69    | 85,27  | 65,41    | 90,41  | 66,20    | 91,51  | 67,01    | 92,64  |
| 510612040047304                          | QUEOPINE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                    | 76,00   | 105,06 | 86,36    | 119,38 | 91,57    | 126,58 | 92,68    | 128,12 | 93,82    | 129,69 |
| 510612040047504                          | QUEOPINE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 108,57  | 150,08 | 123,37   | 170,54 | 130,81   | 180,83 | 132,40   | 183,02 | 134,03   | 185,28 |
| 510612040046904                          | QUEOPINE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 152,00  | 210,12 | 172,72   | 238,76 | 183,14   | 253,16 | 185,36   | 256,23 | 187,64   | 259,39 |
| 510612040047104                          | QUEOPINE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 162,85  | 225,12 | 185,06   | 255,81 | 196,22   | 271,24 | 198,60   | 274,54 | 201,04   | 277,91 |
| 510612040047004                          | QUEOPINE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 38,00   | 52,53  | 43,18    | 59,69  | 45,78    | 63,29  | 46,34    | 64,06  | 46,91    | 64,85  |
| 510612040047704                          | QUEOPINE - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                    | 95,53   | 132,06 | 108,55   | 150,06 | 115,10   | 159,11 | 116,50   | 161,05 | 117,93   | 163,03 |
| 510612040046004                          | QUEOPINE - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                    | 133,74  | 184,88 | 151,98   | 210,09 | 161,14   | 222,76 | 163,10   | 225,46 | 165,11   | 228,24 |
| 510612040046104                          | QUEOPINE - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 191,06  | 264,11 | 217,11   | 300,12 | 230,20   | 318,23 | 233,00   | 322,09 | 235,87   | 326,05 |
| 510612040046204                          | QUEOPINE - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 267,48  | 369,75 | 303,95   | 420,17 | 322,29   | 445,52 | 326,20   | 450,93 | 330,21   | 456,47 |
| 510612040046304                          | QUEOPINE - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 286,59  | 396,17 | 325,66   | 450,19 | 345,31   | 477,34 | 349,50   | 483,14 | 353,80   | 489,08 |
| 510612040047604                          | QUEOPINE - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 66,87   | 92,44  | 75,99    | 105,04 | 80,57    | 111,38 | 81,55    | 112,73 | 82,55    | 114,12 |
| 510612040046604                          | QUEOPINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                     | 16,97   | 23,46  | 19,29    | 26,66  | 20,45    | 28,27  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612040046704                          | QUEOPINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                                    | 23,76    | 32,84    | 27,00    | 37,33    | 28,63    | 39,58    | 28,98    | 40,06    | 29,34    | 40,55    |
| 510612040046404                          | QUEOPINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                                    | 33,95    | 46,93    | 38,58    | 53,33    | 40,90    | 56,54    | 41,40    | 57,23    | 41,91    | 57,93    |
| 510612040046804                          | QUEOPINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                                    | 47,53    | 65,70    | 54,01    | 74,66    | 57,26    | 79,16    | 57,96    | 80,12    | 58,67    | 81,11    |
| 510612040047204                          | QUEOPINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                                    | 50,92    | 70,39    | 57,86    | 79,99    | 61,35    | 84,81    | 62,10    | 85,84    | 62,86    | 86,90    |
| 510612040046504                          | QUEOPINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                                     | 11,88    | 16,42    | 13,50    | 18,66    | 14,32    | 19,79    | 14,49    | 20,03    | 14,67    | 20,28    |
| 510606301150311                          | REFORTRIX DTPA - SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML                        | 66,08    | 91,35    | 75,08    | 103,79   | 79,61    | 110,05   | 80,58    | 111,39   | 81,57    | 112,76   |
| 510606401171310                          | RELENZA - 5 MG/DOSE CT 5 ROTADISK X 4 DOSES C\ DISKHALER                          | 60,73    | 81,35    | 70,25    | 93,68    | 75,15    | 100,01   | 76,22    | 101,37   | 77,32    | 102,78   |
| 510612101117218                          | REVOLADE - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                         | 1.167,30 | 1.563,70 | 1.350,28 | 1.800,61 | 1.444,48 | 1.922,13 | 1.464,99 | 1.948,38 | 1.486,08 | 1.975,39 |
| 510612102113216                          | REVOLADE - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                         | 2.334,61 | 3.127,41 | 2.700,56 | 3.601,23 | 2.888,96 | 3.844,25 | 2.929,98 | 3.896,76 | 2.972,17 | 3.950,77 |
| 510612103111217                          | REVOLADE - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                         | 2.334,83 | 3.127,70 | 2.700,82 | 3.601,57 | 2.889,23 | 3.844,62 | 2.930,26 | 3.897,14 | 2.972,45 | 3.951,15 |
| 510612104116212                          | REVOLADE - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                         | 4.669,65 | 6.255,39 | 5.401,63 | 7.203,14 | 5.778,46 | 7.689,24 | 5.860,51 | 7.794,27 | 5.944,90 | 7.902,30 |
| 510606801137411                          | SAL DE ANDREWS - 176,50 MG PO EFEV CX 60 ENV AL POLIET X 5 G                      | 19,97    | 26,75    | 23,09    | 30,80    | 24,70    | 32,87    | 25,06    | 33,32    | 25,42    | 33,78    |
| 510606802133411                          | SAL DE ANDREWS - 176,50 MG PO EFEV CX FR PLAS OPC X 100 G                         | 5,74     | 7,69     | 6,64     | 8,86     | 7,11     | 9,46     | 7,21     | 9,59     | 7,31     | 9,72     |
| 510606916139417                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                        | 0,77     | 1,03     | 0,90     | 1,20     | 0,96     | 1,28     | 0,97     | 1,30     | 0,99     | 1,31     |
| 510606906133416                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G                              | 23,05    | 30,88    | 26,66    | 35,56    | 28,52    | 37,96    | 28,93    | 38,47    | 29,35    | 39,01    |
| 510606917135415                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                    | 23,05    | 30,88    | 26,66    | 35,56    | 28,52    | 37,96    | 28,93    | 38,47    | 29,35    | 39,01    |
| 510606910130418                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                    | 22,25    | 29,81    | 25,75    | 34,33    | 27,54    | 36,65    | 27,93    | 37,15    | 28,34    | 37,67    |
| 510606902138413                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)                    | 23,05    | 30,88    | 26,66    | 35,56    | 28,52    | 37,96    | 28,93    | 38,47    | 29,35    | 39,01    |
| 510606914136410                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)                      | 23,05    | 30,88    | 26,66    | 35,56    | 28,52    | 37,96    | 28,93    | 38,47    | 29,35    | 39,01    |
| 510606909132410                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                       | 0,74     | 0,99     | 0,86     | 1,14     | 0,92     | 1,22     | 0,93     | 1,24     | 0,94     | 1,26     |
| 510606908136412                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CX FR PLAS TRANS X 100 G                               | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 510606911137416                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                          | 0,37     | 0,50     | 0,43     | 0,57     | 0,46     | 0,61     | 0,47     | 0,62     | 0,47     | 0,63     |
| 510606913131415                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)                            | 0,77     | 1,03     | 0,90     | 1,20     | 0,96     | 1,28     | 0,97     | 1,30     | 0,99     | 1,31     |
| 510606918131413                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)                          | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 510606904130411                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LARANJA)                        | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 510606915132419                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LIMÃO)                          | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 510606912133414                          | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)                        | 6,35     | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 510607004176314                          | SERETIDE - 25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS     | 62,86    | 86,90    | 71,43    | 98,74    | 75,74    | 104,70   | 76,66    | 105,97   | 77,60    | 107,27   |
| 510607005172312                          | SERETIDE - : 25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS   | 102,14   | 141,19   | 116,06   | 160,44   | 123,06   | 170,12   | 124,56   | 172,18   | 126,09   | 174,30   |
| 510607006179310                          | SERETIDE - 25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS | 52,78    | 72,96    | 59,97    | 82,90    | 63,59    | 87,90    | 64,36    | 88,97    | 65,15    | 90,06    |
| 510607001177311                          | SERETIDE - 50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                             | 52,78    | 72,96    | 59,97    | 82,90    | 63,59    | 87,90    | 64,36    | 88,97    | 65,15    | 90,06    |
| 510607002173318                          | SERETIDE - 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                             | 62,86    | 86,90    | 71,43    | 98,74    | 75,74    | 104,70   | 76,66    | 105,97   | 77,60    | 107,27   |
| 510607003171319                          | SERETIDE - 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                             | 102,14   | 141,19   | 116,06   | 160,44   | 123,06   | 170,12   | 124,56   | 172,18   | 126,09   | 174,30   |
| 510611801174313                          | SERETIDE DISKUS - 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                      | 29,34    | 40,56    | 33,34    | 46,09    | 35,35    | 48,87    | 35,78    | 49,46    | 36,22    | 50,07    |
| 510611802170311                          | SERETIDE DISKUS - 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                      | 47,66    | 65,88    | 54,16    | 74,87    | 57,43    | 79,38    | 58,12    | 80,35    | 58,84    | 81,34    |
| 510607101171313                          | SEREVENT - 25 MCG SUS PROP CT LT X 60 DOSES C/ APLIC                              | 47,78    | 66,05    | 54,30    | 75,06    | 57,57    | 79,59    | 58,27    | 80,55    | 58,99    | 81,55    |
| 510607104170318                          | SEREVENT - 50 MCG/DOSE PO INAL CT BL AL/PVC X 60 DOSES                            | 51,69    | 71,45    | 58,74    | 81,20    | 62,29    | 86,10    | 63,04    | 87,15    | 63,82    | 88,22    |
| 510607203111417                          | SONRIDOR - 500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X 4                                   | 42,26    | 56,61    | 48,89    | 65,19    | 52,30    | 69,59    | 53,04    | 70,54    | 53,80    | 71,52    |
| 510607204116412                          | SONRIDOR - 500 MG COM EFERV CT 2 STR AL/PE X 2                                    | 2,83     | 3,79     | 3,27     | 4,36     | 3,50     | 4,65     | 3,55     | 4,72     | 3,60     | 4,78     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                          |                                                                                                                                                                            | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                                                                                                                            |          |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 510610202110425                          | SONRIDOR CAF - 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 10                                                                                                               | 7,59     | 10,17     | 8,77     | 11,70     | 9,39     | 12,49     | 9,52     | 12,66     | 9,66     | 12,84     |
| 510610201114427                          | SONRIDOR CAF - 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24                                                                                                               | 18,72    | 25,08     | 21,66    | 28,88     | 23,17    | 30,83     | 23,50    | 31,25     | 23,84    | 31,69     |
| 510610204131314                          | SONRIDOR CAF - 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 4                                                                                                                | 3,01     | 4,03      | 3,48     | 4,65      | 3,73     | 4,96      | 3,78     | 5,03      | 3,83     | 5,10      |
| 510610203133313                          | SONRIDOR CAF - 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60                                                                                                               | 45,18    | 60,52     | 52,26    | 69,69     | 55,91    | 74,39     | 56,70    | 75,41     | 57,52    | 76,45     |
| 510607302134415                          | SONRISAL - COM EFER CT 5 ENV AL POLIET X 2                                                                                                                                 | 3,86     | 5,17      | 4,47     | 5,96      | 4,78     | 6,36      | 4,85     | 6,45      | 4,92     | 6,54      |
| 510607303130413                          | SONRISAL - COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                                                                                                               | 21,85    | 29,27     | 25,27    | 33,70     | 27,04    | 35,98     | 27,42    | 36,47     | 27,81    | 36,97     |
| 510607301138417                          | SONRISAL - COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                                                                                                               | 21,85    | 29,27     | 25,27    | 33,70     | 27,04    | 35,98     | 27,42    | 36,47     | 27,81    | 36,97     |
| 510607304137411                          | SONRISAL - COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2                                                                                                                                | 3,86     | 5,17      | 4,47     | 5,96      | 4,78     | 6,36      | 4,85     | 6,45      | 4,92     | 6,54      |
| 510607501110419                          | STELAZINE - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                            | 3,70     | 5,11      | 4,20     | 5,81      | 4,46     | 6,16      | 4,51     | 6,24      | 4,57     | 6,31      |
| 510607502117417                          | STELAZINE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                            | 5,34     | 7,38      | 6,06     | 8,38      | 6,43     | 8,89      | 6,51     | 9,00      | 6,59     | 9,11      |
| 510607602111410                          | TAGAMET - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                                            | 7,86     | 10,87     | 8,93     | 12,34     | 9,46     | 13,08     | 9,58     | 13,24     | 9,70     | 13,40     |
| 510607601115412                          | TAGAMET - 200 MG COMP REV 2 BL 20                                                                                                                                          | 30,36    | 41,97     | 34,50    | 47,69     | 36,58    | 50,57     | 37,03    | 51,18     | 37,48    | 51,81     |
| 510607604114417                          | TAGAMET - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                                                                                                           | 23,90    | 33,04     | 27,16    | 37,55     | 28,80    | 39,81     | 29,15    | 40,30     | 29,51    | 40,79     |
| 510610601112219                          | TELZIR - 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                                                                                                                                   | 525,60   | 726,57    | 597,27   | 825,64    | 633,29   | 875,44    | 640,98   | 886,07    | 648,87   | 896,97    |
| 5106077011152311                         | TIMENTIN - 3,0 G + 0,1 G PO ESTÉRIL P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                                                                             | 346,21   | 478,59    | 393,42   | 543,84    | 417,14   | 576,64    | 422,21   | 583,65    | 427,40   | 590,83    |
| 5106079011151317                         | TRACRIUM - 25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML ( *)                                                                                                                                     | 66,26    |           | 75,29    |           | 79,83    |           | 80,80    |           | 81,79    |           |
| 510607902158315                          | TRACRIUM - 50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML ( *)                                                                                                                                     | 126,68   |           | 143,96   |           | 152,64   |           | 154,49   |           | 156,39   |           |
| 5106081011159311                         | TRITANRIX - INF SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML                                                                                                                     | 27,64    | 37,03     | 31,98    | 42,64     | 34,21    | 45,52     | 34,69    | 46,14     | 35,19    | 46,78     |
| 5106082011153315                         | TWINRIX - 360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML                                                                                                             | 60,84    | 84,10     | 69,14    | 95,58     | 73,31    | 101,35    | 74,20    | 102,58    | 75,12    | 103,84    |
| 510608202151316                          | TWINRIX - 720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML                                                                                                                | 90,92    | 125,68    | 103,32   | 142,83    | 109,55   | 151,44    | 110,88   | 153,28    | 112,25   | 155,16    |
| 510611501111219                          | TYKERB - 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                   | 3.152,10 |           | 3.646,19 |           | 3.900,56 |           | 3.955,95 |           | 4.012,91 |           |
| 5106083011158211                         | ULTIVA - 1 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                                                                                                              | 119,81   |           | 136,15   |           | 144,36   |           | 146,11   |           | 147,91   |           |
| 510608302154211                          | ULTIVA - 2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                                                                                                              | 180,38   |           | 204,98   |           | 217,34   |           | 219,98   |           | 222,68   |           |
| 510608303150218                          | ULTIVA - 5 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                                                                                                              | 411,57   |           | 467,68   |           | 495,89   |           | 501,91   |           | 508,09   |           |
| 510612903159419                          | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) - SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                | 755,29   | 1.044,08  | 858,27   | 1.186,44  | 910,04   | 1.258,00  | 921,09   | 1.273,28  | 932,42   | 1.288,94  |
| 510612902152410                          | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) - SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                               | 7.552,95 | 10.440,90 | 8.582,73 | 11.864,43 | 9.100,38 | 12.580,02 | 9.210,92 | 12.732,81 | 9.324,21 | 12.889,42 |
| 510612901156412                          | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) - SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                   | 75,53    | 104,41    | 85,83    | 118,64    | 91,00    | 125,80    | 92,11    | 127,33    | 93,24    | 128,89    |
| 510610801154314                          | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR, HEPATITE B R-DNA, POLIO INATIVADA (VACINA COMBINADA DTPA-HB-IPV) - SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML | 76,27    | 102,17    | 88,23    | 117,65    | 94,38    | 125,59    | 95,72    | 127,30    | 97,10    | 129,07    |
| 510610702156319                          | VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E MENINGITE C (TOXÓIDE TETÂNICO) - PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + SOL DIL 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML           | 1.813,93 | 2.429,91  | 2.098,27 | 2.798,07  | 2.244,65 | 2.986,90  | 2.276,52 | 3.027,70  | 2.309,31 | 3.069,66  |
| 5106107011151313                         | VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E MENINGITE C (TOXÓIDE TETÂNICO) - PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML                 | 181,39   | 242,99    | 209,82   | 279,80    | 224,46   | 298,69    | 227,65   | 302,76    | 230,93   | 306,96    |
| 510611002158317                          | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 02 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                | 454,73   | 609,15    | 526,01   | 701,44    | 562,71   | 748,78    | 570,70   | 759,01    | 578,92   | 769,53    |
| 510611003154315                          | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 05 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                | 1.136,85 | 1.522,91  | 1.315,06 | 1.753,64  | 1.406,80 | 1.871,99  | 1.426,77 | 1.897,56  | 1.447,32 | 1.923,86  |
| 510611004150313                          | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 10 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML                                                | 2.273,70 | 3.045,81  | 2.630,11 | 3.507,28  | 2.813,59 | 3.743,96  | 2.853,54 | 3.795,10  | 2.894,63 | 3.847,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

*Atualizada em 23/07/2012*

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                 | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                                                                                            | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA                                                                                                                                                |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510611005157311 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                | 2.273,70  | 3.045,81  | 2.630,11  | 3.507,28  | 2.813,59  | 3.743,96  | 2.853,54  | 3.795,10  | 2.894,63  | 3.847,71  |
| 510611006153311 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 100 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML                                               | 22.736,96 | 30.458,08 | 26.301,02 | 35.072,71 | 28.135,85 | 37.439,58 | 28.535,34 | 37.950,98 | 28.946,25 | 38.477,01 |
| 510611001151319 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                               | 22.736,96 | 30.458,08 | 26.301,02 | 35.072,71 | 28.135,85 | 37.439,58 | 28.535,34 | 37.950,98 | 28.946,25 | 38.477,01 |
| 510611007151310 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 20 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                | 4.547,39  | 6.091,61  | 5.260,20  | 7.014,54  | 5.627,17  | 7.487,91  | 5.707,07  | 7.590,19  | 5.789,25  | 7.695,40  |
| 510611008156316 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT 50 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                | 11.368,48 | 15.229,04 | 13.150,51 | 17.536,35 | 14.067,92 | 18.719,79 | 14.267,67 | 18.975,49 | 14.473,13 | 19.238,50 |
| 510611009152314 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML                                                   | 227,37    | 304,58    | 263,01    | 350,73    | 281,36    | 374,40    | 285,35    | 379,51    | 289,46    | 384,77    |
| 510611010150311 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                   | 227,37    | 304,58    | 263,01    | 350,73    | 281,36    | 374,40    | 285,35    | 379,51    | 289,46    | 384,77    |
| 510610401113319 | VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO - PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENCHIDA                                                               | 141,56    | 195,69    | 160,85    | 222,36    | 170,56    | 235,77    | 172,63    | 238,63    | 174,75    | 241,57    |
| 510603201155317 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT 10 AMP VD INC X 0,5 ML                                                                                              | 205,77    | 284,45    | 233,83    | 323,23    | 247,93    | 342,73    | 250,94    | 346,89    | 254,03    | 351,16    |
| 510603206157415 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                                          | 205,77    | 284,45    | 233,83    | 323,23    | 247,93    | 342,73    | 250,94    | 346,89    | 254,03    | 351,16    |
| 510603203158313 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                                             | 26,62     | 36,80     | 30,24     | 41,81     | 32,07     | 44,33     | 32,46     | 44,87     | 32,86     | 45,42     |
| 510611405155316 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                               | 115,73    | 159,98    | 131,50    | 181,78    | 139,43    | 192,75    | 141,13    | 195,09    | 142,86    | 197,49    |
| 510611401151316 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                                                                                              | 115,73    | 159,98    | 131,50    | 181,78    | 139,43    | 192,75    | 141,13    | 195,09    | 142,86    | 197,49    |
| 510611402156311 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                              | 1.157,20  | 1.599,67  | 1.314,98  | 1.817,77  | 1.394,29  | 1.927,41  | 1.411,22  | 1.950,82  | 1.428,58  | 1.974,81  |
| 510611403152311 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 10 SER VD INC X 0,5 ML                                                                                             | 1.157,20  | 1.599,67  | 1.314,98  | 1.817,77  | 1.394,29  | 1.927,41  | 1.411,22  | 1.950,82  | 1.428,58  | 1.974,81  |
| 510611404159318 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 100 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                             | 11.572,05 | 15.996,75 | 13.149,80 | 18.177,78 | 13.942,91 | 19.274,14 | 14.112,26 | 19.508,24 | 14.285,84 | 19.748,19 |
| 510612502154416 | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA - SOL INJ CT 1 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML                                                                                 | 14,18     | 19,60     | 16,11     | 22,27     | 17,08     | 23,61     | 17,29     | 23,90     | 17,50     | 24,19     |
| 510612501158418 | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA - SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                                   | 7,09      | 9,80      | 8,06      | 11,14     | 8,54      | 11,81     | 8,65      | 11,95     | 8,75      | 12,10     |
| 510612503150414 | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA - SOL INJ CT 10 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML                                                                                | 141,77    | 195,98    | 161,10    | 222,69    | 170,81    | 236,12    | 172,89    | 238,99    | 175,01    | 241,93    |
| 510612504157412 | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA - SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                                  | 70,88     | 97,98     | 80,55     | 111,35    | 85,41     | 118,06    | 86,44     | 119,50    | 87,51     | 120,97    |
| 510612505153410 | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA - SOL INJ CT 100 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML                                                                               | 1.417,67  | 1.959,73  | 1.610,96  | 2.226,93  | 1.708,12  | 2.361,24  | 1.728,87  | 2.389,92  | 1.750,14  | 2.419,32  |
| 510608402116311 | VALTREX - 500 MG COM REV CT 07 BL AL PLAS INC X 06                                                                                                                         | 271,81    | 375,74    | 308,86    | 426,96    | 327,49    | 452,71    | 331,47    | 458,21    | 335,55    | 463,85    |
| 510608401111314 | VALTREX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                                            | 72,08     | 99,64     | 81,90     | 113,22    | 86,84     | 120,05    | 87,90     | 121,51    | 88,98     | 123,00    |
| 510608502153411 | VARILRIX - PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML                                                                                                                     | 93,65     | 129,46    | 106,42    | 147,12    | 112,84    | 155,99    | 114,21    | 157,88    | 115,62    | 159,83    |
| 510608501157316 | VARILRIX - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                                                                                                     | 93,65     | 129,46    | 106,42    | 147,12    | 112,84    | 155,99    | 114,21    | 157,88    | 115,62    | 159,83    |
| 510611702151412 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) - PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 0,5 ML   | 1.147,58  | 1.586,37  | 1.304,05  | 1.802,66  | 1.382,70  | 1.911,39  | 1.399,49  | 1.934,60  | 1.416,71  | 1.958,40  |
| 510611703156418 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) - PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 SER DIL X 0,5 ML   | 1.147,58  | 1.586,37  | 1.304,05  | 1.802,66  | 1.382,70  | 1.911,39  | 1.399,49  | 1.934,60  | 1.416,71  | 1.958,40  |
| 510611704152416 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) - PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 AMP DIL X 0,5 ML | 11.475,83 | 15.863,74 | 13.040,45 | 18.026,61 | 13.826,97 | 19.113,86 | 13.994,91 | 19.346,01 | 14.167,04 | 19.583,97 |
| 510611705159414 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) - PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 SER DIL X 0,5 ML | 11.475,83 | 15.863,74 | 13.040,45 | 18.026,61 | 13.826,97 | 19.113,86 | 13.994,91 | 19.346,01 | 14.167,04 | 19.583,97 |
| 510611706155412 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) - PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML         | 114,76    | 158,64    | 130,40    | 180,27    | 138,27    | 191,14    | 139,95    | 193,46    | 141,67    | 195,84    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                         | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                                                                    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA                                                                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510611701153411 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML | 114,76   | 158,64   | 130,40   | 180,27   | 138,27   | 191,14   | 139,95   | 193,46   | 141,67   | 195,84   |
| 510612201111211 | VOLIBRIS - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                                                                                          | 1.086,78 | 1.455,83 | 1.257,14 | 1.676,41 | 1.344,84 | 1.789,54 | 1.363,93 | 1.813,98 | 1.383,57 | 1.839,12 |
| 510612202118211 | VOLIBRIS - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                                                                                         | 2.173,56 | 2.911,67 | 2.514,27 | 3.352,81 | 2.689,67 | 3.579,07 | 2.727,86 | 3.627,96 | 2.767,14 | 3.678,25 |
| 510612301116215 | VOTRIENT - 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ( * )                                                                                                                | 1.713,37 |          | 1.981,95 |          | 2.120,22 |          | 2.150,32 |          | 2.181,28 |          |
| 510612302112213 | VOTRIENT - 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90 ( * )                                                                                                                | 5.140,13 |          | 5.945,86 |          | 6.360,66 |          | 6.450,97 |          | 6.543,86 |          |
| 510612303119211 | VOTRIENT - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ( * )                                                                                                                | 3.427,78 |          | 3.965,09 |          | 4.241,70 |          | 4.301,93 |          | 4.363,88 |          |
| 510612304115211 | VOTRIENT - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 ( * )                                                                                                                | 6.855,56 |          | 7.930,19 |          | 8.483,42 |          | 8.603,87 |          | 8.727,77 |          |
| 510608601119319 | WELLBUTRIN - 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                                                                             | 68,17    | 94,24    | 77,46    | 107,08   | 82,14    | 113,54   | 83,13    | 114,92   | 84,16    | 116,33   |
| 510611901111313 | WELLBUTRIN SR - 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                                                                                     | 16,43    | 22,71    | 18,67    | 25,81    | 19,80    | 27,37    | 20,04    | 27,70    | 20,28    | 28,04    |
| 510611902116319 | WELLBUTRIN SR - 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                     | 70,43    | 97,36    | 80,03    | 110,63   | 84,86    | 117,30   | 85,89    | 118,73   | 86,94    | 120,19   |
| 510611903112317 | WELLBUTRIN SR - 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                                                                                     | 32,87    | 45,44    | 37,35    | 51,63    | 39,60    | 54,75    | 40,09    | 55,41    | 40,58    | 56,09    |
| 510611904119315 | WELLBUTRIN SR - 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                     | 140,84   | 194,69   | 160,05   | 221,24   | 169,70   | 234,59   | 171,76   | 237,44   | 173,87   | 240,36   |
| 510608801118316 | ZENTEL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                                          | 5,22     | 7,22     | 5,93     | 8,19     | 6,28     | 8,69     | 6,36     | 8,79     | 6,44     | 8,90     |
| 510608802130311 | ZENTEL - 4% SUSP FRPLAST 10ML                                                                                                                                      | 5,83     | 8,06     | 6,63     | 9,16     | 7,03     | 9,71     | 7,11     | 9,83     | 7,20     | 9,95     |
| 510608803110312 | ZENTEL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                                                     | 5,22     | 7,22     | 5,93     | 8,19     | 6,28     | 8,69     | 6,36     | 8,79     | 6,44     | 8,90     |
| 510608804117310 | ZENTEL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                                                     | 24,85    | 34,35    | 28,24    | 39,03    | 29,94    | 41,39    | 30,30    | 41,89    | 30,68    | 42,41    |
| 510608902135216 | ZIAGENAVIR - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                                                                                               | 180,68   | 249,76   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510608901112212 | ZIAGENAVIR - 300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X 10                                                                                                            | 591,37   | 817,49   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510609001158311 | ZINACEF - 750MG INJETÁVEL ( * )                                                                                                                                    | 24,90    |          | 28,30    |          | 30,00    |          | 30,37    |          | 30,74    |          |
| 510609103139316 | ZINNAT - : 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                                                                                                               | 76,86    | 106,25   | 87,34    | 120,73   | 92,61    | 128,01   | 93,73    | 129,57   | 94,88    | 131,16   |
| 510609104119319 | ZINNAT - 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                                                           | 51,14    | 70,69    | 58,10    | 80,32    | 61,61    | 85,16    | 62,36    | 86,20    | 63,12    | 87,26    |
| 510609110135312 | ZINNAT - 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 100 (EMB FRAC)                                                                                                          | 517,86   | 715,87   | 588,47   | 813,48   | 623,96   | 862,54   | 631,54   | 873,02   | 639,31   | 883,76   |
| 510609109137315 | ZINNAT - 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14                                                                                                                      | 76,86    | 106,25   | 87,34    | 120,73   | 92,61    | 128,01   | 93,73    | 129,57   | 94,88    | 131,16   |
| 510609111131310 | ZINNAT - 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20                                                                                                                      | 103,57   | 143,17   | 117,70   | 162,70   | 124,79   | 172,51   | 126,31   | 174,61   | 127,86   | 176,75   |
| 510609102132318 | ZINNAT - 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                                                                                 | 57,07    | 78,89    | 64,85    | 89,65    | 68,76    | 95,05    | 69,60    | 96,21    | 70,45    | 97,39    |
| 510609105115317 | ZINNAT - 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                                                                           | 95,64    | 132,21   | 108,67   | 150,22   | 115,23   | 159,28   | 116,63   | 161,22   | 118,06   | 163,20   |
| 510609106111315 | ZINNAT - 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                                                                                           | 128,25   | 177,29   | 145,74   | 201,46   | 154,53   | 213,61   | 156,40   | 216,21   | 158,33   | 218,86   |
| 510609203117314 | ZOFRAN - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10                                                                                                                   | 383,07   | 529,54   | 435,30   | 601,74   | 461,55   | 638,03   | 467,16   | 645,78   | 472,91   | 653,73   |
| 510609206159311 | ZOFRAN - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML ( * )                                                                                                                | 338,90   |          | 385,11   |          | 408,33   |          | 413,29   |          | 418,38   |          |
| 510609201114318 | ZOFRAN - 4 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10                                                                                                                   | 188,44   | 260,49   | 214,13   | 296,01   | 227,05   | 313,86   | 229,80   | 317,67   | 232,63   | 321,58   |
| 510609205152311 | ZOFRAN - FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS ( * )                                                                                                                        | 169,04   |          | 192,09   |          | 203,68   |          | 206,15   |          | 208,69   |          |
| 510609305165318 | ZOVIRAX - 0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G                                                                                                                        | 45,40    | 62,76    | 51,59    | 71,32    | 54,71    | 75,62    | 55,37    | 76,54    | 56,05    | 77,48    |
| 510609301119311 | ZOVIRAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                                                                                        | 115,11   | 159,12   | 130,80   | 180,82   | 138,69   | 191,72   | 140,38   | 194,05   | 142,10   | 196,44   |
| 510609302158310 | ZOVIRAX - 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC ( * )                                                                                                                      | 327,44   |          | 372,09   |          | 394,53   |          | 399,32   |          | 404,23   |          |
| 510609304169311 | ZOVIRAX - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                                        | 20,21    | 27,07    | 23,38    | 31,17    | 25,01    | 33,27    | 25,36    | 33,73    | 25,73    | 34,20    |
| 510609402111316 | ZYBAN - 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60                                                                                                                  | 128,03   | 176,98   | 145,49   | 201,12   | 154,27   | 213,25   | 156,14   | 215,84   | 158,06   | 218,50   |
| 510609401113315 | ZYBAN - 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                                                                                  | 64,00    | 88,47    | 72,72    | 100,53   | 77,11    | 106,59   | 78,05    | 107,89   | 79,00    | 109,21   |
| 510609501118319 | ZYLORIC - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                        | 6,59     | 9,11     | 7,50     | 10,36    | 7,95     | 10,99    | 8,04     | 11,12    | 8,14     | 11,26    |
| 510609502114317 | ZYLORIC - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                        | 19,48    | 26,93    | 22,13    | 30,59    | 23,47    | 32,44    | 23,75    | 32,83    | 24,04    | 33,24    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                                                                                                        | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                                                        |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510609603131314                          | ZYRTEC - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                        | 21,10    | 28,27 | 24,41    | 32,55 | 26,11    | 34,75 | 26,48    | 35,22 | 26,86    | 35,71 |
| 510609601112312                          | ZYRTEC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                          | 24,12    | 32,31 | 27,90    | 37,21 | 29,85    | 39,72 | 30,27    | 40,26 | 30,71    | 40,82 |
| 510609701117316                          | ZYRTEC D - : 5 MG + 120 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 22,37    | 29,97 | 25,87    | 34,50 | 27,68    | 36,83 | 28,07    | 37,33 | 28,47    | 37,85 |
| Laboratório: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                                                        |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521904502176310                          | ADACNE CLIN - 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30 G                                       | 17,71    | 23,72 | 20,49    | 27,33 | 21,92    | 29,17 | 22,23    | 29,57 | 22,55    | 29,98 |
| 521904503172319                          | ADACNE CLIN - 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G                                       | 25,45    | 34,09 | 29,44    | 39,26 | 31,49    | 41,91 | 31,94    | 42,48 | 32,40    | 43,07 |
| 521902101174418                          | AEROCORT S - 50 MCG + 100 MCG/DOSE AER BUCAL CT LT AL X 200 DOSES                                      | 21,75    | 30,07 | 24,72    | 34,17 | 26,21    | 36,23 | 26,52    | 36,67 | 26,85    | 37,12 |
| 521903102174411                          | AEROGOLD - 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR AL X 200 DOSES + INAL + ESPAÇ                                | 16,53    | 22,85 | 18,78    | 25,97 | 19,92    | 27,53 | 20,16    | 27,87 | 20,41    | 28,21 |
| 521903101178411                          | AEROGOLD - 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES                                           | 18,08    | 24,99 | 20,55    | 28,40 | 21,79    | 30,12 | 22,05    | 30,48 | 22,32    | 30,86 |
| 521900304116416                          | ALGI TANDERIL - 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             | 6,76     | 9,06  | 7,82     | 10,42 | 8,36     | 11,12 | 8,48     | 11,28 | 8,60     | 11,43 |
| 521900301117411                          | ALGI TANDERIL - 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 16,91    | 22,65 | 19,56    | 26,08 | 20,92    | 27,84 | 21,22    | 28,22 | 21,52    | 28,61 |
| 521903001122414                          | BECLORT - 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES                                              | 26,41    | 36,51 | 30,01    | 41,49 | 31,82    | 43,99 | 32,21    | 44,52 | 32,61    | 45,07 |
| 521904001150114                          | CARBOPLATINA - 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML ( *)                                  | 180,23   |       | 204,80   |       | 217,15   |       | 219,79   |       | 222,49   |       |
| 521904002157112                          | CARBOPLATINA - 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML ( *)                                 | 363,80   |       | 413,40   |       | 438,33   |       | 443,66   |       | 449,11   |       |
| 521904301154115                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) ( *) | 1.915,93 |       | 2.177,15 |       | 2.308,46 |       | 2.336,50 |       | 2.365,24 |       |
| 521904302150113                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) ( *)   | 478,98   |       | 544,29   |       | 577,11   |       | 584,12   |       | 591,31   |       |
| 521904303157111                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) ( *)   | 957,96   |       | 1.088,57 |       | 1.154,23 |       | 1.168,25 |       | 1.182,61 |       |
| 521904304153111                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML                         | 19,16    | 26,49 | 21,77    | 30,09 | 23,08    | 31,91 | 23,36    | 32,29 | 23,65    | 32,69 |
| 521904404158113                          | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML                              | 14,42    | 19,93 | 16,38    | 22,65 | 17,37    | 24,01 | 17,58    | 24,30 | 17,80    | 24,60 |
| 521904401159119                          | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP) ( *)      | 1.441,73 |       | 1.638,30 |       | 1.737,11 |       | 1.758,21 |       | 1.779,84 |       |
| 521904402155117                          | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 6 ML(EMB HOSP) ( *)         | 360,42   |       | 409,57   |       | 434,27   |       | 439,54   |       | 444,95   |       |
| 521904403151115                          | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP) ( *)        | 720,85   |       | 819,14   |       | 868,54   |       | 879,09   |       | 889,90   |       |
| 521900810119412                          | CEGLEN - 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                                  | 8,53     | 11,43 | 9,86     | 13,16 | 10,55    | 14,04 | 10,70    | 14,23 | 10,86    | 14,43 |
| 521904801165418                          | CELAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G                                                       | 12,07    | 16,17 | 13,96    | 18,62 | 14,93    | 19,87 | 15,15    | 20,14 | 15,37    | 20,42 |
| 521904808178418                          | CELAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                               | 8,73     | 11,69 | 10,10    | 13,46 | 10,80    | 14,37 | 10,96    | 14,57 | 11,11    | 14,77 |
| 521901002131410                          | CLISTIN - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                            | 13,04    | 17,47 | 15,09    | 20,12 | 16,14    | 21,48 | 16,37    | 21,77 | 16,61    | 22,07 |
| 521901001117414                          | CLISTIN - 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                                                                | 15,81    | 21,18 | 18,28    | 24,38 | 19,56    | 26,03 | 19,84    | 26,38 | 20,12    | 26,75 |
| 521903501151111                          | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC ( *)                               | 21,28    |       | 24,18    |       | 25,64    |       | 25,95    |       | 26,27    |       |
| 521903502156117                          | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC ( *)                               | 88,46    |       | 100,52   |       | 106,59   |       | 107,88   |       | 109,21   |       |
| 521904702159118                          | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML ( *)                               | 289,13   |       | 328,56   |       | 348,37   |       | 352,60   |       | 356,94   |       |
| 521904701152111                          | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                               | 717,12   |       | 814,90   |       | 864,05   |       | 874,54   |       | 885,30   |       |
| 521905401160417                          | CLOTRIGEL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                                 | 15,59    | 20,88 | 18,03    | 24,04 | 19,29    | 25,66 | 19,56    | 26,02 | 19,84    | 26,38 |
| 521905701172313                          | DERIVA C MICRO - 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G                              | 15,95    | 21,37 | 18,45    | 24,61 | 19,74    | 26,27 | 20,02    | 26,63 | 20,31    | 26,99 |
| 521905702179311                          | DERIVA C MICRO - 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 45 G                              | 23,92    | 32,04 | 27,67    | 36,90 | 29,60    | 39,39 | 30,02    | 39,93 | 30,45    | 40,48 |
| 521905501173316                          | DERIVA MICRO - 1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G                                            | 33,91    | 45,43 | 39,23    | 52,31 | 41,97    | 55,84 | 42,56    | 56,61 | 43,18    | 57,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521902603161411                         | DERMOTIL - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                  | 7,59     | 10,49    | 8,63     | 11,93    | 9,15     | 12,65    | 9,26     | 12,80    | 9,38     | 12,96    |
| 521902604168418                         | DERMOTIL - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                  | 18,91    | 26,14    | 21,49    | 29,70    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,88    | 23,34    | 32,27    |
| 521904101155118                         | DOCETAXEL - 20 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL AMP INC X 1,5 ML ( *)                 | 485,19   |          | 551,34   |          | 584,60   |          | 591,70   |          | 598,97   |          |
| 521904102151116                         | DOCETAXEL - 80 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL AMP INC X 6,0 ML ( *)                 | 1.749,71 |          | 1.988,26 |          | 2.108,18 |          | 2.133,79 |          | 2.160,03 |          |
| 521903902154111                         | ETOPOSÍDEO - 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML ( *)                                     | 30,45    |          | 34,61    |          | 36,70    |          | 37,14    |          | 37,60    |          |
| 521901303131428                         | FLUICIS - 120 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                                                | 25,59    | 34,28    | 29,60    | 39,47    | 31,66    | 42,13    | 32,11    | 42,71    | 32,57    | 43,30    |
| 521901301137429                         | FLUICIS - 20 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                                                 | 11,33    | 15,18    | 13,10    | 17,47    | 14,02    | 18,65    | 14,22    | 18,91    | 14,42    | 19,17    |
| 521901302133427                         | FLUICIS - 40 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                                                 | 13,52    | 18,11    | 15,64    | 20,86    | 16,73    | 22,26    | 16,97    | 22,57    | 17,21    | 22,88    |
| 521902701171411                         | FLUTICAN - 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                                          | 22,24    | 30,74    | 25,27    | 34,94    | 26,80    | 37,04    | 27,12    | 37,49    | 27,46    | 37,95    |
| 521901501160416                         | GINEC - (35000 UI + 35000 UI + 100000 UI + 150 MG)/4 G CREM VAG CT BG AL REV X 60 G + 12 APLIC | 33,47    | 44,84    | 38,71    | 51,62    | 41,41    | 55,11    | 42,00    | 55,86    | 42,61    | 56,63    |
| 521905202151418                         | GLENCOVORIN - 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD AMB + DIL AMP VD INC                           | 55,20    | 76,31    | 62,73    | 86,72    | 66,51    | 91,95    | 67,32    | 93,06    | 68,15    | 94,21    |
| 521905201153417                         | GLENCOVORIN - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB + DIL AMP VD INC                           | 552,01   | 763,08   | 627,27   | 867,11   | 665,10   | 919,41   | 673,18   | 930,58   | 681,46   | 942,02   |
| 521905801177317                         | HALOBEX - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                                                     | 3,08     | 4,13     | 3,56     | 4,75     | 3,81     | 5,07     | 3,86     | 5,14     | 3,92     | 5,21     |
| 521905802173315                         | HALOBEX - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                                                     | 6,16     | 8,25     | 7,12     | 9,50     | 7,62     | 10,14    | 7,73     | 10,28    | 7,84     | 10,42    |
| 521904201151114                         | IFOSFAMIDA - 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML ( *)                            | 573,42   |          | 651,60   |          | 690,90   |          | 699,29   |          | 707,89   |          |
| 521904202156111                         | IFOSFAMIDA - 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML ( *)                               | 60,51    |          | 68,75    |          | 72,90    |          | 73,79    |          | 74,69    |          |
| 521912060017904                         | LYSTATE - 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30                                                  | 64,54    | 86,46    | 74,66    | 99,56    | 79,87    | 106,28   | 81,00    | 107,73   | 82,17    | 109,22   |
| 521912060018004                         | LYSTATE - 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60                                                  | 117,61   | 157,55   | 136,04   | 181,41   | 145,53   | 193,66   | 147,60   | 196,30   | 149,73   | 199,02   |
| 521903701159116                         | OXALIPLATINA - 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                          | 1.848,26 |          | 2.100,26 |          | 2.226,93 |          | 2.253,98 |          | 2.281,70 |          |
| 521903702155114                         | OXALIPLATINA - 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                           | 924,08   |          | 1.050,07 |          | 1.113,41 |          | 1.126,93 |          | 1.140,79 |          |
| 521903603157119                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 16,7 ML ( *)                                    | 934,84   |          | 1.062,30 |          | 1.126,37 |          | 1.140,05 |          | 1.154,07 |          |
| 521903604153117                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML ( *)                                      | 1.402,31 |          | 1.593,50 |          | 1.689,61 |          | 1.710,13 |          | 1.731,16 |          |
| 521903601154112                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                       | 311,35   |          | 353,81   |          | 375,15   |          | 379,70   |          | 384,37   |          |
| 521903602150110                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                                      | 3.113,93 |          | 3.538,49 |          | 3.751,91 |          | 3.797,48 |          | 3.844,19 |          |
| 521912070018104                         | PEMEGLENN - 100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 15 ML                                      | 897,69   | 1.240,93 | 1.020,08 | 1.410,12 | 1.081,60 | 1.495,17 | 1.094,74 | 1.513,33 | 1.108,21 | 1.531,94 |
| 521912070018204                         | PEMEGLENN - 500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 30 ML                                      | 4.488,48 | 6.204,70 | 5.100,44 | 7.050,65 | 5.408,06 | 7.475,90 | 5.473,75 | 7.566,70 | 5.541,08 | 7.659,77 |
| 521912070018306                         | PEMETREXEDE - 100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15 ML                                     | 583,41   | 806,48   | 662,96   | 916,45   | 702,94   | 971,72   | 711,48   | 983,52   | 720,23   | 995,62   |
| 521912070018406                         | PEMETREXEDE - 500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30 ML                                     | 2.917,51 | 4.033,05 | 3.315,29 | 4.582,93 | 3.515,24 | 4.859,34 | 3.557,94 | 4.918,36 | 3.601,70 | 4.978,85 |
| 521905301115411                         | PERICARD - 4 MG COM CT STR AL/AL X 10                                                          | 16,04    | 22,17    | 18,23    | 25,20    | 19,33    | 26,72    | 19,56    | 27,04    | 19,80    | 27,37    |
| 521905302111418                         | PERICARD - 4 MG COM CT STR AL/AL X 14                                                          | 21,27    | 29,40    | 24,17    | 33,42    | 25,63    | 35,43    | 25,94    | 35,86    | 26,26    | 36,31    |
| 521905303118416                         | PERICARD - 4 MG COM CT STR AL/AL X 60                                                          | 87,09    | 120,39   | 98,97    | 136,81   | 104,94   | 145,06   | 106,21   | 146,82   | 107,52   | 148,63   |
| 521905602115419                         | PERICARD PLUS - 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)                            | 18,23    | 25,20    | 20,72    | 28,64    | 21,97    | 30,37    | 22,23    | 30,74    | 22,51    | 31,11    |
| 521905603111417                         | PERICARD PLUS - 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 (EMB FRAC)                            | 25,52    | 35,28    | 29,00    | 40,09    | 30,75    | 42,51    | 31,12    | 43,02    | 31,50    | 43,55    |
| 521905604118415                         | PERICARD PLUS - 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                            | 54,69    | 75,60    | 62,14    | 85,91    | 65,89    | 91,09    | 66,69    | 92,19    | 67,51    | 93,33    |
| 521905601119410                         | PERICARD PLUS - 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                            | 109,37   | 151,19   | 124,28   | 171,80   | 131,78   | 182,16   | 133,38   | 184,37   | 135,02   | 186,64   |
| 521905102112410                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 20                                                         | 17,47    | 24,15    | 19,84    | 27,43    | 21,04    | 29,09    | 21,30    | 29,44    | 21,56    | 29,80    |
| 521905103119419                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                                         | 22,33    | 30,87    | 25,37    | 35,08    | 26,91    | 37,19    | 27,23    | 37,64    | 27,57    | 38,11    |
| 521905104115417                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                                         | 52,40    | 72,44    | 59,54    | 82,31    | 63,13    | 87,27    | 63,90    | 88,33    | 64,69    | 89,42    |
| 521905112118411                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 90                                                         | 78,61    | 108,67   | 89,32    | 123,48   | 94,71    | 130,92   | 95,86    | 132,51   | 97,04    | 134,14   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA              |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905105111415                                      | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 20                                          | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,16  | 25,44    | 35,16  | 25,75    | 35,59  | 26,06    | 36,03  |
| 521905106118413                                      | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 30                                          | 27,58   | 38,13  | 31,33    | 43,31  | 33,22    | 45,93  | 33,63    | 46,48  | 34,04    | 47,06  |
| 521905107114411                                      | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 60                                          | 50,73   | 70,13  | 57,64    | 79,68  | 61,12    | 84,49  | 61,86    | 85,51  | 62,62    | 86,56  |
| 521905108110411                                      | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 90                                          | 95,00   | 131,32 | 107,95   | 149,22 | 114,46   | 158,22 | 115,85   | 160,15 | 117,27   | 162,12 |
| 521905110115415                                      | POSPRAND - 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30                                        | 32,17   | 44,47  | 36,56    | 50,53  | 38,76    | 53,58  | 39,23    | 54,23  | 39,71    | 54,90  |
| 521905111111413                                      | POSPRAND - 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60                                        | 59,20   | 81,84  | 67,28    | 93,00  | 71,33    | 98,61  | 72,20    | 99,81  | 73,09    | 101,03 |
| 521905101116412                                      | POSPRAND - 2,0 MG COM CT BL AL AL X 90                                        | 110,56  | 152,83 | 125,64   | 173,67 | 133,21   | 184,15 | 134,83   | 186,39 | 136,49   | 188,68 |
| 521905109117418                                      | POSPRAND - 2,0MG COM CT BL AL AL X 20                                         | 24,56   | 33,95  | 27,91    | 38,58  | 29,59    | 40,90  | 29,95    | 41,40  | 30,32    | 41,91  |
| 521904601115417                                      | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10                          | 9,54    | 12,78  | 11,03    | 14,71  | 11,80    | 15,71  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |
| 521904604114411                                      | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                          | 18,13   | 24,29  | 20,97    | 27,96  | 22,43    | 29,85  | 22,75    | 30,25  | 23,07    | 30,67  |
| 521904605110411                                      | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 40                          | 73,21   | 98,07  | 84,68    | 112,93 | 90,59    | 120,55 | 91,88    | 122,19 | 93,20    | 123,89 |
| 521904606117418                                      | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 60                          | 109,81  | 147,10 | 127,03   | 169,39 | 135,89   | 180,82 | 137,82   | 183,29 | 139,80   | 185,83 |
| 521904602111415                                      | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10                          | 12,01   | 16,09  | 13,89    | 18,53  | 14,86    | 19,78  | 15,07    | 20,05  | 15,29    | 20,32  |
| 521904603118413                                      | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                          | 20,31   | 27,21  | 23,49    | 31,33  | 25,13    | 33,44  | 25,49    | 33,90  | 25,86    | 34,37  |
| 521904607113416                                      | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 40                          | 87,84   | 117,67 | 101,61   | 135,50 | 108,70   | 144,64 | 110,24   | 146,62 | 111,83   | 148,65 |
| 521904608111417                                      | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 60                          | 131,77  | 176,52 | 152,43   | 203,27 | 163,06   | 216,99 | 165,38   | 219,95 | 167,76   | 223,00 |
| 521902802164419                                      | SUPIROCIN - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                  | 18,88   | 25,29  | 21,83    | 29,12  | 23,36    | 31,08  | 23,69    | 31,51  | 24,03    | 31,94  |
| 521905001162412                                      | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 G                        | 61,51   | 82,40  | 71,15    | 94,88  | 76,12    | 101,29 | 77,20    | 102,67 | 78,31    | 104,09 |
| 521905002169410                                      | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 20 G                         | 10,25   | 13,73  | 11,85    | 15,80  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,04    | 17,34  |
| 521905004161417                                      | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                         | 15,38   | 20,60  | 17,79    | 23,72  | 19,03    | 25,33  | 19,30    | 25,67  | 19,58    | 26,03  |
| 521905003165419                                      | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G                         | 22,14   | 29,66  | 25,60    | 34,14  | 27,39    | 36,45  | 27,78    | 36,95  | 28,18    | 37,46  |
| Laboratório: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510800204130410                                      | AEROGREEN - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML                            | 76,24   | 105,39 | 86,64    | 119,77 | 91,86    | 126,99 | 92,98    | 128,53 | 94,12    | 130,11 |
| 510800202138414                                      | AEROGREEN - 0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML                               | 4,30    | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |
| 510800201115410                                      | AEROGREEN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 1,80    | 2,49   | 2,04     | 2,82   | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,06   |
| 510800205110413                                      | AEROGREEN - 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                  | 12,40   | 17,14  | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 510800301136118                                      | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                             | 3,38    | 4,67   | 3,84     | 5,31   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,77   |
| 510800302132116                                      | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )        | 647,37  |        | 735,64   |        | 780,01   |        | 789,48   |        | 799,19   |        |
| 510800401130413                                      | AMPICILIL - 250 MG/ 5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML                   | 11,28   | 15,59  | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,26  |
| 510800501119411                                      | ATENUOL - 100 MG CX C/ 28 CPR                                                 | 14,63   | 20,22  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 510800502115411                                      | ATENUOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 9,15    | 12,65  | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  |
| 510800601113415                                      | ATENUOL CRT - 100 + 25 MG COM CT BL AL PLAS X 28                              | 19,85   | 27,44  | 22,56    | 31,18  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  | 24,51    | 33,88  |
| 510800602111416                                      | ATENUOL CRT - 50 + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 28                             | 12,32   | 17,03  | 14,00    | 19,36  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  | 15,21    | 21,03  |
| 510800704117413                                      | AZITROMICIL - 1.000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01                      | 12,41   | 17,16  | 14,11    | 19,50  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 510800702130412                                      | AZITROMICIL - 200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 15 ML+FLAC DIL+SER DOS   | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,64  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,44  | 19,37    | 26,77  |
| 510800703137410                                      | AZITROMICIL - 200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FLAC DIL+SER DOS | 19,79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  | 24,44    | 33,78  |
| 510800701118419                                      | AZITROMICIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                       | 22,42   | 30,99  | 25,48    | 35,22  | 27,01    | 37,34  | 27,34    | 37,79  | 27,68    | 38,26  |
| 510800705113411                                      | AZITROMICIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                            | 11,64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,87  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510800802161417 | BACIDERMINA - 5 MG/ML + 250 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G          | 81,61   | 112,81 | 92,74    | 128,20 | 98,34    | 135,94 | 99,53    | 137,59 | 100,75   | 139,28 |
| 510800801163416 | BACIDERMINA - 5 MG/ML + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G             | 5,03    | 6,95   | 5,72     | 7,91   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   | 6,22     | 8,59   |
| 510800901117416 | BENZOL - 200 MG COM CT ENV KRAFT X 4                                  | 1,61    | 2,23   | 1,83     | 2,52   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   | 1,98     | 2,74   |
| 510800902131412 | BENZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                         | 2,80    | 3,87   | 3,18     | 4,39   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   |
| 510800903111415 | BENZOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                             | 2,80    | 3,87   | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 510800904116410 | BENZOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                            | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  |
| 510801001152418 | BETAMESON MODURAM - 3 MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML    | 8,30    | 11,47  | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  |
| 510801306166412 | CANDIFEN - 100MG/G CR 50G                                             | 9,78    | 13,52  | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,29  | 11,93    | 16,49  | 12,08    | 16,69  |
| 510801301131416 | CANDIFEN - 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML                            | 8,01    | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 510801302111419 | CANDIFEN - 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 5,12    | 7,08   | 5,82     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 510801303116414 | CANDIFEN - 250 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                       | 16,47   | 22,77  | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,33    | 28,10  |
| 510801307170413 | CANDIFEN - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML                   | 150,45  | 207,98 | 170,97   | 236,34 | 181,28   | 250,59 | 183,48   | 253,64 | 185,74   | 256,76 |
| 510801304112412 | CANDIFEN - 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 8,10    | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 510801305119410 | CANDIFEN - 400 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                       | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,99    | 40,07  | 29,35    | 40,57  |
| 510801401134417 | CARBOTOSS - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                        | 8,27    | 11,43  | 9,39     | 12,98  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,11  |
| 510801604167417 | CETOMIZOL - 20 MG/G CREM CT BG X 30 G                                 | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  |
| 510801605163415 | CETOMIZOL - 20 MG/G CREM CT50 BG X 30 G                               | 139,56  | 192,92 | 158,58   | 219,22 | 168,15   | 232,44 | 170,19   | 235,26 | 172,28   | 238,16 |
| 510801602113417 | CETOMIZOL - 200 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )     | 71,86   |        | 81,65    |        | 86,58    |        | 87,63    |        | 88,71    |        |
| 510801603111418 | CETOMIZOL - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                           | 33,68   | 46,56  | 38,27    | 52,90  | 40,58    | 56,09  | 41,07    | 56,77  | 41,58    | 57,47  |
| 510801601117419 | CETOMIZOL - 200 MG CX C/ 10 CPR                                       | 10,55   | 14,58  | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 510801701111412 | CINTIDINA - 200 MG CX C/ 20 CPR                                       | 8,57    | 11,85  | 9,74     | 13,46  | 10,32    | 14,27  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,62  |
| 510801702118410 | CINTIDINA - 200 MG CX C/ 200 CPR                                      | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,32    | 28,09  |
| 510801704153418 | CINTIDINA - 300MG SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)          | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 510801703157411 | CINTIDINA - 300MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)           | 29,69   | 41,04  | 33,74    | 46,64  | 35,78    | 49,45  | 36,21    | 50,06  | 36,66    | 50,67  |
| 510801705117415 | CINTIDINA - 400 MG COM CX ENV KRAFT X 20                              | 12,63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 510801801116416 | CIPROFLOXIL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 18,72   | 25,88  | 21,27    | 29,41  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 510801804115410 | CIPROFLOXIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 26,47   | 36,59  | 30,08    | 41,58  | 31,89    | 44,09  | 32,28    | 44,62  | 32,68    | 45,17  |
| 510801901161413 | CLOTRIDERM - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                         | 7,28    | 9,75   | 8,42     | 11,23  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,16  | 9,27     | 12,32  |
| 510802001164112 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                       | 11,11   | 14,88  | 12,85    | 17,13  | 13,74    | 18,29  | 13,94    | 18,54  | 14,14    | 18,80  |
| 510802101118414 | COLCHIN - 0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10                              | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  |
| 510802201112418 | CORIZIN - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20    | 7,95    | 10,65  | 9,20     | 12,27  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  | 10,12    | 13,46  |
| 510802301117411 | DECORFEN - 50 MG DRG CT ENV AL POLIET X 20                            | 4,14    | 5,72   | 4,71     | 6,50   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 510802302156410 | DECORFEN - 75 MG SOL INJ CX X 50 AMP VD INC X 3 ML                    | 25,51   | 35,26  | 28,99    | 40,07  | 30,74    | 42,49  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  |
| 510802303152419 | DECORFEN - 75 MG/3ML SOL INJ CT X 3 AMP VD INC X 3 ML                 | 3,50    | 4,84   | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,98   |
| 510807201171415 | DENASON - 0,5 MG + 3,5 MG + 5,0 MG /ML SOL NAS CT FR PLAS GOT X 20 ML | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,46  | 12,63    | 17,45  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,88  |
| 510808001115412 | DEPOFLOX - 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7                 | 26,51   | 36,65  | 30,13    | 41,64  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 510802401162419 | DEXAGREEN - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                          | 5,00    | 6,91   | 5,68     | 7,86   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,18     | 8,54   |
| 510802701115416 | DORALGEX - 35MG+300MG+50MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10               | 5,34    | 7,15   | 6,18     | 8,23   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,03   |
| 510802801160413 | DORGEX - 0,0444 ML/G + 0,0444G/G + 0,020 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 6,41    | 8,59   | 7,41     | 9,88   | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,69  | 8,16     | 10,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510802901114413 | ENALATEC - 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                | 8,59    | 11,87  | 9,77     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  |
| 510802902110411 | ENALATEC - 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                | 12,69   | 17,54  | 14,42    | 19,94  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 510802905111419 | ENALATEC - 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 800 (EMB HOSP) ( * )              | 164,47  |        | 186,89   |        | 198,16   |        | 200,57   |        | 203,04   |        |
| 510803002113412 | ESTIRANOX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                    | 34,05   | 47,07  | 38,70    | 53,49  | 41,03    | 56,72  | 41,53    | 57,41  | 42,04    | 58,12  |
| 510803001117414 | ESTIRANOX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                     | 14,63   | 20,22  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 510803101111418 | FLOLTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                       | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 510803201116411 | GASTROX - 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 4,18    | 5,60   | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 510803202112411 | GASTROX - 300 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 10                            | 11,39   | 15,26  | 13,17    | 17,56  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 510803203135413 | GASTROX - 62 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML                        | 100,14  | 134,15 | 115,84   | 154,47 | 123,92   | 164,90 | 125,68   | 167,15 | 127,49   | 169,47 |
| 510803204131411 | GASTROX - 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 6,18    | 8,28   | 7,14     | 9,53   | 7,64     | 10,17  | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  |
| 510803302151417 | GENTAMICIL - 140 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                       | 5,22    | 7,22   | 5,94     | 8,21   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,91   |
| 510803301153416 | GENTAMICIL - 20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML                      | 3,05    | 4,22   | 3,47     | 4,79   | 3,68     | 5,08   | 3,72     | 5,14   | 3,77     | 5,21   |
| 510803303156412 | GENTAMICIL - 40 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                        | 2,65    | 3,66   | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   |
| 510803401166412 | GINO-CANDIFEN - 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 16,53   | 22,14  | 19,13    | 25,50  | 20,46    | 27,22  | 20,75    | 27,60  | 21,05    | 27,98  |
| 510803501111415 | HIPERTERONA - 200 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                            | 13,16   | 18,19  | 14,96    | 20,67  | 15,86    | 21,92  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,46  |
| 510803801113413 | ISOGREEN - 10 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                 | 18,10   | 25,02  | 20,56    | 28,43  | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  | 22,34    | 30,88  |
| 510803802111414 | ISOGREEN - 10 MG COM CX FR VD AMB X 24                                    | 2,58    | 3,57   | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 510803901150418 | KLEBICIL - 250 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                         | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 510803902130410 | KLEBICIL - 50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                          | 2,43    | 3,36   | 2,76     | 3,81   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   | 3,00     | 4,14   |
| 510804101131115 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                | 2,81    | 3,88   | 3,20     | 4,42   | 3,39     | 4,68   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   |
| 510804201111418 | MEDAZOL - 100 MG COM CT ENV KRAFT X 6                                     | 1,60    | 2,21   | 1,82     | 2,51   | 1,93     | 2,66   | 1,95     | 2,70   | 1,97     | 2,73   |
| 510804202132419 | MEDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                   | 3,13    | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 510804501164411 | NEODERMICINA - 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                            | 5,13    | 6,87   | 5,94     | 7,92   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   | 6,53     | 8,68   |
| 510804601134415 | NICOSTAT - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                | 10,90   | 15,07  | 12,38    | 17,12  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  | 13,45    | 18,60  |
| 510804603161411 | NICOSTAT - 25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB. HOSP.)   | 185,07  | 255,83 | 210,30   | 290,71 | 222,98   | 308,24 | 225,69   | 311,99 | 228,47   | 315,82 |
| 510804602165411 | NICOSTAT - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                   | 9,42    | 13,02  | 10,71    | 14,80  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 510804701163115 | NISTATINA - 25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                  | 6,10    | 8,43   | 6,93     | 9,58   | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  |
| 510804801117417 | NORFLOXIL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 510807301115411 | OSSEOPOR - 1250 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                           | 18,08   | 24,22  | 20,91    | 27,89  | 22,37    | 29,77  | 22,69    | 30,18  | 23,02    | 30,60  |
| 510805201131417 | PARACEN - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 3,42    | 4,58   | 3,95     | 5,27   | 4,23     | 5,63   | 4,29     | 5,71   | 4,35     | 5,78   |
| 510805202111411 | PARACEN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                              | 42,49   | 56,92  | 49,15    | 65,55  | 52,58    | 69,97  | 53,33    | 70,93  | 54,10    | 71,91  |
| 510805203116415 | PARACEN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                              | 38,71   | 51,86  | 44,78    | 59,71  | 47,90    | 63,74  | 48,58    | 64,61  | 49,28    | 65,51  |
| 510805601138419 | PRAMIL - 0,4% SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 124,98  | 172,77 | 142,02   | 196,33 | 150,59   | 208,17 | 152,42   | 210,70 | 154,29   | 213,29 |
| 510805602134417 | PRAMIL - 0,4% SOL OR CX FR PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 2,81    | 3,76   | 3,25     | 4,34   | 3,48     | 4,63   | 3,53     | 4,69   | 3,58     | 4,76   |
| 510805604153419 | PRAMIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                           | 4,96    | 6,64   | 5,74     | 7,66   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   |
| 510805605151411 | PRAMIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                          | 16,81   | 22,52  | 19,45    | 25,93  | 20,80    | 27,68  | 21,10    | 28,06  | 21,40    | 28,45  |
| 510805702112415 | PRAZOLEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                         | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,18  |
| 510805704115411 | PRAZOLEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                         | 19,52   | 26,98  | 22,19    | 30,67  | 23,52    | 32,52  | 23,81    | 32,91  | 24,10    | 33,32  |
| 510805705111411 | PRAZOLEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                         | 30,58   | 42,27  | 34,75    | 48,03  | 36,84    | 50,93  | 37,29    | 51,55  | 37,75    | 52,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                      |                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510805901166418                                      | QUALIDERM - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G     | 14,80    | 19,83    | 17,13    | 22,84    | 18,32    | 24,38    | 18,58    | 24,71    | 18,85    | 25,05    |
| 510806002114413                                      | RANIDINE - 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                                        | 5,40     | 7,46     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 9,00     | 6,59     | 9,11     | 6,67     | 9,22     |
| 510806003153412                                      | RANIDINE - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                              | 5,72     | 7,91     | 6,49     | 8,98     | 6,89     | 9,52     | 6,97     | 9,64     | 7,06     | 9,75     |
| 510806001150416                                      | RANIDINE - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                             | 22,60    | 31,24    | 25,68    | 35,50    | 27,23    | 37,64    | 27,56    | 38,10    | 27,90    | 38,57    |
| 510806301111416                                      | SECNITEC - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                    | 8,14     | 10,90    | 9,41     | 12,55    | 10,07    | 13,40    | 10,21    | 13,58    | 10,36    | 13,77    |
| 510806302118414                                      | SECNITEC - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 15,23    | 20,40    | 17,61    | 23,49    | 18,84    | 25,07    | 19,11    | 25,42    | 19,39    | 25,77    |
| 510806305176415                                      | SECNITEC - 30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML + CP MED              | 7,56     | 10,13    | 8,75     | 11,66    | 9,36     | 12,45    | 9,49     | 12,62    | 9,63     | 12,80    |
| 510806303130418                                      | SECNITEC - 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML                                           | 10,88    | 14,57    | 12,58    | 16,78    | 13,46    | 17,91    | 13,65    | 18,15    | 13,85    | 18,41    |
| 510806304110410                                      | SECNITEC - 500 MG COM CT BL AL X 4                                              | 8,16     | 10,93    | 9,44     | 12,59    | 10,10    | 13,44    | 10,24    | 13,62    | 10,39    | 13,81    |
| 510808203151118                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML               | 10,74    | 14,85    | 12,21    | 16,87    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    |
| 510808201157119                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML             | 180,91   | 250,08   | 205,57   | 284,18   | 217,97   | 301,32   | 220,62   | 304,98   | 223,33   | 308,73   |
| 510808202153117                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML              | 91,32    | 126,24   | 103,77   | 143,44   | 110,02   | 152,09   | 111,36   | 153,94   | 112,73   | 155,83   |
| 510806602111415                                      | TETRACILIL - 500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL X 100                                | 40,74    | 56,32    | 46,29    | 63,99    | 49,08    | 67,85    | 49,68    | 68,68    | 50,29    | 69,52    |
| 510806802137418                                      | TRICBAN - 40 MG + 8 MG SUSP ORAL CX C 1 FR VD AMB 100ML                         | 6,63     | 9,17     | 7,53     | 10,41    | 7,98     | 11,04    | 8,08     | 11,17    | 8,18     | 11,31    |
| 510806803133416                                      | TRICBAN - 40 MG + 8 MG SUSP ORAL CX C 1 FR VD AMB 60ML                          | 4,40     | 6,08     | 4,99     | 6,90     | 5,30     | 7,32     | 5,36     | 7,41     | 5,43     | 7,50     |
| 510806801114414                                      | TRICBAN - 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAP X 20                                    | 6,81     | 9,41     | 7,73     | 10,69    | 8,20     | 11,34    | 8,30     | 11,47    | 8,40     | 11,61    |
| 510807001111419                                      | VERTIGERON - 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                       | 4,79     | 6,62     | 5,44     | 7,52     | 5,77     | 7,98     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17     |
| Laboratório: GRIFOLS BRASIL LTDA                     |                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900101155417                                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% - 0,2 G/ML SOL INJ FA VD INC 10 ML                  | 41,72    | 57,67    | 47,41    | 65,54    | 50,27    | 69,49    | 50,88    | 70,33    | 51,51    | 71,20    |
| 510900102151415                                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% - 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML                    | 208,70   | 288,50   | 237,15   | 327,83   | 251,46   | 347,60   | 254,51   | 351,82   | 257,64   | 356,15   |
| 510900902158317                                      | FANHDI - 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS      | 1.333,52 | 1.843,41 | 1.515,33 | 2.094,73 | 1.606,73 | 2.221,07 | 1.626,24 | 2.248,05 | 1.646,24 | 2.275,70 |
| 510900903154315                                      | FANHDI - 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 15 ML + EQUIPO INFUS      | 2.000,28 | 2.765,11 | 2.273,00 | 3.142,11 | 2.410,10 | 3.331,63 | 2.439,37 | 3.372,09 | 2.469,37 | 3.413,57 |
| 510900901151319                                      | FANHDI - 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS       | 333,37   | 460,84   | 378,82   | 523,67   | 401,67   | 555,25   | 406,55   | 562,00   | 411,55   | 568,91   |
| 510900904150313                                      | FANHDI - 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO     | 666,76   | 921,70   | 757,67   | 1.047,37 | 803,36   | 1.110,54 | 813,12   | 1.124,03 | 823,12   | 1.137,85 |
| 510900802153410                                      | FATOR IX - 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML                       | 1.308,83 | 1.809,28 | 1.487,28 | 2.055,96 | 1.576,99 | 2.179,96 | 1.596,14 | 2.206,44 | 1.615,77 | 2.233,58 |
| 510900803151411                                      | FATOR IX - 1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 30 ML                       | 1.963,25 | 2.713,92 | 2.230,92 | 3.083,94 | 2.365,48 | 3.269,95 | 2.394,21 | 3.309,66 | 2.423,66 | 3.350,37 |
| 510900801157412                                      | FATOR IX - 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML                         | 327,21   | 452,32   | 371,83   | 514,00   | 394,25   | 545,00   | 399,04   | 551,62   | 403,95   | 558,40   |
| 510900804156417                                      | FATOR IX - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                        | 654,42   | 904,64   | 743,64   | 1.027,98 | 788,49   | 1.089,98 | 798,07   | 1.103,22 | 807,89   | 1.116,79 |
| 510900301154414                                      | FLEBOGAMMA - 0,5 G SOL INJ FA VD INC X 10 ML                                    | 116,55   | 161,11   | 132,45   | 183,09   | 140,43   | 194,13   | 142,14   | 196,49   | 143,89   | 198,91   |
| 510900302150412                                      | FLEBOGAMMA - 10 G SOL INJ FA VD INC X 200 ML                                    | 2.331,60 | 3.223,11 | 2.649,50 | 3.662,56 | 2.809,30 | 3.883,47 | 2.843,42 | 3.930,63 | 2.878,39 | 3.978,98 |
| 510900303157410                                      | FLEBOGAMMA - 2,5 G SOL INJ FA VD INC X 50 ML                                    | 582,83   | 805,68   | 662,30   | 915,53   | 702,24   | 970,75   | 710,77   | 982,54   | 719,51   | 994,63   |
| 510900304153419                                      | FLEBOGAMMA - 5,0 G SOL INJ FA VD INC X 100 ML                                   | 1.165,68 | 1.611,39 | 1.324,61 | 1.831,09 | 1.404,50 | 1.941,53 | 1.421,56 | 1.965,11 | 1.439,05 | 1.989,28 |
| 510900402155416                                      | GAMA ANTI-D GRIFOLS - 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML                   | 136,72   | 189,00   | 155,36   | 214,76   | 164,73   | 227,72   | 166,73   | 230,48   | 168,78   | 233,32   |
| 510900503156418                                      | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS - 100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML            | 82,96    | 114,68   | 94,27    | 130,32   | 99,96    | 138,18   | 101,17   | 139,85   | 102,41   | 141,57   |
| 510900501153411                                      | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS - 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML ( *)        | 829,51   |          | 942,61   |          | 999,46   |          | 1.011,60 |          | 1.024,04 |          |
| 510900502151412                                      | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS - 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML ( *)         | 497,71   |          | 565,57   |          | 599,68   |          | 606,96   |          | 614,43   |          |
| 510912050002403                                      | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS - 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA ( *) | 39,81    |          | 45,24    |          | 47,97    |          | 48,55    |          | 49,15    |          |
| 510912050002503                                      | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS - 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 2 ML + AGULHA ( *) | 79,62    |          | 90,48    |          | 95,93    |          | 97,10    |          | 98,29    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                                                           | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GRIFOLS BRASIL LTDA                |                                                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900701152311                                 | TRYPSONE - 0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML ( *)                                        | 492,62   |          | 559,78   |          | 593,54   |          | 600,75   |          | 608,14   |          |
| 510900702159311                                 | TRYPSONE - 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML ( *)                                        | 985,26   |          | 1.119,59 |          | 1.187,12 |          | 1.201,54 |          | 1.216,32 |          |
| Laboratório: GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA |                                                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000101157418                                 | BLEU PATENTE V - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML ( *)                             | 107,44   |          | 124,28   |          | 132,95   |          | 134,84   |          | 136,78   |          |
| 511000203154418                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML ( *)                                | 2.482,12 |          | 2.820,54 |          | 2.990,66 |          | 3.026,98 |          | 3.064,21 |          |
| 511000204150416                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 15 ML ( *)                                | 3.947,04 |          | 4.485,18 |          | 4.755,69 |          | 4.813,46 |          | 4.872,66 |          |
| 511000201151411                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                   | 99,28    |          | 112,81   |          | 119,61   |          | 121,07   |          | 122,56   |          |
| 511000202158411                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML ( *)                                   | 157,87   |          | 179,40   |          | 190,22   |          | 192,53   |          | 194,90   |          |
| 511000206153412                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                                   | 224,07   |          | 254,62   |          | 269,98   |          | 273,26   |          | 276,62   |          |
| 511000209152417                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML ( *)                                   | 632,88   |          | 719,17   |          | 762,54   |          | 771,81   |          | 781,30   |          |
| 511012010006103                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML                              | 99,28    | 137,24   | 112,81   | 155,94   | 119,61   | 165,35   | 121,07   | 167,36   | 122,56   | 169,42   |
| 511000207151413                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML                            | 157,87   | 218,23   | 179,40   | 247,99   | 190,22   | 262,95   | 192,53   | 266,14   | 194,90   | 269,42   |
| 511000208156419                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML                            | 224,07   | 309,75   | 254,62   | 351,98   | 269,98   | 373,20   | 273,26   | 377,74   | 276,62   | 382,38   |
| 511012030006203                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100 ML                                      | 2.403,15 | 3.322,02 | 2.730,80 | 3.774,95 | 2.895,51 | 4.002,63 | 2.930,67 | 4.051,25 | 2.966,72 | 4.101,08 |
| 511000301156415                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( *)                                    | 120,13   |          | 136,51   |          | 144,74   |          | 146,50   |          | 148,30   |          |
| 511000307154414                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                     | 120,13   |          | 136,51   |          | 144,74   |          | 146,50   |          | 148,30   |          |
| 511000306158416                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML ( *)                                    | 1.201,60 |          | 1.365,42 |          | 1.447,77 |          | 1.465,36 |          | 1.483,38 |          |
| 511000302152413                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                      | 2.403,15 | 3.322,02 | 2.730,80 | 3.774,95 | 2.895,51 | 4.002,63 | 2.930,67 | 4.051,25 | 2.966,72 | 4.101,08 |
| 511000305151418                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( *)                                  | 3.003,70 |          | 3.413,23 |          | 3.619,09 |          | 3.663,05 |          | 3.708,10 |          |
| 511000309157410                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( *)                                    | 220,51   |          | 250,58   |          | 265,69   |          | 268,92   |          | 272,22   |          |
| 511000308150412                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                     | 140,17   |          | 159,28   |          | 168,89   |          | 170,94   |          | 173,04   |          |
| 511000310155418                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML ( *)                                    | 1.327,05 |          | 1.507,98 |          | 1.598,93 |          | 1.618,35 |          | 1.638,26 |          |
| 511000303159411                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                      | 2.803,89 | 3.875,99 | 3.186,18 | 4.404,45 | 3.378,35 | 4.670,10 | 3.419,38 | 4.726,82 | 3.461,44 | 4.784,96 |
| 511000304155411                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( *)                                  | 3.504,61 |          | 3.982,43 |          | 4.222,62 |          | 4.273,91 |          | 4.326,48 |          |
| 511000401150419                                 | HEXABRIX 320 - 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP ( *)             | 215,86   |          | 245,30   |          | 260,09   |          | 263,25   |          | 266,49   |          |
| 511000402157417                                 | HEXABRIX 320 - 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML ( *)                                  | 116,50   |          | 132,38   |          | 140,37   |          | 142,07   |          | 143,82   |          |
| 511000403153415                                 | HEXABRIX 320 - 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 10 FA X 100 ML                                   | 2.205,28 | 3.048,49 | 2.505,95 | 3.464,13 | 2.657,10 | 3.673,07 | 2.689,37 | 3.717,68 | 2.722,45 | 3.763,41 |
| 511000404151416                                 | HEXABRIX 320 - 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( *)                        | 2.912,88 |          | 3.310,02 |          | 3.509,66 |          | 3.552,29 |          | 3.595,98 |          |
| 511000501155412                                 | LIPIODOL UF - 480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML (USO PROFISSIONAL) ( *)             | 107,67   |          | 122,35   |          | 129,72   |          | 131,30   |          | 132,91   |          |
| 511001201112414                                 | LUMIREM - 0,175 MG/ML SUS OR RET CT 3 FR PLAS OPC X 300 ML ( *)                           | 159,35   |          | 181,08   |          | 192,00   |          | 194,33   |          | 196,72   |          |
| 511000601176411                                 | MICROPAQUE - 1 G/ML SUS OR/RET CX 30 FR PLAS OPC X 150 ML ( *)                            | 259,19   |          | 294,53   |          | 312,29   |          | 316,09   |          | 319,97   |          |
| 511000602172411                                 | MICROPAQUE - 1,5% SUS CX 20 FR PLAS OPC X 150 ML CAPAC 500 ML                             | 8,63     | 11,93    | 9,81     | 13,55    | 10,40    | 14,37    | 10,52    | 14,55    | 10,65    | 14,73    |
| 511000701154411                                 | TELEBRIX 30 MEG LUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) ( *) | 447,99   |          | 509,07   |          | 539,77   |          | 546,33   |          | 553,05   |          |
| 511000702150418                                 | TELEBRIX 30 MEG LUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) ( *)  | 560,12   |          | 636,48   |          | 674,87   |          | 683,07   |          | 691,47   |          |
| 511000704153414                                 | TELEBRIX 30 MEG LUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) ( *)    | 44,79    |          | 50,90    |          | 53,97    |          | 54,62    |          | 55,29    |          |
| 511000705151415                                 | TELEBRIX 30 MEG LUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) ( *)  | 335,92   |          | 381,72   |          | 404,75   |          | 409,66   |          | 414,70   |          |
| 511000703157416                                 | TELEBRIX 30 MEG LUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) ( *)     | 13,43    |          | 15,26    |          | 16,18    |          | 16,38    |          | 16,58    |          |
| 511000706156410                                 | TELEBRIX 30 MEG LUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) ( *)     | 22,40    |          | 25,46    |          | 26,99    |          | 27,32    |          | 27,66    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| <b>GGREM</b>                                           |                                                                                                                  | <b>Medicamento - Apresentação</b> |  | <b>ICMS 0%</b> |            | <b>ICMS 12%</b> |            | <b>ICMS 17%</b> |            | <b>ICMS 18%</b> |            | <b>ICMS 19%</b> |            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
|                                                        |                                                                                                                  |                                   |  | <b>PF</b>      | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> | <b>PF</b>       | <b>PMC</b> |
| <b>Laboratório: GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA</b> |                                                                                                                  |                                   |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 511000802155411                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                           |                                   |  | 72,79          | 100,62     | 82,71           | 114,34     | 87,70           | 121,24     | 88,77           | 122,71     | 89,86           | 124,22     |
| 511000801159413                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ( * )                                         |                                   |  | 14,54          |            | 16,52           |            | 17,51           |            | 17,73           |            | 17,94           |            |
| 511000803151411                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML ( * )                                      |                                   |  | 21,80          |            | 24,78           |            | 26,27           |            | 26,59           |            | 26,92           |            |
| 511000806150414                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML ( * )                                  |                                   |  | 727,99         |            | 827,25          |            | 877,14          |            | 887,79          |            | 898,71          |            |
| 511000805154416                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML ( * )                                   |                                   |  | 545,45         |            | 619,82          |            | 657,20          |            | 665,18          |            | 673,36          |            |
| 511000807157412                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( * )                                   |                                   |  | 909,49         |            | 1.033,50        |            | 1.095,83        |            | 1.109,14        |            | 1.122,78        |            |
| 511000808153410                                        | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML ( * )                                   |                                   |  | 727,09         |            | 826,22          |            | 876,06          |            | 886,70          |            | 897,60          |            |
| 511000804158418                                        | TELEBRIX 35 - 650,90MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                       |                                   |  | 36,38          |            | 41,33           |            | 43,83           |            | 44,36           |            | 44,90           |            |
| 511000905159411                                        | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                      |                                   |  | 72,79          | 100,62     | 82,71           | 114,34     | 87,70           | 121,24     | 88,77           | 122,71     | 89,86           | 124,22     |
| 511000902151418                                        | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP ( * )                     |                                   |  | 72,79          |            | 82,71           |            | 87,70           |            | 88,77           |            | 89,86           |            |
| 511000903156413                                        | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (USO PROF) ( * )                      |                                   |  | 36,38          |            | 41,33           |            | 43,83           |            | 44,36           |            | 44,90           |            |
| 511000906155418                                        | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                   |                                   |  | 727,99         | 1.006,35   | 827,25          | 1.143,55   | 877,14          | 1.212,52   | 887,79          | 1.227,25   | 898,71          | 1.242,35   |
| 511000901153417                                        | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP ( * )                 |                                   |  | 727,99         |            | 827,25          |            | 877,14          |            | 887,79          |            | 898,71          |            |
| 511000904152411                                        | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( * )                              |                                   |  | 909,49         |            | 1.033,49        |            | 1.095,82        |            | 1.109,13        |            | 1.122,77        |            |
| 511001002179411                                        | TELEBRIX HYSTERO - 550,50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                                               |                                   |  | 16,23          |            | 18,44           |            | 19,55           |            | 19,79           |            | 20,03           |            |
| 511001001172413                                        | TELEBRIX HYSTERO - 550,50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML ( * )                                            |                                   |  | 405,78         |            | 461,10          |            | 488,91          |            | 494,85          |            | 500,94          |            |
| <b>Laboratório: H B FARMA LABORATÓRIOS LTDA</b>        |                                                                                                                  |                                   |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 511100101116416                                        | ACICLOVAN (ACICLOVIR) - 200 MG COMP CX C/ 25                                                                     |                                   |  | 39,01          | 52,26      | 45,13           | 60,18      | 48,27           | 64,24      | 48,96           | 65,12      | 49,67           | 66,02      |
| 511100102163418                                        | ACICLOVAN (ACICLOVIR) - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                             |                                   |  | 11,67          | 15,63      | 13,50           | 18,01      | 14,44           | 19,22      | 14,65           | 19,48      | 14,86           | 19,75      |
| 511100202133413                                        | ACIDEX - 61,95 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                                                                |                                   |  | 11,97          | 16,03      | 13,84           | 18,46      | 14,81           | 19,71      | 15,02           | 19,98      | 15,24           | 20,25      |
| 511100201110411                                        | ACIDEX - COM CX 2 BL X 10                                                                                        |                                   |  | 8,25           | 11,05      | 9,54            | 12,72      | 10,21           | 13,58      | 10,35           | 13,77      | 10,50           | 13,96      |
| 511100203131414                                        | ACIDEX - SUSP ORAL FR C/ 150 ML                                                                                  |                                   |  | 12,10          | 16,21      | 13,99           | 18,66      | 14,97           | 19,92      | 15,18           | 20,19      | 15,40           | 20,47      |
| 511100301115413                                        | ADALEX RETARD - 20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15                                                       |                                   |  | 10,88          | 14,57      | 12,58           | 16,78      | 13,46           | 17,91      | 13,65           | 18,15      | 13,85           | 18,41      |
| 511100401111411                                        | ADEGRIP - 200 MG + 40,0 MG + 60,0 MG ( VERDE ) + 200,0 MG (AMARELO) DR CT BL AL PLAS INC X 50 VERDE + 50 AMARELO |                                   |  | 34,77          | 46,58      | 40,22           | 53,64      | 43,03           | 57,26      | 43,64           | 58,04      | 44,27           | 58,84      |
| 511100402116415                                        | ADEGRIP - DRG CX C/ 20                                                                                           |                                   |  | 8,17           | 10,94      | 9,45            | 12,60      | 10,11           | 13,45      | 10,25           | 13,63      | 10,40           | 13,82      |
| 511100501114410                                        | ALGI DORSEROL - 300 MG + 125 MG + 30 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |                                   |  | 12,97          | 17,37      | 15,01           | 20,01      | 16,05           | 21,36      | 16,28           | 21,65      | 16,51           | 21,95      |
| 511100701113418                                        | BECEVIT - DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                           |                                   |  | 8,42           | 11,28      | 9,74            | 12,99      | 10,42           | 13,87      | 10,57           | 14,06      | 10,72           | 14,25      |
| 511101001166411                                        | BRACIMICIN - POM BG C/ 15 G                                                                                      |                                   |  | 5,51           | 7,38       | 6,37            | 8,49       | 6,81            | 9,07       | 6,91            | 9,19       | 7,01            | 9,32       |
| 511101201130419                                        | BUCLITINA - 1,5MG+7,5MG+7,5MG+10,0MG+0,5MG+0,1MG+1,0MG+1,5MG+1,0MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML               |                                   |  | 11,62          | 15,57      | 13,44           | 17,92      | 14,38           | 19,13      | 14,58           | 19,39      | 14,79           | 19,66      |
| 511101302115415                                        | CAPTOLIN - 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                                                 |                                   |  | 9,16           | 12,27      | 10,60           | 14,13      | 11,34           | 15,09      | 11,50           | 15,29      | 11,67           | 15,51      |
| 511101303111413                                        | CAPTOLIN - 25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16                                                                   |                                   |  | 7,68           | 10,29      | 8,89            | 11,85      | 9,51            | 12,65      | 9,64            | 12,82      | 9,78            | 13,00      |
| 511101301119417                                        | CAPTOLIN - 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                                                   |                                   |  | 10,03          | 13,44      | 11,60           | 15,47      | 12,41           | 16,52      | 12,59           | 16,74      | 12,77           | 16,98      |
| 511101501118414                                        | CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO) - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                |                                   |  | 18,74          | 25,10      | 21,68           | 28,91      | 23,19           | 30,86      | 23,52           | 31,28      | 23,86           | 31,71      |
| 511101602119416                                        | COMBITREX (TETRACICLINA) - 500 MG CAPS CX C/ 100                                                                 |                                   |  | 62,59          | 83,84      | 72,40           | 96,55      | 77,45           | 103,06     | 78,55           | 104,47     | 79,68           | 105,92     |
| 511101801162419                                        | DERMICIN - POM BG C/ 15 G                                                                                        |                                   |  | 13,14          | 17,60      | 15,20           | 20,27      | 16,26           | 21,64      | 16,49           | 21,93      | 16,73           | 22,24      |
| 511101901167412                                        | DEXADERM (DEXAMETAZONA) - CREME BISN C/ 15 G                                                                     |                                   |  | 8,33           | 11,16      | 9,64            | 12,86      | 10,31           | 13,72      | 10,46           | 13,91      | 10,61           | 14,10      |
| 511102001119411                                        | DIABINIL (APEX) - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                              |                                   |  | 5,43           | 7,27       | 6,28            | 8,37       | 6,71            | 8,94       | 6,81            | 9,06       | 6,91            | 9,18       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: H B FARMA LABORATÓRIOS LTDA             |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511102101113413                                      | DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO) - 50 MG COMP CX C/ 20                             | 4,93    | 6,60   | 5,71     | 7,61   | 6,10     | 8,12   | 6,19     | 8,23   | 6,28     | 8,35   |
| 511102201118417                                      | DIGEST - CAPS CX C/ 30                                                     | 17,15   | 22,97  | 19,83    | 26,45  | 21,22    | 28,24  | 21,52    | 28,62  | 21,83    | 29,02  |
| 511102601116411                                      | EFERVIT - 1 G COM EFV TB C/ 10                                             | 6,75    | 9,04   | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 511102702117413                                      | ENJOY - 150 MG + 150 MG+ 15 MG + 50 MG COM CT STR AL X 200                 | 50,05   | 67,05  | 57,89    | 77,20  | 61,93    | 82,41  | 62,81    | 83,54  | 63,71    | 84,69  |
| 511102803134410                                      | ENTEROCLER - 262 MG/15 ML CT FR VD AMB X 150 ML                            | 9,81    | 13,14  | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 511107001117418                                      | ENTEROSEC - 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4                              | 21,88   | 29,31  | 25,31    | 33,75  | 27,08    | 36,03  | 27,46    | 36,52  | 27,86    | 37,03  |
| 511103302139418                                      | FALEXINA - 250 MG/05 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML (APOS REC.)   | 24,31   | 32,57  | 28,12    | 37,50  | 30,08    | 40,03  | 30,51    | 40,58  | 30,95    | 41,14  |
| 511103301116414                                      | FALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 08                               | 13,98   | 18,73  | 16,18    | 21,57  | 17,30    | 23,03  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 511103401110418                                      | FILOGARGAN - PAST CX C/ 12                                                 | 5,99    | 8,02   | 6,93     | 9,24   | 7,41     | 9,87   | 7,52     | 10,00  | 7,63     | 10,14  |
| 511103402133411                                      | FILOGARGAN - SOL ORAL FR C/ 30 ML                                          | 12,10   | 16,21  | 13,99    | 18,66  | 14,97    | 19,92  | 15,18    | 20,19  | 15,40    | 20,47  |
| 511103501115411                                      | FLAMADENE (PIROXICAN) - 20 MG CAPS FR C/ 15                                | 7,31    | 9,79   | 8,45     | 11,27  | 9,04     | 12,03  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,36  |
| 511103802115410                                      | GERMOMIL - 500 MG CAP CT C/ 3 STR X 4                                      | 17,00   | 22,77  | 19,66    | 26,22  | 21,03    | 27,99  | 21,33    | 28,37  | 21,64    | 28,76  |
| 511103901113416                                      | HELMIZIL (MEBENDAZOL) - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                   | 3,64    | 4,88   | 4,21     | 5,62   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |
| 511103902136411                                      | HELMIZIL (MEBENDAZOL) - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML               | 4,88    | 6,54   | 5,65     | 7,53   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   | 6,22     | 8,27   |
| 511104001132412                                      | HEPATOCLER - SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML                                    | 127,38  | 170,64 | 147,35   | 196,50 | 157,63   | 209,76 | 159,87   | 212,62 | 162,17   | 215,57 |
| 511104002139410                                      | HEPATOCLER - SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML                                | 16,02   | 21,46  | 18,53    | 24,70  | 19,82    | 26,37  | 20,10    | 26,73  | 20,39    | 27,10  |
| 511104101137416                                      | HEPATOPLEX - SOL ORAL FR C/ 100 ML                                         | 11,57   | 15,50  | 13,38    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 511104201166418                                      | HERALGLÓS - 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G          | 6,11    | 8,18   | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 511106901114417                                      | INFEXICAN - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 15,82   | 21,19  | 18,30    | 24,41  | 19,58    | 26,06  | 19,86    | 26,41  | 20,15    | 26,78  |
| 511104401114411                                      | LOVASTEROL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 36,85   | 49,36  | 42,63    | 56,85  | 45,60    | 60,68  | 46,25    | 61,51  | 46,92    | 62,36  |
| 511104501119415                                      | MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA) - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 3,25    | 4,35   | 3,76     | 5,01   | 4,02     | 5,35   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,50   |
| 511104601172415                                      | NASOPAN - SOL TOP GTS FR C/ 15 ML                                          | 6,88    | 9,22   | 7,95     | 10,61  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  |
| 511104701118412                                      | NECROHEPAT - DRG CX C/ 20                                                  | 6,76    | 9,06   | 7,82     | 10,42  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 511105001179417                                      | OTOLONE - 11000 UI + 3,85 MG + 0,275 MG SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 5,47    | 7,33   | 6,33     | 8,44   | 6,77     | 9,01   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,26   |
| 511105101114414                                      | PARATOSSE - PAST CX C/ 12                                                  | 7,08    | 9,48   | 8,18     | 10,91  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,97  |
| 511106701115411                                      | PRONOL - 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20                               | 4,67    | 6,26   | 5,40     | 7,20   | 5,78     | 7,69   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 511106801111416                                      | PYLOPRAZOL - 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                         | 32,38   | 43,38  | 37,46    | 49,95  | 40,07    | 53,32  | 40,64    | 54,05  | 41,23    | 54,80  |
| 511105401169419                                      | QUADERMIN - 0,50 MG + 1,00 MG + 10 MG + 10 MG CR DERM CT BG AL X 20 G      | 13,16   | 17,63  | 15,22    | 20,29  | 16,28    | 21,66  | 16,51    | 21,96  | 16,75    | 22,26  |
| 511105501163412                                      | REUMADIL - 0,01 G/G GEL CT BG AL X 60 G                                    | 10,89   | 14,59  | 12,60    | 16,80  | 13,48    | 17,94  | 13,67    | 18,18  | 13,87    | 18,43  |
| 511105502119417                                      | REUMADIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 511105701138411                                      | TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL) - SOL ORAL FR C/ 150 ML                            | 8,04    | 10,77  | 9,30     | 12,40  | 9,95     | 13,24  | 10,09    | 13,42  | 10,24    | 13,61  |
| 511105901110413                                      | ULCERASE (CIMETIDINA) - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 9,60    | 12,86  | 11,11    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  |
| 511106001113414                                      | URASIX (FUROSEMIDA) - 40 MG COMP CX C/ 20                                  | 4,83    | 6,47   | 5,59     | 7,45   | 5,98     | 7,95   | 6,06     | 8,06   | 6,15     | 8,17   |
| 511107101111411                                      | ZITRINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                             | 23,04   | 30,86  | 26,65    | 35,53  | 28,51    | 37,93  | 28,91    | 38,45  | 29,33    | 38,98  |
| Laboratório: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511200306151414                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML       | 62,44   | 86,31  | 70,96    | 98,09  | 75,24    | 104,00 | 76,15    | 105,27 | 77,09    | 106,56 |
| 511200307158412                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML        | 89,77   | 124,09 | 102,01   | 141,02 | 108,17   | 149,52 | 109,48   | 151,34 | 110,83   | 153,20 |
| 511200308154410                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML        | 161,95  | 223,87 | 184,03   | 254,40 | 195,13   | 269,74 | 197,50   | 273,02 | 199,93   | 276,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511200309150419 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                                                                  | 55,46   | 76,67  | 63,02    | 87,11  | 66,82    | 92,37  | 67,63    | 93,49  | 68,46    | 94,64  |
| 511200310159416 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                                                                  | 253,60  | 350,57 | 288,18   | 398,37 | 305,56   | 422,39 | 309,27   | 427,52 | 313,07   | 432,78 |
| 511200302156411 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                                           | 253,60  |        | 288,18   |        | 305,56   |        | 309,27   |        | 313,07   |        |
| 511200301151416 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                                                                  | 308,80  | 426,87 | 350,90   | 485,07 | 372,06   | 514,32 | 376,58   | 520,57 | 381,21   | 526,97 |
| 511200303152411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                                            | 83,39   | 115,28 | 94,76    | 131,00 | 100,48   | 138,90 | 101,70   | 140,59 | 102,95   | 142,32 |
| 511200304159418 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML                                                                            | 120,26  | 166,24 | 136,66   | 188,91 | 144,90   | 200,30 | 146,66   | 202,74 | 148,46   | 205,23 |
| 511200305155416 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML                                                                             | 81,46   | 112,61 | 92,57    | 127,96 | 98,15    | 135,68 | 99,34    | 137,32 | 100,56   | 139,01 |
| 511200401154417 | AMINOFILIN - AMP 10ML                                                                                                                | 0,82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |
| 511200701158418 | BICARBONATO DE SÓDIO - AMP 10ML                                                                                                      | 1,07    | 1,48   | 1,21     | 1,67   | 1,28     | 1,78   | 1,30     | 1,80   | 1,32     | 1,82   |
| 511200702154416 | BICARBONATO DE SÓDIO - AMP 20ML                                                                                                      | 1,48    | 2,05   | 1,68     | 2,32   | 1,78     | 2,46   | 1,80     | 2,49   | 1,82     | 2,52   |
| 511205401152113 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )              | 28,52   |        | 32,41    |        | 34,36    |        | 34,78    |        | 35,21    |        |
| 511205405158116 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )             | 28,52   |        | 32,41    |        | 34,36    |        | 34,78    |        | 35,21    |        |
| 511205402159111 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                | 138,51  |        | 157,39   |        | 166,88   |        | 168,91   |        | 170,99   |        |
| 511205403155111 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 146,83  |        | 166,85   |        | 176,91   |        | 179,06   |        | 181,26   |        |
| 511205404151118 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 146,83  |        | 166,85   |        | 176,91   |        | 179,06   |        | 181,26   |        |
| 511206902155113 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )                     | 279,48  |        | 317,59   |        | 336,74   |        | 340,83   |        | 345,02   |        |
| 511206903151111 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )                    | 279,48  |        | 317,59   |        | 336,74   |        | 340,83   |        | 345,02   |        |
| 511206904158111 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                      | 277,75  |        | 315,62   |        | 334,66   |        | 338,72   |        | 342,89   |        |
| 511206905154118 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                 | 279,05  |        | 317,09   |        | 336,22   |        | 340,30   |        | 344,49   |        |
| 511206901159115 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                                  | 278,61  |        | 316,60   |        | 335,69   |        | 339,77   |        | 343,95   |        |
| 511206805151117 | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS AL PP TRANS SIST FECH X 100ML COM CONECTOR (EM HOSP) ( * ) | 175,59  |        | 199,53   |        | 211,56   |        | 214,13   |        | 216,76   |        |
| 511206804153116 | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EM HOSP) ( * )                                                         | 874,12  |        | 993,30   |        | 1.053,21 |        | 1.066,00 |        | 1.079,11 |        |
| 511206803157118 | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML (EM HOSP) ( * )                          | 876,88  |        | 996,44   |        | 1.056,54 |        | 1.069,37 |        | 1.082,52 |        |
| 511206802150111 | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP TRANS X 10 ML (EM HOSP) ( * )                              | 877,80  |        | 997,48   |        | 1.057,64 |        | 1.070,49 |        | 1.083,66 |        |
| 511206801154111 | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR (EM HOSP) ( * )  | 175,59  |        | 199,53   |        | 211,56   |        | 214,13   |        | 216,76   |        |
| 511204701152110 | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH)                                                           | 50,68   | 70,06  | 57,59    | 79,62  | 61,07    | 84,42  | 61,81    | 85,44  | 62,57    | 86,49  |
| 511204702159119 | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 200 ML (SIST FECH)                                                           | 86,36   | 119,38 | 98,14    | 135,66 | 104,06   | 143,84 | 105,32   | 145,59 | 106,62   | 147,38 |
| 511200904156411 | CLORETO DE POTÁSSIO - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ( * )                                                       | 72,33   |        | 83,66    |        | 89,50    |        | 90,77    |        | 92,08    |        |
| 511200901157415 | CLORETO DE POTÁSSIO - AMP 10ML                                                                                                       | 0,57    | 0,79   | 0,64     | 0,89   | 0,68     | 0,94   | 0,69     | 0,95   | 0,70     | 0,97   |
| 511200902153413 | CLORETO DE POTÁSSIO - AMP 10ML                                                                                                       | 0,62    | 0,86   | 0,70     | 0,97   | 0,74     | 1,02   | 0,75     | 1,04   | 0,76     | 1,05   |
| 511205502153417 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                                                        | 42,19   | 58,32  | 47,94    | 66,27  | 50,83    | 70,27  | 51,45    | 71,12  | 52,08    | 72,00  |
| 511205503151418 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                                                        | 47,67   | 65,90  | 54,17    | 74,88  | 57,43    | 79,39  | 58,13    | 80,36  | 58,84    | 81,35  |
| 511205506159411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                                  | 44,08   |        | 50,09    |        | 53,11    |        | 53,76    |        | 54,42    |        |
| 511205504156413 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                                         | 70,13   | 96,94  | 79,70    | 110,17 | 84,50    | 116,81 | 85,53    | 118,23 | 86,58    | 119,69 |

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511205507155418 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                | 64,86    |        | 73,71    |        | 78,15    |        | 79,10    |        | 80,07    |        |
| 511205505152411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                      | 117,02   | 161,76 | 132,98   | 183,82 | 141,00   | 194,91 | 142,71   | 197,28 | 144,47   | 199,70 |
| 511205508151416 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                | 108,21   |        | 122,96   |        | 130,38   |        | 131,96   |        | 133,58   |        |
| 511205501157419 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                      | 203,70   | 281,59 | 231,48   | 319,99 | 245,44   | 339,29 | 248,42   | 343,41 | 251,48   | 347,63 |
| 511205509158414 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                | 187,89   |        | 213,51   |        | 226,39   |        | 229,14   |        | 231,96   |        |
| 511201015150411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( * )     | 203,75   |        | 231,53   |        | 245,50   |        | 248,48   |        | 251,54   |        |
| 511201014154411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR          | 203,75   | 281,66 | 231,53   | 320,06 | 245,50   | 339,37 | 248,48   | 343,49 | 251,54   | 347,71 |
| 511201001151419 | CLORETO DE SÓDIO - AMP 10ML 0,9%                                                                  | 0,42     | 0,58   | 0,48     | 0,66   | 0,50     | 0,70   | 0,51     | 0,71   | 0,52     | 0,71   |
| 511201011155417 | CLORETO DE SÓDIO - AMP 10ML 17,55%                                                                | 0,49     | 0,68   | 0,56     | 0,77   | 0,59     | 0,82   | 0,60     | 0,83   | 0,61     | 0,84   |
| 511201012151415 | CLORETO DE SÓDIO - AMP 10ML 20%                                                                   | 0,50     | 0,69   | 0,57     | 0,79   | 0,60     | 0,83   | 0,61     | 0,84   | 0,62     | 0,85   |
| 511201002156414 | CLORETO DE SÓDIO - AMP 20ML 0,9%                                                                  | 0,64     | 0,88   | 0,73     | 1,00   | 0,77     | 1,07   | 0,78     | 1,08   | 0,79     | 1,09   |
| 511201013158413 | CLORETO DE SÓDIO - AMP 20ML 20%                                                                   | 0,62     | 0,86   | 0,71     | 0,98   | 0,75     | 1,04   | 0,76     | 1,05   | 0,77     | 1,06   |
| 511201101154411 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML        | 47,67    | 65,90  | 54,17    | 74,88  | 57,43    | 79,39  | 58,13    | 80,36  | 58,84    | 81,35  |
| 511201104153414 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML         | 70,13    | 96,94  | 79,70    | 110,17 | 84,50    | 116,81 | 85,53    | 118,23 | 86,58    | 119,69 |
| 511201103157416 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML         | 117,02   | 161,76 | 132,98   | 183,82 | 141,00   | 194,91 | 142,71   | 197,28 | 144,47   | 199,70 |
| 511201102150418 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML         | 203,70   | 281,59 | 231,48   | 319,99 | 245,44   | 339,29 | 248,42   | 343,41 | 251,48   | 347,63 |
| 511201105151415 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML          | 266,12   | 367,87 | 302,41   | 418,03 | 320,65   | 443,25 | 324,54   | 448,63 | 328,53   | 454,15 |
| 511206301151113 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML                   | 20,95    | 28,96  | 23,81    | 32,91  | 25,24    | 34,90  | 25,55    | 35,32  | 25,86    | 35,75  |
| 511206304150118 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML                    | 41,92    | 57,95  | 47,63    | 65,85  | 50,51    | 69,82  | 51,12    | 70,67  | 51,75    | 71,54  |
| 511206303154111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 2.096,08 |        | 2.381,87 |        | 2.525,53 |        | 2.556,20 |        | 2.587,64 |        |
| 511206306153114 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * ) | 4.192,18 |        | 4.763,74 |        | 5.051,06 |        | 5.112,41 |        | 5.175,29 |        |
| 511206302158111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )  | 1.048,03 |        | 1.190,92 |        | 1.262,75 |        | 1.278,09 |        | 1.293,81 |        |
| 511206305157116 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )  | 2.096,08 |        | 2.381,87 |        | 2.525,53 |        | 2.556,20 |        | 2.587,64 |        |
| 511205101159317 | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL CLORETO DE SODIO) ( * )                   | 54,76    |        | 62,23    |        | 65,98    |        | 66,78    |        | 67,60    |        |
| 511205104158311 | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL GLICOSE) ( * )                            | 54,76    |        | 62,23    |        | 65,98    |        | 66,78    |        | 67,60    |        |
| 511205103151313 | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL CLORETO DE SODIO) ( * )                   | 105,30   |        | 119,66   |        | 126,88   |        | 128,42   |        | 130,00   |        |
| 511205102155315 | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL GLICOSE) ( * )                            | 105,30   |        | 119,66   |        | 126,88   |        | 128,42   |        | 130,00   |        |
| 511201404157415 | DIALISE PERITONEAL - SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                      | 62,00    | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,61    | 104,52 | 76,54    | 105,81 |
| 511201405153413 | DIALISE PERITONEAL - SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                       | 74,21    | 102,59 | 84,33    | 116,57 | 89,41    | 123,60 | 90,50    | 125,10 | 91,61    | 126,64 |
| 511204801157114 | FLUCONAZOL - 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML                                       | 97,28    | 134,48 | 110,54   | 152,81 | 117,21   | 162,02 | 118,63   | 163,99 | 120,09   | 166,01 |
| 511201701151111 | FUROSEMIDA - AMP 2ML                                                                              | 0,47     | 0,65   | 0,53     | 0,73   | 0,56     | 0,78   | 0,57     | 0,79   | 0,58     | 0,80   |
| 511207001178413 | GLICERINA 12% - 120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC ( * )                       | 98,87    |        | 114,36   |        | 122,34   |        | 124,08   |        | 125,87   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511202101158413 | GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA ISTARBAG® - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML       | 80,40   | 111,14 | 91,36    | 126,30 | 96,87    | 133,91 | 98,05    | 135,54 | 99,26    | 137,21 |
| 511202301157410 | GLICONATO DE CÁLCIO - AMP 10ML                                                                                      | 1,01    | 1,40   | 1,15     | 1,58   | 1,22     | 1,68   | 1,23     | 1,70   | 1,25     | 1,72   |
| 511206702156418 | GLICOSE 75% - 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                 | 83,66   |        | 95,07    |        | 100,81   |        | 102,03   |        | 103,28   |        |
| 511206703152416 | GLICOSE 75% - 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ( * )                                             | 167,34  |        | 190,15   |        | 201,62   |        | 204,07   |        | 206,58   |        |
| 511206704159414 | GLICOSE 75% - 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ( * )                                              | 83,66   |        | 95,07    |        | 100,81   |        | 102,03   |        | 103,28   |        |
| 511206701151412 | GLICOSE 75% - 750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                                   | 41,83   |        | 47,53    |        | 50,40    |        | 51,01    |        | 51,64    |        |
| 511205802157418 | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                            | 70,13   |        | 79,69    |        | 84,49    |        | 85,52    |        | 86,57    |        |
| 511205803153416 | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                             | 99,15   |        | 112,66   |        | 119,46   |        | 120,91   |        | 122,40   |        |
| 511205801150411 | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                             | 138,24  |        | 157,09   |        | 166,57   |        | 168,59   |        | 170,66   |        |
| 511206201157411 | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                  | 138,24  | 191,10 | 157,09   | 217,16 | 166,57   | 230,26 | 168,59   | 233,05 | 170,66   | 235,92 |
| 511205602158410 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                             | 53,60   |        | 60,90    |        | 64,58    |        | 65,36    |        | 66,16    |        |
| 511202410150417 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                             | 51,77   |        | 58,82    |        | 62,37    |        | 63,13    |        | 63,91    |        |
| 511202501156418 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                                  | 53,60   | 74,09  | 60,90    | 84,19  | 64,58    | 89,27  | 65,36    | 90,35  | 66,16    | 91,46  |
| 511202411157415 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                              | 75,94   |        | 86,29    |        | 91,50    |        | 92,61    |        | 93,75    |        |
| 511202504155412 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                                   | 78,62   | 108,68 | 89,34    | 123,50 | 94,73    | 130,95 | 95,88    | 132,54 | 97,06    | 134,17 |
| 511205603154419 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                              | 124,10  |        | 141,02   |        | 149,52   |        | 151,34   |        | 153,20   |        |
| 511202412153413 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                              | 119,86  |        | 136,20   |        | 144,42   |        | 146,17   |        | 147,97   |        |
| 511202603153418 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                   | 124,10  | 171,55 | 141,02   | 194,94 | 149,52   | 206,70 | 151,34   | 209,21 | 153,20   | 211,78 |
| 511205601151412 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                              | 211,14  |        | 239,93   |        | 254,40   |        | 257,49   |        | 260,66   |        |
| 511202607159410 | GLICOSE HALEX ISTAR - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML                                            | 0,70    | 0,97   | 0,79     | 1,09   | 0,84     | 1,16   | 0,85     | 1,18   | 0,86     | 1,19   |
| 511205604150417 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                     | 78,62   | 108,68 | 89,34    | 123,50 | 94,73    | 130,95 | 95,88    | 132,54 | 97,06    | 134,17 |
| 511202502152416 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML                                    | 211,14  | 291,87 | 239,93   | 331,67 | 254,40   | 351,67 | 257,49   | 355,94 | 260,66   | 360,32 |
| 511202505151410 | GLICOSE HALEX ISTAR - 50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                                     | 237,46  | 328,26 | 269,84   | 373,02 | 286,11   | 395,51 | 289,59   | 400,32 | 293,15   | 405,24 |
| 511202606152412 | GLICOSE HALEX ISTAR - AMP 10ML                                                                                      | 0,49    | 0,68   | 0,56     | 0,77   | 0,59     | 0,82   | 0,60     | 0,83   | 0,61     | 0,84   |
| 511202405157417 | GLICOSE HALEX ISTAR - AMP 10ML 25%                                                                                  | 0,42    | 0,58   | 0,48     | 0,66   | 0,50     | 0,70   | 0,51     | 0,71   | 0,52     | 0,71   |
| 511201603151417 | HALEX ISTAR FRUTOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                    | 157,35  | 217,51 | 178,80   | 247,17 | 189,59   | 262,08 | 191,89   | 265,26 | 194,25   | 268,52 |
| 511201604156412 | HALEX ISTAR FRUTOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                                   | 157,35  | 217,51 | 178,80   | 247,17 | 189,59   | 262,08 | 191,89   | 265,26 | 194,25   | 268,52 |
| 511206002154412 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 86,15   | 119,09 | 97,89    | 135,33 | 103,80   | 143,49 | 105,06   | 145,23 | 106,35   | 147,02 |
| 511206003150410 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML       | 114,90  | 158,83 | 130,56   | 180,49 | 138,44   | 191,37 | 140,12   | 193,70 | 141,84   | 196,08 |
| 511206004157419 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML      | 114,90  | 158,83 | 130,56   | 180,49 | 138,44   | 191,37 | 140,12   | 193,70 | 141,84   | 196,08 |
| 511206005153417 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML      | 176,82  | 244,43 | 200,92   | 277,75 | 213,04   | 294,50 | 215,63   | 298,08 | 218,28   | 301,74 |
| 511206006151418 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) | 99,42   |        | 112,97   |        | 119,79   |        | 121,24   |        | 122,73   |        |
| 511206007156413 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )   | 132,59  |        | 150,67   |        | 159,76   |        | 161,70   |        | 163,69   |        |
| 511206008152411 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )  | 132,59  |        | 150,67   |        | 159,76   |        | 161,70   |        | 163,69   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511206009159411 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * ) | 194,51  |        | 221,03   |        | 234,36   |        | 237,21   |        | 240,13   |        |
| 511206010157417 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML       | 61,11   | 84,48  | 69,45    | 96,00  | 73,64    | 101,79 | 74,53    | 103,03 | 75,45    | 104,29 |
| 511206011153415 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML      | 61,11   | 84,48  | 69,45    | 96,00  | 73,64    | 101,79 | 74,53    | 103,03 | 75,45    | 104,29 |
| 511206001158414 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML       | 112,41  | 155,39 | 127,74   | 176,58 | 135,44   | 187,23 | 137,09   | 189,51 | 138,78   | 191,84 |
| 511202701155415 | HIBUTAN - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML                                                              | 48,40   | 66,91  | 55,00    | 76,04  | 58,32    | 80,62  | 59,03    | 81,60  | 59,76    | 82,60  |
| 511202703158411 | HIBUTAN - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML ( * )                                                        | 90,21   |        | 102,51   |        | 108,69   |        | 110,01   |        | 111,36   |        |
| 511202901154412 | HICLOFEN - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                                                               | 0,60    | 0,83   | 0,68     | 0,94   | 0,72     | 1,00   | 0,73     | 1,01   | 0,74     | 1,02   |
| 511203002153411 | HICONAZOL - BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG) ( * )                                                                   | 74,69   |        | 84,88    |        | 90,00    |        | 91,09    |        | 92,21    |        |
| 511203103154413 | HIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                                                   | 372,15  | 514,45 | 422,89   | 584,58 | 448,39   | 619,84 | 453,84   | 627,37 | 459,42   | 635,09 |
| 511203201156410 | HIFLOXAN - 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                           | 60,84   |        | 69,13    |        | 73,30    |        | 74,19    |        | 75,10    |        |
| 511203202152419 | HIFLOXAN - 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML ( * )                                           | 108,77  |        | 123,60   |        | 131,06   |        | 132,65   |        | 134,28   |        |
| 511212050022505 | ISTARHES - (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML              | 19,90   | 26,66  | 23,01    | 30,69  | 24,62    | 32,76  | 24,97    | 33,21  | 25,33    | 33,67  |
| 511212050022605 | ISTARPLAS 200/0,5 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - 100 MG/ML SOL INJ INF IV CT                                   | 18,89   | 25,30  | 21,85    | 29,14  | 23,38    | 31,11  | 23,71    | 31,53  | 24,05    | 31,97  |
| 511212050022805 | ISTARPLAS 200/0,5 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - 60 MG/ML SOL INJ INF IV CT                                    | 15,75   | 21,10  | 18,22    | 24,30  | 19,49    | 25,94  | 19,77    | 26,29  | 20,05    | 26,66  |
| 511212050022705 | ISTARPLAS S - 60 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 01 BOLS PLAS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML                    | 42,79   | 57,32  | 49,50    | 66,00  | 52,95    | 70,46  | 53,70    | 71,42  | 54,47    | 72,41  |
| 511203302157412 | LEVAFLOX - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FEC) X 100 ML ( * )                                             | 104,72  |        | 119,00   |        | 126,18   |        | 127,71   |        | 129,28   |        |
| 511203303153410 | LEVAFLOX - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FECH) X 150 ML                                                  | 141,51  | 195,62 | 160,80   | 222,28 | 170,50   | 235,69 | 172,57   | 238,55 | 174,69   | 241,49 |
| 511205201153116 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH)                                         | 69,08   | 95,49  | 78,49    | 108,51 | 83,23    | 115,05 | 84,24    | 116,45 | 85,28    | 117,88 |
| 511205702152414 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                   | 212,10  |        | 241,02   |        | 255,56   |        | 258,66   |        | 261,84   |        |
| 511206101152418 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                    | 296,98  |        | 337,47   |        | 357,82   |        | 362,17   |        | 366,62   |        |
| 511205701156416 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                   | 296,98  |        | 337,47   |        | 357,82   |        | 362,17   |        | 366,62   |        |
| 511205301158111 | METRONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML                                                            | 6,40    | 8,85   | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  | 7,91     | 10,93  |
| 511205001154410 | NOVALEX - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                                                               | 49,00   | 65,64  | 56,68    | 75,59  | 60,64    | 80,69  | 61,50    | 81,79  | 62,39    | 82,93  |
| 511205002150419 | NOVALEX - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                                                               | 121,03  | 162,13 | 140,01   | 186,70 | 149,77   | 199,30 | 151,90   | 202,02 | 154,09   | 204,82 |
| 511212050022405 | PLASMIN 450/0,7 - 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML                                           | 15,00   | 20,09  | 17,36    | 23,14  | 18,57    | 24,71  | 18,83    | 25,04  | 19,10    | 25,39  |
| 511203601154415 | POLISOCEL - (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500ML + EQUIP INFU                        | 41,43   | 57,27  | 47,08    | 65,09  | 49,92    | 69,01  | 50,53    | 69,85  | 51,15    | 70,71  |
| 511203602150413 | POLISOCEL - (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML ( * )                   | 40,26   |        | 46,57    |        | 49,82    |        | 50,53    |        | 51,26    |        |
| 511203603157411 | POLISOCEL - (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML + EQUIP INFU            | 40,26   | 53,93  | 46,57    | 62,11  | 49,82    | 66,30  | 50,53    | 67,20  | 51,26    | 68,13  |
| 511203704158413 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                                | 57,75   | 79,83  | 65,63    | 90,72  | 69,58    | 96,19  | 70,43    | 97,36  | 71,30    | 98,56  |
| 511203705154411 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                               | 57,75   | 79,83  | 65,63    | 90,72  | 69,58    | 96,19  | 70,43    | 97,36  | 71,30    | 98,56  |
| 511203706150411 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                 | 76,86   | 106,25 | 87,34    | 120,73 | 92,61    | 128,01 | 93,73    | 129,57 | 94,88    | 131,16 |
| 511203707157418 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                                 | 124,10  | 171,55 | 141,02   | 194,94 | 149,52   | 206,70 | 151,34   | 209,21 | 153,20   | 211,78 |
| 511203708153416 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                | 124,10  | 171,55 | 141,02   | 194,94 | 149,52   | 206,70 | 151,34   | 209,21 | 153,20   | 211,78 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511205902151411 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML  | 60,93   | 84,23  | 69,24    | 95,72  | 73,42    | 101,49 | 74,31    | 102,72 | 75,22    | 103,99 |
| 511204004151414 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML | 60,93   | 84,23  | 69,24    | 95,72  | 73,42    | 101,49 | 74,31    | 102,72 | 75,22    | 103,99 |
| 511205903158411 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML   | 81,28   | 112,36 | 92,36    | 127,67 | 97,93    | 135,38 | 99,12    | 137,02 | 100,34   | 138,70 |
| 511204201151417 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML  | 81,28   | 112,36 | 92,36    | 127,67 | 97,93    | 135,38 | 99,12    | 137,02 | 100,34   | 138,70 |
| 511204101155410 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML  | 81,28   | 112,36 | 92,36    | 127,67 | 97,93    | 135,38 | 99,12    | 137,02 | 100,34   | 138,70 |
| 511205901155413 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML   | 133,65  | 184,75 | 151,87   | 209,94 | 161,03   | 222,61 | 162,99   | 225,31 | 164,99   | 228,08 |
| 511204005156411 | RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML  | 133,65  | 184,75 | 151,87   | 209,94 | 161,03   | 222,61 | 162,99   | 225,31 | 164,99   | 228,08 |
| 511203801153412 | RINGER ISTARBAG® - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML       | 76,86   | 106,25 | 87,34    | 120,73 | 92,61    | 128,01 | 93,73    | 129,57 | 94,88    | 131,16 |
| 511204301154418 | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® - BOLSA 250ML ( * )                                             | 41,65   |        | 47,33    |        | 50,18    |        | 50,79    |        | 51,41    |        |
| 511204302150416 | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® - BOLSA 500ML ( * )                                             | 57,02   |        | 64,80    |        | 68,71    |        | 69,54    |        | 70,40    |        |
| 511204501153415 | SULFATO DE MAGNÉSIO - AMP 10ML                                                                      | 0,90    | 1,24   | 1,02     | 1,42   | 1,09     | 1,50   | 1,10     | 1,52   | 1,11     | 1,54   |
| Laboratório:    | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511606202150416 | ACEINA - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                                              | 55,34   | 74,13  | 64,01    | 85,36  | 68,48    | 91,12  | 69,45    | 92,37  | 70,45    | 93,65  |
| 511613101151118 | ADENOSINA - 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                 | 17,50   |        | 19,88    |        | 21,08    |        | 21,34    |        | 21,60    |        |
| 511613102158116 | ADENOSINA - 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 616,28  |        | 700,30   |        | 742,54   |        | 751,56   |        | 760,80   |        |
| 511613103154114 | ADENOSINA - 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                | 308,14  |        | 350,15   |        | 371,27   |        | 375,78   |        | 380,40   |        |
| 511600301157411 | ADREN - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                                         | 43,73   | 60,45  | 49,69    | 68,69  | 52,69    | 72,84  | 53,33    | 73,72  | 53,99    | 74,63  |
| 511600705118114 | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 2,28    | 3,15   | 2,59     | 3,58   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,89   |
| 511600706114112 | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                   | 22,45   |        | 25,51    |        | 27,05    |        | 27,38    |        | 27,72    |        |
| 511600707110110 | AMINOFILINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                   | 11,41   |        | 12,97    |        | 13,75    |        | 13,92    |        | 14,09    |        |
| 511600704154117 | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                           | 41,32   |        | 46,96    |        | 49,79    |        | 50,39    |        | 51,01    |        |
| 511600901154411 | ATROPINON - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (REST. HOSP.)                               | 38,25   | 51,24  | 44,24    | 59,00  | 47,33    | 62,98  | 48,00    | 63,84  | 48,69    | 64,73  |
| 511612402166116 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G                          | 2,34    | 3,13   | 2,71     | 3,61   | 2,90     | 3,86   | 2,94     | 3,91   | 2,98     | 3,96   |
| 511612403162114 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                          | 4,16    | 5,57   | 4,81     | 6,42   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,30     | 7,04   |
| 511612401161110 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 20 G                          | 4,70    | 6,30   | 5,44     | 7,25   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,96   |
| 511612404169112 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )     | 177,22  |        | 205,00   |        | 219,30   |        | 222,41   |        | 225,61   |        |
| 511612405165110 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * )     | 281,95  |        | 326,14   |        | 348,90   |        | 353,85   |        | 358,95   |        |
| 511612406161119 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) ( * )     | 354,46  |        | 410,02   |        | 438,62   |        | 444,85   |        | 451,26   |        |
| 511601101151416 | BICARBON - 84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                               | 73,17   | 101,15 | 83,14    | 114,94 | 88,16    | 121,87 | 89,23    | 123,35 | 90,33    | 124,87 |
| 511611201175111 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 6,26    | 8,65   | 7,11     | 9,83   | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,68  |
| 511611202171118 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )         | 495,15  |        | 562,66   |        | 596,59   |        | 603,84   |        | 611,27   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                                                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511611501136111                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                          | 1,98     | 2,74   | 2,25     | 3,10   | 2,38     | 3,29   | 2,41     | 3,33   | 2,44     | 3,37   |
| 511611502132118                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) ( *)                                      | 395,59   |        | 449,53   |        | 476,64   |        | 482,43   |        | 488,36   |        |
| 511608701154111                          | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                       | 159,36   |        | 184,34   |        | 197,20   |        | 200,00   |        | 202,88   |        |
| 511608702150111                          | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                        | 79,70    |        | 92,19    |        | 98,62    |        | 100,02   |        | 101,46   |        |
| 511606303135110                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                          | 4,25     | 5,69   | 4,92     | 6,56   | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   |
| 511606304131119                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                      | 290,23   |        | 335,72   |        | 359,14   |        | 364,24   |        | 369,49   |        |
| 511606301159111                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) ( *)                                      | 62,49    |        | 72,29    |        | 77,33    |        | 78,43    |        | 79,56    |        |
| 511606302155118                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) ( *)                                  | 64,67    |        | 74,81    |        | 80,02    |        | 81,16    |        | 82,33    |        |
| 511606402133116                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 4,20     | 5,63   | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,91   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 511606403131117                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *) | 456,18   |        | 527,69   |        | 564,50   |        | 572,52   |        | 580,76   |        |
| 511606401153113                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)       | 150,48   |        | 174,06   |        | 186,21   |        | 188,85   |        | 191,57   |        |
| 511611601114118                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 25                                                                    | 5,31     | 7,34   | 6,04     | 8,35   | 6,40     | 8,85   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   |
| 511611602110116                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50                                                                    | 10,67    | 14,75  | 12,12    | 16,76  | 12,85    | 17,77  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,21  |
| 511611603117114                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( *)                                                   | 106,58   |        | 121,12   |        | 128,42   |        | 129,98   |        | 131,58   |        |
| 511611604113112                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                                                                    | 12,80    | 17,69  | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |
| 511609803139411                          | CEFALEXOL - 50 MG/ML CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                  | 22,99    | 31,78  | 26,13    | 36,12  | 27,70    | 38,30  | 28,04    | 38,76  | 28,38    | 39,24  |
| 511609804135411                          | CEFALEXOL - 50 MG/ML CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                   | 14,42    | 19,93  | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,61  |
| 511601205161418                          | CETOCOL - 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB.HOSP) ( *)                                                               | 598,77   |        | 692,63   |        | 740,95   |        | 751,47   |        | 762,29   |        |
| 511601202111411                          | CETOCOL - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                                                                  | 5,96     | 8,24   | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  |
| 511601206115411                          | CETOCOL - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                                                                                  | 17,45    | 24,12  | 19,83    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  |
| 511601201113419                          | CETOCOL - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)                                                                      | 283,56   | 391,98 | 322,22   | 445,42 | 341,65   | 472,28 | 345,80   | 478,02 | 350,05   | 483,90 |
| 511608901161111                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             | 10,13    | 13,57  | 11,71    | 15,62  | 12,53    | 16,68  | 12,71    | 16,90  | 12,89    | 17,14  |
| 511608902168111                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( *)                                                         | 566,66   |        | 655,49   |        | 701,21   |        | 711,17   |        | 721,41   |        |
| 511608903164118                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( *)                                                          | 188,89   |        | 218,50   |        | 233,74   |        | 237,06   |        | 240,47   |        |
| 511610301151117                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                                            | 54,32    |        | 61,73    |        | 65,46    |        | 66,25    |        | 67,06    |        |
| 511610303152110                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                                           | 148,57   |        | 168,82   |        | 179,01   |        | 181,18   |        | 183,41   |        |
| 511610302156112                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                            | 53,31    |        | 60,58    |        | 64,23    |        | 65,01    |        | 65,81    |        |
| 511601602134417                          | CLOFAN - 60 MG / ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML                                                                            | 77,37    | 106,95 | 87,92    | 121,53 | 93,22    | 128,86 | 94,35    | 130,43 | 95,51    | 132,03 |
| 511611701135117                          | CLONAZEPAM - 2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                    | 5,43     | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   |
| 511611702131115                          | CLONAZEPAM - 2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                | 1.038,50 |        | 1.180,09 |        | 1.251,26 |        | 1.266,46 |        | 1.282,04 |        |
| 511606515132115                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                       | 3,74     | 5,01   | 4,32     | 5,76   | 4,62     | 6,15   | 4,69     | 6,24   | 4,76     | 6,32   |
| 511606507131113                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                       | 4,48     | 6,00   | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,58   |
| 511606504130116                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                         | 3,74     | 5,01   | 4,32     | 5,76   | 4,62     | 6,15   | 4,69     | 6,24   | 4,76     | 6,32   |
| 511606509132117                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                         | 4,48     | 6,00   | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,58   |
| 511606506133112                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                 | 161,67   |        | 187,01   |        | 200,06   |        | 202,90   |        | 205,82   |        |
| 511606505137114                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                 | 202,08   |        | 233,76   |        | 250,07   |        | 253,62   |        | 257,27   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA                                                                                   |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511606514136117 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                    | 177,76  |       | 205,62   |        | 219,97   |        | 223,09   |        | 226,30   |        |
| 511606501131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                    | 231,33  |       | 267,60   |        | 286,27   |        | 290,33   |        | 294,51   |        |
| 511606503134118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                         | 5,51    | 7,38  | 6,37     | 8,49   | 6,81     | 9,07   | 6,91     | 9,19   | 7,01     | 9,32   |
| 511606510130114 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                         | 6,61    | 8,85  | 7,65     | 10,20  | 8,18     | 10,89  | 8,30     | 11,04  | 8,42     | 11,19  |
| 511606511137112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                           | 5,51    | 7,38  | 6,37     | 8,49   | 6,81     | 9,07   | 6,91     | 9,19   | 7,01     | 9,32   |
| 511606512133110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           | 6,61    | 8,85  | 7,65     | 10,20  | 8,18     | 10,89  | 8,30     | 11,04  | 8,42     | 11,19  |
| 511606508136119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP) ( * )                   | 238,51  |       | 275,89   |        | 295,14   |        | 299,33   |        | 303,64   |        |
| 511606502138111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                  | 341,29  |       | 394,78   |        | 422,32   |        | 428,32   |        | 434,49   |        |
| 511606513131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                    | 231,84  |       | 268,18   |        | 286,89   |        | 290,96   |        | 295,15   |        |
| 511606516139113 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                    | 341,28  |       | 394,77   |        | 422,31   |        | 428,31   |        | 434,48   |        |
| 511606601152110 | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 103,82  |       | 117,98   |        | 125,09   |        | 126,61   |        | 128,17   |        |
| 511611902157118 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * ) | 224,86  |       | 255,52   |        | 270,93   |        | 274,22   |        | 277,59   |        |
| 511611901150111 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )  | 112,42  |       | 127,75   |        | 135,45   |        | 137,10   |        | 138,79   |        |
| 511608301156117 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) ( * )                        | 141,17  |       | 160,42   |        | 170,09   |        | 172,16   |        | 174,28   |        |
| 511606701157114 | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP) ( * )                            | 81,51   |       | 92,62    |        | 98,21    |        | 99,40    |        | 100,62   |        |
| 511611801113115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                          | 32,46   | 44,87 | 36,89    | 51,00  | 39,11    | 54,07  | 39,59    | 54,73  | 40,08    | 55,40  |
| 511611802111116 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                          | 63,14   | 87,28 | 71,75    | 99,18  | 76,08    | 105,16 | 77,00    | 106,44 | 77,95    | 107,75 |
| 511611803116111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        | 625,32  |       | 710,57   |        | 753,43   |        | 762,58   |        | 771,96   |        |
| 511611804112111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                           | 16,24   | 22,45 | 18,45    | 25,50  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  | 20,04    | 27,71  |
| 511611805119118 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) ( * )                         | 88,76   |       | 100,86   |        | 106,94   |        | 108,24   |        | 109,57   |        |
| 511606801161113 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                                                      | 9,99    | 13,81 | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 511606802166119 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( * )                                 | 304,16  |       | 345,63   |        | 366,48   |        | 370,93   |        | 375,49   |        |
| 511606804150112 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                                              | 65,72   | 90,85 | 74,68    | 103,24 | 79,19    | 109,47 | 80,15    | 110,80 | 81,14    | 112,16 |
| 511606803154114 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                          | 115,92  |       | 131,73   |        | 139,67   |        | 141,37   |        | 143,11   |        |
| 511613002110111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1000 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                                     | 10,64   | 14,71 | 12,09    | 16,71  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  |
| 511613001114113 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1000 MG COM CX BL AL PLAS X 500 (EMB HOSP) ( * )                                   | 187,86  |       | 213,48   |        | 226,35   |        | 229,10   |        | 231,92   |        |
| 511606904139110 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                      | 0,88    | 1,18  | 1,02     | 1,36   | 1,09     | 1,46   | 1,11     | 1,48   | 1,13     | 1,50   |
| 511606901131119 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 179,27  |       | 207,37   |        | 221,84   |        | 224,99   |        | 228,23   |        |
| 511606903132112 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 44,80   |       | 51,83    |        | 55,44    |        | 56,23    |        | 57,04    |        |
| 511606902152111 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 56,22   |       | 65,04    |        | 69,57    |        | 70,56    |        | 71,58    |        |
| 511612802156118 | CLORIDRATO DE NALOXONA - 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                          | 40,18   |       | 45,66    |        | 48,41    |        | 49,00    |        | 49,60    |        |
| 511612801151112 | CLORIDRATO DE NALOXONA - 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                         | 401,77  |       | 456,54   |        | 484,08   |        | 489,96   |        | 495,99   |        |
| 511611401115110 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 14,04   | 19,41 | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  |
| 511611402111119 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 21,06   | 29,11 | 23,93    | 33,08  | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  | 26,00    | 35,94  |
| 511611403118117 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 351,01  |       | 398,87   |        | 422,92   |        | 428,06   |        | 433,33   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                           | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511607001159112 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML                    | 109,87   | 151,88   | 124,85   | 172,59   | 132,38   | 183,00   | 133,99   | 185,22   | 135,64   | 187,50   |
| 511607002155110 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML                    | 220,28   | 304,51   | 250,32   | 346,03   | 265,42   | 366,90   | 268,64   | 371,36   | 271,94   | 375,93   |
| 511607003151119 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 2.197,53 |          | 2.497,15 |          | 2.647,76 |          | 2.679,92 |          | 2.712,88 |          |
| 511607004158117 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * ) | 4.405,78 |          | 5.006,47 |          | 5.308,43 |          | 5.372,90 |          | 5.438,99 |          |
| 511609001156111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                        | 4,73     | 6,54     | 5,38     | 7,43     | 5,70     | 7,88     | 5,77     | 7,98     | 5,84     | 8,07     |
| 511609002152118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )     | 94,60    |          | 107,50   |          | 113,99   |          | 115,37   |          | 116,79   |          |
| 511610501167114 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                  | 7,69     | 10,63    | 8,74     | 12,08    | 9,27     | 12,81    | 9,38     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |
| 511610503161113 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) ( * )             | 750,25   |          | 867,85   |          | 928,40   |          | 941,58   |          | 955,14   |          |
| 511610502163112 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP) ( * )              | 386,03   |          | 438,66   |          | 465,12   |          | 470,77   |          | 476,56   |          |
| 511612702119415 | CLORIDRATO DE TIAMINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                             | 10,02    | 13,42    | 11,59    | 15,45    | 12,39    | 16,49    | 12,57    | 16,72    | 12,75    | 16,95    |
| 511612701112417 | CLORIDRATO DE TIAMINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500                            | 166,91   | 223,59   | 193,08   | 257,47   | 206,55   | 274,85   | 209,48   | 278,60   | 212,50   | 282,46   |
| 511611305116111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                        | 16,64    | 23,00    | 18,91    | 26,14    | 20,05    | 27,71    | 20,29    | 28,05    | 20,54    | 28,39    |
| 511611306112118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( * )      | 166,30   |          | 188,98   |          | 200,38   |          | 202,81   |          | 205,30   |          |
| 511611307119116 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )      | 831,52   |          | 944,89   |          | 1.001,88 |          | 1.014,05 |          | 1.026,52 |          |
| 511611304152112 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                          | 15,98    | 22,09    | 18,16    | 25,10    | 19,26    | 26,62    | 19,49    | 26,94    | 19,73    | 27,27    |
| 511611303156114 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                          | 22,83    | 31,56    | 25,94    | 35,86    | 27,51    | 38,02    | 27,84    | 38,48    | 28,18    | 38,96    |
| 511611301153118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )       | 266,42   |          | 302,74   |          | 321,00   |          | 324,90   |          | 328,90   |          |
| 511611302151119 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )       | 380,55   |          | 432,43   |          | 458,51   |          | 464,08   |          | 469,79   |          |
| 511610601161118 | CLOTIRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                 | 16,47    | 22,06    | 19,05    | 25,41    | 20,38    | 27,12    | 20,67    | 27,49    | 20,97    | 27,87    |
| 511610602168116 | CLOTIRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB HOSP)                | 1.648,08 | 2.207,74 | 1.906,42 | 2.542,23 | 2.039,41 | 2.713,79 | 2.068,37 | 2.750,86 | 2.098,15 | 2.788,99 |
| 511610603164114 | CLOTIRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) ( * )           | 778,14   |          | 900,11   |          | 962,91   |          | 976,58   |          | 990,64   |          |
| 511611002156115 | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                           | 0,39     | 0,54     | 0,45     | 0,62     | 0,47     | 0,66     | 0,48     | 0,66     | 0,49     | 0,67     |
| 511611001151111 | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 40,30    |          | 45,80    |          | 48,56    |          | 49,15    |          | 49,75    |          |
| 511611003152113 | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 20,16    |          | 22,90    |          | 24,29    |          | 24,58    |          | 24,88    |          |
| 511602101112419 | DICLO POTASSICO - 50 MG CX20 DRG                                                          | 2,17     | 3,00     | 2,47     | 3,41     | 2,62     | 3,62     | 2,65     | 3,66     | 2,68     | 3,71     |
| 511608401150110 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )        | 74,86    |          | 85,06    |          | 90,19    |          | 91,29    |          | 92,41    |          |
| 511609502155116 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CT 03 AMP VD INC X 3 ML                          | 2,62     | 3,62     | 2,98     | 4,12     | 3,16     | 4,37     | 3,20     | 4,42     | 3,24     | 4,48     |
| 511609501159118 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )        | 82,03    |          | 93,22    |          | 98,84    |          | 100,04   |          | 101,27   |          |
| 511602302134411 | DIMETICOLIN - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  | 7,08     | 9,48     | 8,19     | 10,93    | 8,77     | 11,66    | 8,89     | 11,82    | 9,02     | 11,99    |
| 511609101134118 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   | 3,74     | 5,01     | 4,32     | 5,76     | 4,62     | 6,15     | 4,69     | 6,24     | 4,76     | 6,32     |
| 511609102130116 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )              | 216,32   |          | 250,23   |          | 267,69   |          | 271,49   |          | 275,40   |          |
| 511609103137114 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )               | 72,10    |          | 83,40    |          | 89,22    |          | 90,49    |          | 91,79    |          |
| 511607101153116 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )            | 75,37    |          | 87,18    |          | 93,27    |          | 94,59    |          | 95,95    |          |
| 511607102133119 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                            | 2,78     | 3,72     | 3,22     | 4,29     | 3,44     | 4,58     | 3,49     | 4,64     | 3,54     | 4,71     |
| 511607103131111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )       | 431,18   |          | 498,77   |          | 533,56   |          | 541,14   |          | 548,93   |          |
| 511607104136115 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )        | 143,73   |          | 166,26   |          | 177,85   |          | 180,38   |          | 182,98   |          |
| 511610701131415 | ERITRAM - 250 MG/ 5 ML SUS OR FR VD AMB X 60 ML                                           | 7,89     | 10,91    | 8,96     | 12,39    | 9,50     | 13,14    | 9,62     | 13,30    | 9,74     | 13,46    |
| 511608801159417 | ESKAVIT - 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                | 148,63   |          | 168,90   |          | 179,08   |          | 181,26   |          | 183,49   |          |
| 511608802155415 | ESKAVIT - 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                 | 74,32    |          | 84,46    |          | 89,55    |          | 90,64    |          | 91,75    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511608803151413                          | ESKAVIT - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                                   | 7,42    | 10,26    | 8,43     | 11,66    | 8,94     | 12,36    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    |
| 511610902110113                          | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                                 | 10,00   | 13,82    | 11,36    | 15,70    | 12,04    | 16,65    | 12,19    | 16,85    | 12,34    | 17,06    |
| 511610901114115                          | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                               | 312,81  |          | 355,46   |          | 376,90   |          | 381,48   |          | 386,17   |          |
| 511607301152415                          | FENELOM - 1 MG/ML CT SOL INJ 50 AMP VD INC X 5 ML                                                   | 183,05  | 253,04   | 208,01   | 287,54   | 220,55   | 304,88   | 223,23   | 308,58   | 225,98   | 312,38   |
| 511607302159413                          | FENELOM - 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 10 ML                                                   | 102,82  | 142,13   | 116,84   | 161,51   | 123,89   | 171,25   | 125,39   | 173,33   | 126,93   | 175,47   |
| 511607304151411                          | FENELOM - 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML                                                    | 29,48   | 40,75    | 33,50    | 46,31    | 35,52    | 49,10    | 35,95    | 49,70    | 36,39    | 50,31    |
| 511607303155411                          | FENELOM - 5 MG/ML CT SOL INJ 50 AMP VD INC X 3 ML                                                   | 319,34  | 441,44   | 362,88   | 501,63   | 384,77   | 531,89   | 389,44   | 538,35   | 394,23   | 544,97   |
| 511612001153110                          | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 5 ML                                         | 6,93    | 9,58     | 7,87     | 10,88    | 8,35     | 11,54    | 8,45     | 11,68    | 8,55     | 11,82    |
| 511612002151111                          | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 138,74  |          | 157,66   |          | 167,17   |          | 169,20   |          | 171,28   |          |
| 511612003156117                          | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                        | 69,37   |          | 78,83    |          | 83,58    |          | 84,60    |          | 85,64    |          |
| 511605902132412                          | FERSIL - 125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                | 0,07    | 0,09     | 0,08     | 0,11     | 0,09     | 0,12     | 0,09     | 0,12     | 0,09     | 0,12     |
| 511605901136414                          | FERSIL - GOTAS CX200X30ML)                                                                          | 14,56   | 19,50    | 16,84    | 22,46    | 18,01    | 23,97    | 18,27    | 24,30    | 18,53    | 24,64    |
| 511610101150117                          | FLUCONAZOL - 2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML ( * )                                         | 80,75   |          | 91,75    |          | 97,29    |          | 98,47    |          | 99,68    |          |
| 511602806116415                          | FLUXOZOL - 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                             | 328,95  |          | 373,80   |          | 396,35   |          | 401,16   |          | 406,09   |          |
| 511602801114414                          | FLUXOZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP)                                | 294,00  | 406,41   | 334,09   | 461,83   | 354,24   | 489,68   | 358,54   | 495,63   | 362,95   | 501,73   |
| 511602802110412                          | FLUXOZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                | 3,31    | 4,58     | 3,76     | 5,20     | 3,99     | 5,52     | 4,04     | 5,58     | 4,09     | 5,65     |
| 511602803151414                          | FLUXOZOL - 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                                                    | 18,26   | 25,24    | 20,75    | 28,69    | 22,00    | 30,42    | 22,27    | 30,79    | 22,54    | 31,16    |
| 511602805111411                          | FLUXOZOL - 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 8                                                 | 5,73    | 7,92     | 6,51     | 9,00     | 6,91     | 9,55     | 6,99     | 9,66     | 7,08     | 9,78     |
| 511600202116413                          | FOLINAC - 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                                    | 136,90  |          | 155,56   |          | 164,95   |          | 166,95   |          | 169,00   |          |
| 511600204119411                          | FOLINAC - 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                                    | 684,23  |          | 777,52   |          | 824,42   |          | 834,43   |          | 844,69   |          |
| 511600201111418                          | FOLINAC - 15 MG COM CX BL AL PLAS INC X 10                                                          | 15,47   | 21,39    | 17,58    | 24,31    | 18,64    | 25,77    | 18,87    | 26,09    | 19,10    | 26,41    |
| 511600203155412                          | FOLINAC - 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) ( * )                               | 229,62  |          | 260,93   |          | 276,67   |          | 280,03   |          | 283,47   |          |
| 511607403151116                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )               | 340,62  |          | 387,06   |          | 410,41   |          | 415,39   |          | 420,50   |          |
| 511607401157117                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )               | 681,21  |          | 774,08   |          | 820,77   |          | 830,74   |          | 840,96   |          |
| 511607402153115                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( * )                           | 170,72  |          | 193,99   |          | 205,69   |          | 208,19   |          | 210,75   |          |
| 511607501151110                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )       | 125,63  |          | 142,76   |          | 151,37   |          | 153,21   |          | 155,09   |          |
| 511607502158119                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 124,89  |          | 141,92   |          | 150,48   |          | 152,31   |          | 154,18   |          |
| 511610004139112                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                             | 19,34   | 26,73    | 21,97    | 30,37    | 23,30    | 32,20    | 23,58    | 32,60    | 23,87    | 33,00    |
| 511610002136116                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               | 20,68   | 28,59    | 23,50    | 32,49    | 24,92    | 34,44    | 25,22    | 34,86    | 25,53    | 35,29    |
| 511610003132114                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED                       | 967,50  | 1.337,43 | 1.099,41 | 1.519,78 | 1.165,72 | 1.611,45 | 1.179,88 | 1.631,02 | 1.194,39 | 1.651,08 |
| 511610001131110                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED                         | 993,35  | 1.373,17 | 1.128,78 | 1.560,39 | 1.196,86 | 1.654,50 | 1.211,40 | 1.674,59 | 1.226,30 | 1.695,19 |
| 511609201155117                          | FUROSEMIDA - 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( * )                              | 27,54   |          | 31,29    |          | 33,18    |          | 33,58    |          | 33,99    |          |
| 511609202119114                          | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                       | 4,26    | 5,89     | 4,85     | 6,70     | 5,14     | 7,10     | 5,20     | 7,19     | 5,26     | 7,28     |
| 511609203115112                          | FUROSEMIDA - 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                     | 106,73  |          | 121,28   |          | 128,60   |          | 130,16   |          | 131,76   |          |
| 511603001154411                          | GARAMOX - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)                                      | 48,27   | 66,73    | 54,86    | 75,83    | 58,16    | 80,40    | 58,87    | 81,38    | 59,59    | 82,38    |
| 511603006156410                          | GARAMOX - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                | 47,92   |          | 54,45    |          | 57,74    |          | 58,44    |          | 59,16    |          |
| 511612201152411                          | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                   | 111,39  | 153,98   | 126,58   | 174,97   | 134,21   | 185,53   | 135,84   | 187,78   | 137,51   | 190,09   |
| 511608501155114                          | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML ( * )                      | 90,32   |          | 102,64   |          | 108,83   |          | 110,15   |          | 111,50   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |                                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511608502151112                          | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP) ( * ) | 322,91   |        | 366,93   |        | 389,06   |        | 393,79   |        | 398,63   |        |
| 511610802116411                          | HIPOFOL - 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40                                                 | 9,82     | 13,15  | 11,36    | 15,15  | 12,16    | 16,18  | 12,33    | 16,40  | 12,51    | 16,63  |
| 511610801111416                          | HIPOFOL - 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500                                                | 52,74    | 70,65  | 61,01    | 81,35  | 65,26    | 86,84  | 66,19    | 88,03  | 67,14    | 89,25  |
| 511602702116419                          | LAPRITEC - 10MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30                                                | 2,94     | 4,06   | 3,35     | 4,62   | 3,55     | 4,90   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   |
| 511602701111413                          | LAPRITEC - 10MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                                    | 64,08    | 88,58  | 72,82    | 100,66 | 77,21    | 106,74 | 78,15    | 108,03 | 79,11    | 109,36 |
| 511602703112417                          | LAPRITEC - 20MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)                                     | 4,42     | 6,11   | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   |
| 511602704119415                          | LAPRITEC - 20MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                                    | 65,93    | 91,14  | 74,92    | 103,56 | 79,44    | 109,81 | 80,40    | 111,14 | 81,39    | 112,51 |
| 511602706111411                          | LAPRITEC - 5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30                                                | 2,95     | 4,08   | 3,35     | 4,64   | 3,56     | 4,92   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   |
| 511602705115413                          | LAPRITEC - 5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                                     | 49,42    | 68,32  | 56,16    | 77,63  | 59,55    | 82,32  | 60,27    | 83,31  | 61,01    | 84,34  |
| 511612602173116                          | LIDOCAINA - 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                                  | 42,72    | 59,05  | 48,55    | 67,11  | 51,47    | 71,16  | 52,10    | 72,02  | 52,74    | 72,91  |
| 511612601177118                          | LIDOCAINA - 100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD INC SPRAY X 50 ML                               | 427,19   | 590,53 | 485,43   | 671,04 | 514,71   | 711,51 | 520,96   | 720,15 | 527,37   | 729,01 |
| 511609604136110                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML                   | 120,36   | 161,23 | 139,22   | 185,66 | 148,94   | 198,18 | 151,05   | 200,89 | 153,23   | 203,68 |
| 511609601137116                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                      | 5,02     | 6,72   | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 511609602133114                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                        | 5,02     | 6,72   | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 511609605132119                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )  | 87,01    |        | 100,65   |        | 107,67   |        | 109,20   |        | 110,77   |        |
| 511609606139117                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )    | 94,72    |        | 109,56   |        | 117,21   |        | 118,87   |        | 120,58   |        |
| 511609603131115                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )    | 231,81   |        | 268,14   |        | 286,85   |        | 290,92   |        | 295,11   |        |
| 511609902153110                          | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                        | 13,21    | 18,26  | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  |
| 511609908151111                          | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 264,47   |        | 300,53   |        | 318,66   |        | 322,53   |        | 326,50   |        |
| 511609907155111                          | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 132,28   |        | 150,32   |        | 159,38   |        | 161,32   |        | 163,30   |        |
| 511609904156117                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                       | 66,81    | 92,36  | 75,92    | 104,95 | 80,50    | 111,28 | 81,48    | 112,63 | 82,48    | 114,02 |
| 511609903151111                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                        | 28,37    | 39,22  | 32,24    | 44,57  | 34,18    | 47,26  | 34,60    | 47,83  | 35,03    | 48,42  |
| 511609906159113                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 1.336,53 |        | 1.518,75 |        | 1.610,35 |        | 1.629,91 |        | 1.649,96 |        |
| 511609901157112                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 567,56   |        | 644,95   |        | 683,84   |        | 692,15   |        | 700,66   |        |
| 511609905152115                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 283,79   |        | 322,48   |        | 341,93   |        | 346,08   |        | 350,34   |        |
| 511607601131413                          | NACLOFAN - 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                 | 494,93   | 684,17 | 562,41   | 777,45 | 596,33   | 824,34 | 603,57   | 834,35 | 610,99   | 844,61 |
| 511604901167419                          | NEODERM - 5,0 MG/G + 250 UI POM CT BG AL X 20 G                                           | 306,62   | 423,86 | 348,43   | 481,65 | 369,44   | 510,70 | 373,93   | 516,91 | 378,53   | 523,26 |
| 511605801174411                          | NEORINO - CX200                                                                           | 193,18   | 258,78 | 223,46   | 297,98 | 239,05   | 318,09 | 242,44   | 322,44 | 245,93   | 326,91 |
| 511605803177418                          | NEORINO - 9 MG/ML SOL NAS CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                  | 186,38   | 249,67 | 215,59   | 287,50 | 230,64   | 306,90 | 233,91   | 311,09 | 237,28   | 315,40 |
| 511605802170411                          | NEORINO - SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                              | 3,64     | 4,88   | 4,21     | 5,62   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |
| 511610202161114                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                         | 18,09    | 24,23  | 20,92    | 27,90  | 22,38    | 29,78  | 22,70    | 30,19  | 23,03    | 30,61  |
| 511610201163113                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40G + 350 APLIC (EMB HOSP) ( * )   | 905,23   |        | 1.047,12 |        | 1.120,17 |        | 1.136,08 |        | 1.152,44 |        |
| 511612903165112                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CT BG AL X 80G + 1 APLIC                              | 9,00     | 12,44  | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,35  |
| 511612901162116                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC                           | 9,53     | 13,17  | 10,83    | 14,97  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  |
| 511612904161110                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )         | 180,60   |        | 205,22   |        | 217,60   |        | 220,24   |        | 222,95   |        |
| 511612905168119                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )      | 180,60   |        | 205,22   |        | 217,60   |        | 220,24   |        | 222,95   |        |
| 511612902169114                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                  | 6,02     | 8,06   | 6,96     | 9,28   | 7,44     | 9,91   | 7,55     | 10,04  | 7,66     | 10,18  |
| 511612906164117                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G                               | 283,81   | 380,19 | 328,30   | 437,79 | 351,20   | 467,34 | 356,19   | 473,72 | 361,32   | 480,29 |
| 511605202114411                          | OCINOFLOX - 400 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)                             | 164,08   | 226,82 | 186,45   | 257,75 | 197,70   | 273,29 | 200,10   | 276,61 | 202,56   | 280,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511605201118413                          | OCINOFLOX - 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                              | 6,19    | 8,56   | 7,04     | 9,73   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,44  | 7,64     | 10,57  |
| 511612302110119                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 12,99   | 17,96  | 14,76    | 20,40  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  | 16,03    | 22,17  |
| 511612303117117                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                         | 24,90   | 34,42  | 28,30    | 39,12  | 30,01    | 41,48  | 30,37    | 41,98  | 30,74    | 42,50  |
| 511612301114110                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                       | 306,44  |        | 348,22   |        | 369,23   |        | 373,71   |        | 378,31   |        |
| 511612304113115                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                                         | 51,91   | 71,76  | 58,98    | 81,54  | 62,54    | 86,45  | 63,30    | 87,50  | 64,08    | 88,58  |
| 511612305111116                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                          | 6,76    | 9,34   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  |
| 511612306116111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                            | 12,99   | 17,96  | 14,76    | 20,40  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  | 16,03    | 22,17  |
| 511612307112111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                            | 24,90   | 34,42  | 28,30    | 39,12  | 30,01    | 41,48  | 30,37    | 41,98  | 30,74    | 42,50  |
| 511612308119118                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                             | 6,76    | 9,34   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  |
| 511612309115116                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP) ( * )                          | 357,52  |        | 406,26   |        | 430,77   |        | 436,00   |        | 441,36   |        |
| 511612310113113                          | OMEPRAZOL - 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                              | 12,20   | 16,86  | 13,87    | 19,17  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |
| 511605307110416                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                          | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 511605309113412                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                          | 12,14   | 16,78  | 13,80    | 19,08  | 14,63    | 20,23  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  |
| 511605301112417                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                             | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 511605303115413                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                             | 12,14   | 16,78  | 13,80    | 19,08  | 14,63    | 20,23  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  |
| 511605306114418                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500                                              | 214,78  | 296,90 | 244,07   | 337,39 | 258,79   | 357,74 | 261,93   | 362,08 | 265,15   | 366,54 |
| 511605304111411                          | OMEZOLON - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                              | 10,44   | 14,43  | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,81  |
| 511607705131118                          | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 1,18    | 1,58   | 1,36     | 1,82   | 1,46     | 1,94   | 1,48     | 1,97   | 1,50     | 2,00   |
| 511607701134112                          | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                | 237,38  |        | 274,59   |        | 293,75   |        | 297,92   |        | 302,21   |        |
| 511607702114115                          | PARACETAMOL - 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                | 83,92   |        | 97,07    |        | 103,85   |        | 105,32   |        | 106,84   |        |
| 511607704117111                          | PARACETAMOL - 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                | 157,69  |        | 182,40   |        | 195,13   |        | 197,90   |        | 200,75   |        |
| 511607703110113                          | PARACETAMOL - 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * )                                | 95,30   |        | 110,24   |        | 117,93   |        | 119,60   |        | 121,32   |        |
| 511603701113414                          | SEDALOL - 10 MG DRG CT 5 BL AL PVC INC X 20                                                   | 96,58   | 129,38 | 111,72   | 148,98 | 119,51   | 159,03 | 121,21   | 161,20 | 122,96   | 163,44 |
| 511603703132416                          | SEDALOL - 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                          | 6,80    | 9,11   | 7,87     | 10,50  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  |
| 511603801118418                          | SEDALOL COMPOSTO - 10 MG + 250 MG CT 5 BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                        | 110,29  | 147,74 | 127,57   | 170,12 | 136,47   | 181,60 | 138,41   | 184,08 | 140,40   | 186,63 |
| 511603804133418                          | SEDALOL COMPOSTO - 6,67 MG + 333.4 MG SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )  | 656,66  |        | 759,59   |        | 812,58   |        | 824,12   |        | 835,99   |        |
| 511603802130411                          | SEDALOL COMPOSTO - CX C/20                                                                    | 3,09    | 4,14   | 3,58     | 4,77   | 3,83     | 5,09   | 3,88     | 5,16   | 3,94     | 5,23   |
| 511609301151113                          | SULFATO DE ATROPINA - 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )           | 27,25   |        | 30,96    |        | 32,83    |        | 33,23    |        | 33,64    |        |
| 511611101154110                          | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                  | 7,70    | 10,64  | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 511611102150119                          | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )               | 132,91  |        | 151,04   |        | 160,14   |        | 162,09   |        | 164,08   |        |
| 511611103157117                          | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                | 66,45   |        | 75,51    |        | 80,07    |        | 81,04    |        | 82,04    |        |
| 511609401138119                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                        | 2,90    | 4,01   | 3,30     | 4,56   | 3,50     | 4,83   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   |
| 511609402134117                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 3,10    | 4,29   | 3,52     | 4,87   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   |
| 511609407136118                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             | 114,67  |        | 130,30   |        | 138,16   |        | 139,84   |        | 141,56   |        |
| 511609403130115                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 145,71  |        | 165,57   |        | 175,56   |        | 177,69   |        | 179,88   |        |
| 511609408132116                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )               | 114,67  |        | 130,30   |        | 138,16   |        | 139,84   |        | 141,56   |        |
| 511609404137113                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 155,09  |        | 176,24   |        | 186,87   |        | 189,14   |        | 191,47   |        |
| 511609405151111                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                              | 4,34    | 6,00   | 4,93     | 6,81   | 5,23     | 7,22   | 5,29     | 7,31   | 5,36     | 7,40   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                    |                                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA           |                                                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511609406156115                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 86,88   |       | 98,72    |       | 104,68   |       | 105,95   |       | 107,25   |       |
| 511612502152117                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML                                       | 10,39   | 14,36 | 11,81    | 16,32 | 12,52    | 17,30 | 12,67    | 17,51 | 12,83    | 17,73 |
| 511612503159115                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 179,00  |       | 203,40   |       | 215,67   |       | 218,29   |       | 220,97   |       |
| 511612501156119                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 89,50   |       | 101,71   |       | 107,84   |       | 109,15   |       | 110,49   |       |
| 511608001152418                                    | TRADINOL - 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML ( * )                                               | 319,26  |       | 362,79   |       | 384,67   |       | 389,34   |       | 394,13   |       |
| 511608101157411                                    | TRANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML ( * )                                             | 114,32  |       | 129,90   |       | 137,74   |       | 139,41   |       | 141,12   |       |
| 511608102153411                                    | TRANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                                                 | 83,62   |       | 95,02    |       | 100,75   |       | 101,97   |       | 103,22   |       |
| 511608103151410                                    | TRANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                 | 39,96   |       | 45,41    |       | 48,15    |       | 48,73    |       | 49,33    |       |
| 511609704130114                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                      | 4,30    | 5,94  | 4,88     | 6,75  | 5,18     | 7,16  | 5,24     | 7,24  | 5,30     | 7,33  |
| 511609701131111                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                        | 4,75    | 6,57  | 5,40     | 7,46  | 5,72     | 7,91  | 5,79     | 8,00  | 5,86     | 8,10  |
| 511609703134116                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )               | 165,33  |       | 187,87   |       | 199,20   |       | 201,62   |       | 204,10   |       |
| 511609702138118                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                 | 183,70  |       | 208,75   |       | 221,34   |       | 224,03   |       | 226,79   |       |
| Laboratório: HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511700101176417                                    | EMPLASTRO SALONPAS - 330,0 MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 2 UNID TAM GRANDE | 3,20    | 4,29  | 3,70     | 4,93  | 3,95     | 5,26  | 4,01     | 5,33  | 4,07     | 5,41  |
| 511700102172415                                    | EMPLASTRO SALONPAS - 330,0MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 4 UNID TAM GRANDE  | 1,59    | 2,13  | 1,84     | 2,46  | 1,97     | 2,62  | 2,00     | 2,66  | 2,03     | 2,70  |
| 511700205176413                                    | SALONPAS - (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID                                     | 5,43    | 7,27  | 6,29     | 8,38  | 6,73     | 8,95  | 6,82     | 9,07  | 6,92     | 9,20  |
| 511700201170410                                    | SALONPAS - (30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML AER TB AL X 80 ML                                               | 15,67   | 20,99 | 18,13    | 24,17 | 19,39    | 25,80 | 19,67    | 26,16 | 19,95    | 26,52 |
| 511700204171418                                    | SALONPAS - 0,15 G + 0,07 G / G GEL CT TB AL X 20 G                                                       | 6,05    | 8,10  | 6,99     | 9,32  | 7,48     | 9,95  | 7,59     | 10,09 | 7,70     | 10,23 |
| 511700202177419                                    | SALONPAS - 0,15 G/G + 0,07 G/G GEL CT TB AL X 40 G                                                       | 12,12   | 16,24 | 14,02    | 18,69 | 15,00    | 19,96 | 15,21    | 20,23 | 15,43    | 20,51 |
| 511700203173417                                    | SALONPAS - 52,8 MG/ML + 54,0 MG/ML + 30,0 MG/ML + 5,0 MG/ML LIN CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | 5,86    | 7,85  | 6,78     | 9,05  | 7,26     | 9,66  | 7,36     | 9,79  | 7,47     | 9,92  |
| 511700302171315                                    | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH - PATCH 03 UNID                                                               | 6,28    | 8,41  | 7,26     | 9,69  | 7,77     | 10,34 | 7,88     | 10,48 | 7,99     | 10,63 |
| 511700301175317                                    | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH - PATCH 05 UNID                                                               | 10,33   | 13,84 | 11,95    | 15,94 | 12,79    | 17,02 | 12,97    | 17,25 | 13,16    | 17,49 |
| Laboratório: HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    |                                                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536900201153418                                    | LEVOPHED - 1 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 4 ML ( * )                                                  | 143,95  |       | 163,58   |       | 173,44   |       | 175,55   |       | 177,71   |       |
| 536900101159317                                    | PRECEDEX - 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ( * )                                                | 477,81  |       | 542,95   |       | 575,70   |       | 582,69   |       | 589,86   |       |
| Laboratório: HYPERMARCAS S.A.                      |                                                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538500801176414                                    | ADNAX - 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                         | 6,61    | 8,85  | 7,64     | 10,19 | 8,17     | 10,88 | 8,29     | 11,02 | 8,41     | 11,18 |
| 538500201111419                                    | APRACUR - 1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)                                     | 54,02   | 72,36 | 62,49    | 83,33 | 66,85    | 88,96 | 67,80    | 90,17 | 68,78    | 91,42 |
| 538500601134416                                    | ATROVERAN COMPOSTO - 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                          | 10,41   | 13,95 | 12,03    | 16,05 | 12,87    | 17,13 | 13,06    | 17,37 | 13,25    | 17,61 |
| 538500602130414                                    | ATROVERAN COMPOSTO - 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)                                                 | 50,52   | 67,68 | 58,44    | 77,93 | 62,51    | 83,18 | 63,40    | 84,32 | 64,31    | 85,49 |
| 538506201162411                                    | BACTRONEO - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                             | 21,30   | 28,53 | 24,63    | 32,85 | 26,35    | 35,07 | 26,73    | 35,55 | 27,11    | 36,04 |
| 538500502136410                                    | BISUISAN - PO OR CT 12 ENV AL POLIET X 5,5 G                                                             | 13,93   | 18,66 | 16,11    | 21,48 | 17,23    | 22,93 | 17,48    | 23,24 | 17,73    | 23,56 |
| 538500503132419                                    | BISUISAN - PO OR CT 25 ENV AL POLIET X 5,5 G                                                             | 28,98   | 38,82 | 33,52    | 44,70 | 35,86    | 47,72 | 36,37    | 48,37 | 36,89    | 49,04 |
| 538500501131415                                    | BISUISAN - PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                                                                   | 10,41   | 13,95 | 12,05    | 16,07 | 12,89    | 17,15 | 13,07    | 17,39 | 13,26    | 17,63 |
| 538503902135416                                    | BONTOSS - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                                          | 6,73    | 9,02  | 7,79     | 10,39 | 8,33     | 11,09 | 8,45     | 11,24 | 8,57     | 11,39 |
| 538503901139418                                    | BONTOSS - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                                          | 8,04    | 10,77 | 9,30     | 12,40 | 9,95     | 13,24 | 10,09    | 13,42 | 10,24    | 13,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | HYPERMARCAS S.A.                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538504001115111 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 5,91    | 8,17  | 6,72     | 9,28  | 7,12     | 9,84  | 7,21     | 9,96  | 7,30     | 10,09 |
| 538504002111111 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 9,05    | 12,51 | 10,29    | 14,22 | 10,91    | 15,08 | 11,04    | 15,26 | 11,18    | 15,45 |
| 538504003118118 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68 | 12,03    | 16,62 | 12,17    | 16,83 | 12,32    | 17,03 |
| 538504004114116 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 15,20   | 21,01 | 17,28    | 23,89 | 18,32    | 25,33 | 18,54    | 25,63 | 18,77    | 25,95 |
| 538510401138415 | BROMIFEN - 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP) ( * ) | 160,73  |       | 182,64   |       | 193,66   |       | 196,01   |       | 198,42   |       |
| 538506901172411 | CALAMYN - 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML              | 10,95   | 14,67 | 12,66    | 16,88 | 13,54    | 18,02 | 13,74    | 18,27 | 13,93    | 18,52 |
| 538506301116411 | CEFANID - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                       | 13,81   | 19,09 | 15,69    | 21,69 | 16,64    | 23,00 | 16,84    | 23,28 | 17,05    | 23,57 |
| 538504402160411 | CETONEO - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 11,48   | 15,38 | 13,28    | 17,71 | 14,20    | 18,90 | 14,41    | 19,16 | 14,61    | 19,43 |
| 538504403167418 | CETONEO - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                  | 454,53  |       | 525,77   |       | 562,45   |       | 570,44   |       | 578,65   |       |
| 538504404171419 | CETONEO - 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 26,23   | 35,14 | 30,34    | 40,46 | 32,46    | 43,19 | 32,92    | 43,78 | 33,39    | 44,39 |
| 538504401113418 | CETONEO - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 18,70   | 25,85 | 21,25    | 29,37 | 22,53    | 31,14 | 22,80    | 31,52 | 23,08    | 31,91 |
| 538509301117110 | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 36,50   | 50,46 | 41,47    | 57,33 | 43,97    | 60,79 | 44,51    | 61,53 | 45,06    | 62,28 |
| 538504602119111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    | 44,60   | 59,75 | 51,59    | 68,80 | 55,19    | 73,44 | 55,97    | 74,44 | 56,78    | 75,47 |
| 538504603115111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 25,91   | 34,71 | 29,97    | 39,97 | 32,06    | 42,66 | 32,52    | 43,25 | 32,99    | 43,85 |
| 538504604111118 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                     | 7,12    | 9,54  | 8,23     | 10,98 | 8,81     | 11,72 | 8,93     | 11,88 | 9,06     | 12,05 |
| 538504605118116 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                     | 14,25   | 19,09 | 16,48    | 21,97 | 17,63    | 23,46 | 17,88    | 23,78 | 18,14    | 24,11 |
| 538504601112113 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 28,49   | 38,16 | 32,96    | 43,95 | 35,26    | 46,91 | 35,76    | 47,55 | 36,27    | 48,21 |
| 538504606114114 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 56,97   | 76,32 | 65,90    | 87,88 | 70,50    | 93,81 | 71,50    | 95,09 | 72,53    | 96,41 |
| 538505601175113 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                | 7,98    | 11,03 | 9,06     | 12,53 | 9,61     | 13,28 | 9,73     | 13,44 | 9,84     | 13,61 |
| 538503801134112 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                  | 5,16    | 6,91  | 5,97     | 7,96  | 6,39     | 8,50  | 6,48     | 8,62  | 6,57     | 8,73  |
| 538503802130110 | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                  | 6,16    | 8,25  | 7,12     | 9,50  | 7,62     | 10,14 | 7,73     | 10,28 | 7,84     | 10,42 |
| 538503201137110 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO MEDIDA  | 12,83   | 17,19 | 14,84    | 19,79 | 15,87    | 21,12 | 16,10    | 21,41 | 16,33    | 21,71 |
| 538503401111115 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10               | 13,59   | 18,79 | 15,44    | 21,34 | 16,37    | 22,63 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,18 |
| 538503001170416 | CURATIV - 10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR VD AMB X 30 ML                           | 5,07    | 6,79  | 5,87     | 7,82  | 6,27     | 8,35  | 6,36     | 8,46  | 6,46     | 8,58  |
| 538503601161418 | DAKTAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                     | 8,27    | 11,43 | 9,40     | 13,00 | 9,97     | 13,78 | 10,09    | 13,95 | 10,21    | 14,12 |
| 538503602166413 | DAKTAZOL - 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                   | 5,38    | 7,21  | 6,22     | 8,30  | 6,66     | 8,86  | 6,75     | 8,98  | 6,85     | 9,11  |
| 538504301161410 | DERMALINA - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                    | 9,21    | 12,34 | 10,65    | 14,21 | 11,40    | 15,16 | 11,56    | 15,37 | 11,72    | 15,58 |
| 538504302166416 | DERMALINA - 20 MG/G LOC TOP CT FR VD AMB X 30 G                                  | 7,45    | 9,98  | 8,61     | 11,49 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 | 9,48     | 12,60 |
| 538504303170417 | DERMALINA - 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                 | 12,07   | 16,17 | 13,96    | 18,62 | 14,93    | 19,87 | 15,15    | 20,14 | 15,37    | 20,42 |
| 538502701160415 | DERMIL - (5000 UI + 900 UI + 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 20 G                 | 2,49    | 3,34  | 2,88     | 3,84  | 3,08     | 4,10  | 3,12     | 4,15  | 3,17     | 4,21  |
| 538502702167413 | DERMIL - (5000 UI + 900 UI + 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 45 G                 | 5,59    | 7,49  | 6,46     | 8,61  | 6,91     | 9,19  | 7,01     | 9,32  | 7,11     | 9,45  |
| 538502703163411 | DERMIL - (5000 UI + 900 UI + 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 90 G                 | 11,15   | 14,94 | 12,90    | 17,20 | 13,80    | 18,36 | 13,99    | 18,61 | 14,19    | 18,87 |
| 538503501114116 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 9,58    | 13,24 | 10,88    | 15,04 | 11,53    | 15,95 | 11,68    | 16,14 | 11,82    | 16,34 |
| 538504502114411 | DIGESPRID - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 10,06   | 13,48 | 11,64    | 15,52 | 12,45    | 16,57 | 12,63    | 16,79 | 12,81    | 17,03 |
| 538504503110418 | DIGESPRID - 10 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )          | 251,41  |       | 290,82   |       | 311,11   |       | 315,53   |       | 320,07   |       |
| 538504501134417 | DIGESPRID - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 9,23    | 12,36 | 10,68    | 14,25 | 11,43    | 15,21 | 11,59    | 15,41 | 11,76    | 15,63 |
| 538504504133411 | DIGESPRID - 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )        | 461,72  |       | 534,09   |       | 571,35   |       | 579,47   |       | 587,81   |       |
| 538512030020314 | DORALGINA - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,43    | 9,95  | 8,59     | 11,46 | 9,19     | 12,23 | 9,33     | 12,40 | 9,46     | 12,57 |
| 538512030020514 | DORALGINA - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)      | 35,53   | 47,60 | 41,10    | 54,81 | 43,97    | 58,51 | 44,59    | 59,31 | 45,24    | 60,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: HYPERMARCAS S.A. |                                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538512030020404               | DORALGINA - 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML    | 6,02     | 8,06  | 6,97     | 9,29   | 7,45     | 9,92   | 7,56     | 10,05  | 7,67     | 10,19  |
| 538507001159415               | DORCAÍNA - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML ( * )                          | 45,77    |       | 52,01    |        | 55,15    |        | 55,82    |        | 56,51    |        |
| 538502901135414               | DORGIL - (300 + 50 + 30) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 7,10     | 9,51  | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,02  |
| 538500701112317               | DORIL - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                    | 54,80    | 73,41 | 63,40    | 84,54  | 67,82    | 90,24  | 68,78    | 91,48  | 69,77    | 92,74  |
| 538502301111417               | ENGOV - 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150              | 59,95    | 80,31 | 69,35    | 92,47  | 74,18    | 98,72  | 75,24    | 100,06 | 76,32    | 101,45 |
| 538502401132416               | EPOCLER - (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 12 FLAC PLAS X 10 ML                     | 15,02    | 20,12 | 17,37    | 23,17  | 18,59    | 24,73  | 18,85    | 25,07  | 19,12    | 25,42  |
| 538502402139414               | EPOCLER - (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS X 10 ML                     | 69,94    | 93,69 | 80,91    | 107,89 | 86,55    | 115,17 | 87,78    | 116,74 | 89,04    | 118,36 |
| 538501801137417               | ESTOMAZIL - (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)   | 56,79    | 76,08 | 65,69    | 87,60  | 70,27    | 93,51  | 71,27    | 94,78  | 72,29    | 96,10  |
| 538507102168411               | ESTRIOPAX - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                              | 19,95    | 27,58 | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |
| 538507101161411               | ESTRIOPAX - 1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) ( * )          | 997,68   |       | 1.133,70 |        | 1.202,08 |        | 1.216,68 |        | 1.231,65 |        |
| 538506401110415               | ETILDOPANAN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              | 13,46    | 18,61 | 15,29    | 21,13  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,96  |
| 538505901111110               | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 72,13    | 99,71 | 81,96    | 113,30 | 86,91    | 120,13 | 87,96    | 121,59 | 89,04    | 123,09 |
| 538508402114410               | FLOMICIN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                            | 16,29    | 21,82 | 18,85    | 25,13  | 20,16    | 26,83  | 20,45    | 27,20  | 20,74    | 27,57  |
| 5385084011150413              | FLOMICIN - 200 MG PO LIOF CT ENV AL POLIET X 1 G                                 | 11,71    | 15,69 | 13,55    | 18,07  | 14,50    | 19,29  | 14,70    | 19,55  | 14,91    | 19,83  |
| 538504901116416               | FLOXICAM - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                             | 3,87     | 5,35  | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,45   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   |
| 538504902112414               | FLOXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                             | 5,02     | 6,94  | 5,70     | 7,88   | 6,04     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,19     | 8,56   |
| 538507201115411               | FLUCONEO - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 13,11    | 18,12 | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  | 16,19    | 22,38  |
| 538507202111411               | FLUCONEO - 150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )          | 5.514,12 |       | 6.265,93 |        | 6.643,85 |        | 6.724,54 |        | 6.807,26 |        |
| 538501601111414               | FLUVIRAL - (400 +4 +4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)               | 58,72    | 78,66 | 67,92    | 90,57  | 72,65    | 96,68  | 73,69    | 98,00  | 74,75    | 99,36  |
| 538503102163113               | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM CT BG AL X 20 G                               | 14,95    | 20,67 | 16,98    | 23,48  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 538503101167115               | FUROATO DE MOMETASONA - 1MG/G CREME CT BG AL X 20G                               | 14,95    | 20,67 | 16,98    | 23,48  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 538512010019506               | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 51,58    | 71,30 | 58,61    | 81,02  | 62,14    | 85,90  | 62,90    | 86,94  | 63,67    | 88,01  |
| 538505701110110               | GABAPENTINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27                              | 61,02    | 84,35 | 69,35    | 95,86  | 73,53    | 101,64 | 74,42    | 102,88 | 75,34    | 104,14 |
| 538507301111418               | GARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 3,02     | 4,17  | 3,43     | 4,74   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,15   |
| 538500901170310               | GELOL - AER TB AL X 60 ML                                                        | 15,68    | 21,00 | 18,14    | 24,19  | 19,40    | 25,82  | 19,68    | 26,17  | 19,96    | 26,54  |
| 538500902177319               | GELOL - LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML                                               | 8,69     | 11,64 | 10,06    | 13,41  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  | 11,07    | 14,71  |
| 538500903165314               | GELOL - POM DERM CT BG AL X 20 G                                                 | 7,63     | 10,22 | 8,82     | 11,76  | 9,44     | 12,56  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,90  |
| 538507401165412               | GESTROCON - 0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G + APLIC                          | 15,81    | 21,86 | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |
| 538507501161419               | GINO-TERACIN - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC X 4 G     | 21,66    | 29,02 | 25,05    | 33,41  | 26,80    | 35,66  | 27,18    | 36,15  | 27,57    | 36,65  |
| 538501901115415               | GURGOL - 1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)                                    | 38,79    | 51,96 | 44,87    | 59,83  | 48,00    | 63,87  | 48,68    | 64,74  | 49,38    | 65,64  |
| 538501701167411               | HEMOVIRTUS - (6,66 + 6,66 + 40 + 4 + 15) MG/G POM DERM CT BG AL X 50G            | 11,99    | 16,06 | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,29  |
| 538510502163415               | HISTAMIN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 6,65     | 8,91  | 7,70     | 10,26  | 8,23     | 10,95  | 8,35     | 11,10  | 8,47     | 11,26  |
| 538510501132419               | HISTAMIN - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 10,37    | 13,89 | 11,99    | 15,99  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,30  | 13,20    | 17,54  |
| 538510001131413               | HISTAMIN EXPECTO - 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML | 10,82    | 14,49 | 12,52    | 16,69  | 13,39    | 17,82  | 13,58    | 18,06  | 13,78    | 18,31  |
| 538502101112312               | HUMECTOL D - 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 4,46     | 5,97  | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,34   | 5,60     | 7,44   | 5,68     | 7,54   |
| 538509501132415               | IBUFRAN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | 8,63     | 11,56 | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,40  | 10,98    | 14,60  |
| 538505001178413               | IPRANEO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                             | 8,83     | 12,21 | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,91    | 15,08  |
| 538505002174411               | IPRANEO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )       | 266,66   |       | 303,02   |        | 321,29   |        | 325,20   |        | 329,20   |        |
| 538504702113115               | IVERMECTINA - 6 MG COM CT STR AL X 2                                             | 6,04     | 8,35  | 6,86     | 9,49   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,18  | 7,46     | 10,31  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: HYPERMARCAS S.A. |                                                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538504701117117               | IVERMECTINA - 6 MG COM CT STR AL X 4                                                                                                    | 10,62   | 14,68  | 12,06    | 16,67  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,89  | 13,10    | 18,11  |
| 538510301117416               | IVERNEO - 6 MG COM CT STR AL X 2                                                                                                        | 7,70    | 10,64  | 8,75     | 12,09  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,50     | 13,14  |
| 538510302113414               | IVERNEO - 6 MG COM CT STR AL X 4                                                                                                        | 14,69   | 20,31  | 16,70    | 23,08  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  | 18,14    | 25,08  |
| 538501501176311               | KALLOPLAST - (0,20 G + 0,15 ML)/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML                                                                          | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 538501502113419               | KALLOPLAST - 240 MG/G ADES EST X 4                                                                                                      | 2,97    | 3,98   | 3,44     | 4,58   | 3,68     | 4,89   | 3,73     | 4,96   | 3,78     | 5,03   |
| 538502201117413               | LACTO PURGA - 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                                         | 39,26   | 52,59  | 45,41    | 60,55  | 48,58    | 64,64  | 49,27    | 65,52  | 49,98    | 66,43  |
| 538505801115114               | LEVONORGESTREL - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                       | 10,08   | 13,93  | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  |
| 538507602111417               | LEZEPAN - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                               | 5,95    | 8,23   | 6,77     | 9,35   | 7,17     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 538507601113416               | LEZEPAN - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                               | 9,03    | 12,48  | 10,26    | 14,18  | 10,88    | 15,03  | 11,01    | 15,22  | 11,14    | 15,40  |
| 538501002110410               | LICOR DE CACAU XAVIER - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                | 5,80    | 7,77   | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,39     | 9,82   |
| 538501001130418               | LICOR DE CACAU XAVIER - 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                                            | 5,93    | 7,94   | 6,86     | 9,15   | 7,34     | 9,76   | 7,44     | 9,90   | 7,55     | 10,03  |
| 538501003117419               | LICOR DE CACAU XAVIER - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                | 4,84    | 6,48   | 5,60     | 7,47   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   | 6,16     | 8,19   |
| 538509701115417               | LIPNEO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                              | 37,74   | 52,17  | 42,88    | 59,28  | 45,47    | 62,86  | 46,02    | 63,62  | 46,59    | 64,40  |
| 538507702114418               | LOXAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                | 17,23   | 23,82  | 19,58    | 27,06  | 20,76    | 28,70  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  |
| 538507701118411               | LOXAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                               | 12,00   | 16,59  | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  |
| 538506001139114               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA + GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML | 8,83    | 11,83  | 10,21    | 13,62  | 10,93    | 14,54  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 538509402169418               | MASSAGEOL - POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                    | 4,80    | 6,43   | 5,55     | 7,40   | 5,94     | 7,90   | 6,02     | 8,01   | 6,11     | 8,12   |
| 538509401162411               | MASSAGEOL - POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                    | 7,94    | 10,64  | 9,19     | 12,26  | 9,83     | 13,08  | 9,97     | 13,26  | 10,11    | 13,44  |
| 538509403173419               | MASSAGEOL - SOL PROP AER TB AL X 120 ML                                                                                                 | 17,26   | 23,12  | 19,96    | 26,62  | 21,36    | 28,42  | 21,66    | 28,81  | 21,97    | 29,20  |
| 538501101119416               | MELHORAL - (500 + 30) MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                                                       | 58,33   | 78,14  | 67,47    | 89,98  | 72,18    | 96,05  | 73,21    | 97,36  | 74,26    | 98,71  |
| 538501102115414               | MELHORAL - 85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)                                                                                          | 36,02   | 48,25  | 41,66    | 55,55  | 44,56    | 59,30  | 45,20    | 60,11  | 45,85    | 60,94  |
| 538501202111410               | MELHORAL C - 400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)                                                                     | 46,00   | 61,62  | 53,21    | 70,96  | 56,92    | 75,74  | 57,73    | 76,78  | 58,56    | 77,84  |
| 538501201131418               | MELHORAL C - 400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (EMB MULT)                                                                 | 94,26   | 126,27 | 109,03   | 145,40 | 116,64   | 155,21 | 118,30   | 157,33 | 120,00   | 159,51 |
| 538501301177312               | MERTHIOLATE - 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML                                                                              | 5,31    | 7,11   | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,76   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 9,00   |
| 538501302173310               | MERTHIOLATE - 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML                                                                                | 5,31    | 7,11   | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,76   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 9,00   |
| 538501303171311               | MERTHIOLATE - 10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML                                                                           | 14,61   | 19,57  | 16,90    | 22,53  | 18,08    | 24,05  | 18,33    | 24,38  | 18,60    | 24,72  |
| 538509601110111               | MESALAZINA - 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                                         | 37,46   | 51,78  | 42,57    | 58,84  | 45,14    | 62,39  | 45,68    | 63,15  | 46,25    | 63,93  |
| 538509602117111               | MESALAZINA - 800MG CPRV CT BL AL PVDC INC X 30                                                                                          | 51,99   | 71,87  | 59,08    | 81,67  | 62,64    | 86,60  | 63,40    | 87,65  | 64,18    | 88,73  |
| 538510101118419               | MESANEO - 800 MG CPRV CT BL AL PVDC INC X 30                                                                                            | 67,61   | 93,46  | 76,82    | 106,20 | 81,46    | 112,60 | 82,45    | 113,97 | 83,46    | 115,37 |
| 538503301166112               | METRONIDAZOL - 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC                                                                             | 11,83   | 16,35  | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,43    | 19,94  | 14,60    | 20,19  |
| 538507801112413               | MIODARID - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                        | 14,82   | 20,49  | 16,84    | 23,27  | 17,85    | 24,68  | 18,07    | 24,98  | 18,29    | 25,28  |
| 538507802119411               | MIODARID - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                                                      | 20,95   | 28,96  | 23,80    | 32,90  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,31  | 25,86    | 35,75  |
| 538501401112417               | MIRADOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                             | 4,95    | 6,63   | 5,73     | 7,64   | 6,13     | 8,15   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,38   |
| 538501402119415               | MIRADOR - 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                                               | 63,58   | 85,17  | 73,54    | 98,07  | 78,67    | 104,69 | 79,79    | 106,12 | 80,94    | 107,59 |
| 538501404138417               | MIRADOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                                                                       | 4,01    | 5,37   | 4,63     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| 538509202135412               | NEO AMPICILIN - 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                                              | 13,34   | 18,44  | 15,16    | 20,96  | 16,07    | 22,22  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  |
| 538509201112419               | NEO AMPICILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              | 16,12   | 22,28  | 18,32    | 25,32  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,17  | 19,90    | 27,51  |
| 538508702118411               | NEO DIMETICON - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                        | 4,37    | 5,85   | 5,05     | 6,74   | 5,41     | 7,19   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   |
| 538508701138419               | NEO DIMETICON - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                              | 4,60    | 6,16   | 5,32     | 7,09   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,67   | 5,85     | 7,78   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HYPERMARCAS S.A.                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538507902113415 | NEO FEDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        | 6,23    | 8,61   | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 538507901117417 | NEO FEDIPINA - 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        | 9,65    | 13,34  | 10,97    | 15,16  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  |
| 538505101113410 | NEO FLUOXETIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                              | 36,60   | 50,59  | 41,58    | 57,48  | 44,09    | 60,95  | 44,63    | 61,69  | 45,17    | 62,45  |
| 538505102111411 | NEO FLUOXETIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ( * )            | 612,24  |        | 695,71   |        | 737,67   |        | 746,63   |        | 755,82   |        |
| 538508002116416 | NEO HIDROCLOR - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 3,99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,63   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 538508001111410 | NEO HIDROCLOR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 3,07    | 4,24   | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,16   | 3,78     | 5,23   |
| 538508101130417 | NEO LORATADIN - 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 12,51   | 16,76  | 14,47    | 19,29  | 15,48    | 20,60  | 15,70    | 20,88  | 15,92    | 21,17  |
| 538508102110411 | NEO LORATADIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 13,89   | 18,61  | 16,07    | 21,43  | 17,19    | 22,87  | 17,43    | 23,19  | 17,68    | 23,51  |
| 538506501115419 | NEO METFORMIN - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 12,21   | 16,88  | 13,88    | 19,18  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,59  | 15,08    | 20,84  |
| 538508203162415 | NEO METRODAZOL - 125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                             | 10,44   | 14,43  | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,82  |
| 538508204118411 | NEO METRODAZOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,06    | 9,76   | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  |
| 538508201135410 | NEO METRODAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                  | 7,44    | 10,28  | 8,45     | 11,68  | 8,96     | 12,39  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  |
| 538508202131419 | NEO METRODAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP) ( * )              | 344,04  |        | 390,94   |        | 414,52   |        | 419,56   |        | 424,72   |        |
| 538505203137416 | NEO MISTATIN - 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR                        | 13,20   | 18,25  | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,25  | 16,30    | 22,53  |
| 538505201169418 | NEO MISTATIN - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICADOR                        | 10,90   | 15,07  | 12,39    | 17,12  | 13,13    | 18,16  | 13,29    | 18,38  | 13,46    | 18,60  |
| 538505202165416 | NEO MISTATIN - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLICADOR (EMB HOSP) ( * )    | 545,96  |        | 620,39   |        | 657,81   |        | 665,80   |        | 673,99   |        |
| 538508302136412 | NEO MOXILIN - 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                     | 22,39   | 30,95  | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  | 27,64    | 38,22  |
| 538508303132410 | NEO MOXILIN - 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * ) | 693,74  |        | 788,32   |        | 835,86   |        | 846,02   |        | 856,42   |        |
| 538508304139419 | NEO MOXILIN - 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * )  | 277,48  |        | 315,31   |        | 334,33   |        | 338,39   |        | 342,55   |        |
| 538508305119411 | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB FRAC)                   | 162,30  | 224,36 | 184,43   | 254,95 | 195,55   | 270,32 | 197,93   | 273,61 | 200,36   | 276,97 |
| 538508301113419 | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 12                               | 18,56   | 25,66  | 21,09    | 29,15  | 22,36    | 30,91  | 22,63    | 31,28  | 22,91    | 31,67  |
| 538508308118416 | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                               | 14,69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,69    | 24,46  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  |
| 538508307111418 | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                               | 17,16   | 23,72  | 19,50    | 26,95  | 20,67    | 28,58  | 20,93    | 28,93  | 21,18    | 29,28  |
| 538508306115411 | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP)                   | 386,45  | 534,21 | 439,13   | 607,04 | 465,62   | 643,65 | 471,28   | 651,47 | 477,07   | 659,49 |
| 538506601160416 | NEO TIONAZOL - 10 MG/G CR DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                   | 15,80   | 21,17  | 18,27    | 24,37  | 19,55    | 26,01  | 19,83    | 26,37  | 20,11    | 26,73  |
| 538508501163411 | NEOCOFLAN - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                              | 9,55    | 12,79  | 11,05    | 14,73  | 11,82    | 15,73  | 11,99    | 15,94  | 12,16    | 16,16  |
| 538508602113418 | NEOCOPAN - 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 6,74    | 9,03   | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,40  |
| 538508601133415 | NEOCOPAN - 6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 6,43    | 8,61   | 7,44     | 9,92   | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,73  | 8,19     | 10,88  |
| 538506101117414 | NEODIA - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                              | 13,78   | 19,05  | 15,65    | 21,64  | 16,60    | 22,94  | 16,80    | 23,22  | 17,00    | 23,51  |
| 538504101160410 | NEOPANTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                           | 7,79    | 10,44  | 9,01     | 12,02  | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  |
| 538508801116417 | NEOPIRIDIN - 1,466 MG + 10 MG PST SIMP CT ENV AL X 12                                  | 3,27    | 4,38   | 3,79     | 5,05   | 4,05     | 5,39   | 4,11     | 5,46   | 4,17     | 5,54   |
| 538505301112418 | NEOPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                     | 10,40   | 14,38  | 11,82    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,74  |
| 538505302119416 | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                     | 19,98   | 27,62  | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,36    | 33,67  | 24,66    | 34,08  |
| 538505303115414 | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                     | 30,98   | 42,83  | 35,20    | 48,66  | 37,32    | 51,59  | 37,78    | 52,22  | 38,24    | 52,86  |
| 538505304111412 | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                      | 10,40   | 14,38  | 11,82    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,74  |
| 538508901171411 | NEOSORO H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML                                     | 9,28    | 12,43  | 10,74    | 14,32  | 11,49    | 15,29  | 11,65    | 15,49  | 11,82    | 15,71  |
| 538510201163416 | NEOSULIDA - 20 MG/G GEL CT BL AL X 40 G                                                | 10,21   | 13,68  | 11,81    | 15,74  | 12,63    | 16,80  | 12,81    | 17,03  | 12,99    | 17,27  |
| 538505402113411 | NEOZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 5,80    | 8,02   | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,89   |
| 538505401117411 | NEOZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,51  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                            | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                  |                                                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: HYPERMARCAS S.A.                                    |                                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538512020019606                                                  | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                    | 3,55     | 4,76   | 4,10     | 5,46   | 4,38     | 5,83   | 4,45     | 5,91   | 4,51     | 5,99   |
| 538502501110414                                                  | PARALEX - 35 MG + 50MG + 300MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)                     | 21,85    | 29,27  | 25,27    | 33,70  | 27,04    | 35,98  | 27,42    | 36,47  | 27,82    | 36,97  |
| 538505501111415                                                  | PARKLEN - 25 + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 24,76    | 34,23  | 28,13    | 38,89  | 29,83    | 41,24  | 30,19    | 41,74  | 30,57    | 42,25  |
| 538505502118413                                                  | PARKLEN - 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                     | 160,94   |        | 182,88   |        | 193,91   |        | 196,27   |        | 198,68   |        |
| 538502001134411                                                  | PEPTOZIL - 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML                                      | 8,46     | 11,33  | 9,78     | 13,05  | 10,47    | 13,93  | 10,62    | 14,12  | 10,77    | 14,31  |
| 538502002114414                                                  | PEPTOZIL - 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                                              | 66,68    | 89,32  | 77,13    | 102,86 | 82,51    | 109,80 | 83,69    | 111,30 | 84,89    | 112,84 |
| 538504201165112                                                  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 4,03     | 5,57   | 4,59     | 6,34   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,89   |
| 538512020019706                                                  | TENSALIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                               | 21,85    | 30,20  | 24,84    | 34,33  | 26,33    | 36,40  | 26,65    | 36,84  | 26,98    | 37,30  |
| 538512030020703                                                  | TENSALIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                               | 30,97    | 42,81  | 35,19    | 48,65  | 37,32    | 51,59  | 37,77    | 52,21  | 38,23    | 52,85  |
| 538512020019806                                                  | TENSALIV - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                | 12,49    | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,05  | 15,42    | 21,31  |
| 538512030020603                                                  | TENSALIV - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                | 17,70    | 24,47  | 20,12    | 27,81  | 21,33    | 29,49  | 21,59    | 29,85  | 21,86    | 30,21  |
| 538504801111412                                                  | TERMOPIRONA - 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 8,02     | 10,74  | 9,28     | 12,37  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  | 10,21    | 13,57  |
| 538504802118410                                                  | TERMOPIRONA - 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                                            | 78,88    | 105,67 | 91,25    | 121,68 | 97,61    | 129,89 | 99,00    | 131,67 | 100,43   | 133,49 |
| 538504805133410                                                  | TERMOPIRONA - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                            | 3,61     | 4,84   | 4,18     | 5,57   | 4,47     | 5,94   | 4,53     | 6,02   | 4,60     | 6,11   |
| 538504804153418                                                  | TERMOPIRONA - 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                   | 74,72    | 100,09 | 86,43    | 115,25 | 92,46    | 123,03 | 93,77    | 124,71 | 95,12    | 126,44 |
| 538504803130414                                                  | TERMOPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                 | 4,22     | 5,65   | 4,88     | 6,50   | 5,22     | 6,94   | 5,29     | 7,04   | 5,37     | 7,14   |
| 538502802137419                                                  | TIRATOSSE - (0,165 + 5,00 + 5,00 + 2,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 7,71     | 10,33  | 8,92     | 11,89  | 9,54     | 12,69  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  |
| 538502801130410                                                  | TIRATOSSE - (0,332 + 6,66 + 6,66 + 6,66) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 7,90     | 10,58  | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 538503701164419                                                  | TOPLIV - 1 MG/G CREME CT BG AL X 20 G                                                     | 16,56    | 22,89  | 18,81    | 26,01  | 19,95    | 27,57  | 20,19    | 27,91  | 20,44    | 28,25  |
| 538506701114416                                                  | ULCINAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 9,28     | 12,83  | 10,54    | 14,57  | 11,18    | 15,45  | 11,32    | 15,64  | 11,45    | 15,83  |
| 538509902110412                                                  | VIRINEO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                            | 62,08    | 83,16  | 71,81    | 95,75  | 76,81    | 102,21 | 77,91    | 103,61 | 79,03    | 105,05 |
| 538509903117410                                                  | VIRINEO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                             | 19,38    | 25,96  | 22,42    | 29,90  | 23,98    | 31,91  | 24,32    | 32,35  | 24,67    | 32,80  |
| 538509904113419                                                  | VIRINEO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                             | 38,76    | 51,92  | 44,84    | 59,79  | 47,97    | 63,83  | 48,65    | 64,70  | 49,35    | 65,60  |
| 538509905111411                                                  | VIRINEO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                             | 10,02    | 13,42  | 11,59    | 15,45  | 12,40    | 16,50  | 12,57    | 16,72  | 12,76    | 16,95  |
| 538509906116415                                                  | VIRINEO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                             | 20,03    | 26,83  | 23,17    | 30,90  | 24,79    | 32,98  | 25,14    | 33,43  | 25,50    | 33,90  |
| 538509907112413                                                  | VIRINEO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                             | 40,06    | 53,66  | 46,34    | 61,80  | 49,57    | 65,97  | 50,28    | 66,87  | 51,00    | 67,79  |
| 538509901114414                                                  | VIRINEO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                             | 80,13    | 107,34 | 92,68    | 123,59 | 99,15    | 131,94 | 100,56   | 133,74 | 102,01   | 135,59 |
| 538509101177411                                                  | VISAZUL - 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML        | 4,89     | 6,55   | 5,66     | 7,55   | 6,06     | 8,06   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,28   |
| 538500101115412                                                  | VITASAY FERRO - COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                               | 19,81    | 26,54  | 22,91    | 30,55  | 24,51    | 32,61  | 24,86    | 33,06  | 25,21    | 33,52  |
| 538500102111410                                                  | VITASAY FERRO - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | 29,73    | 39,83  | 34,38    | 45,85  | 36,78    | 48,95  | 37,31    | 49,62  | 37,84    | 50,30  |
| 538500103118419                                                  | VITASAY FERRO - COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                               | 59,44    | 79,62  | 68,76    | 91,69  | 73,56    | 97,88  | 74,60    | 99,22  | 75,68    | 100,59 |
| 538506801161416                                                  | VULNAGEN - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + APLIC                       | 22,82    | 30,57  | 26,40    | 35,21  | 28,24    | 37,58  | 28,64    | 38,09  | 29,06    | 38,62  |
| 538509002111412                                                  | ZITRONEO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                           | 12,88    | 17,80  | 14,64    | 20,23  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  |
| 538509001113411                                                  | ZITRONEO - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                        | 2.476,15 |        | 2.813,75 |        | 2.983,45 |        | 3.019,69 |        | 3.056,83 |        |
| 538509004139411                                                  | ZITRONEO - 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FR DIL X 11ML                              | 21,02    | 29,06  | 23,88    | 33,01  | 25,32    | 35,00  | 25,63    | 35,42  | 25,94    | 35,86  |
| 538509003132413                                                  | ZITRONEO - 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FR DIL X 17 ML                            | 22,28    | 30,80  | 25,32    | 35,00  | 26,84    | 37,11  | 27,17    | 37,56  | 27,51    | 38,02  |
| Laboratório: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA |                                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800102158419                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                               | 48,25    |        | 54,83    |        | 58,13    |        | 58,84    |        | 59,56    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0%  |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                 |                                                                                                              | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Laboratório:    | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA                                                          |          |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 511800103154417 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                  | 82,33    |     | 93,55    |     | 99,20    |     | 100,40   |     | 101,63   |     |
| 511800107151412 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 5 ML ( * )                                                   | 37,25    |     | 42,33    |     | 44,88    |     | 45,43    |     | 45,99    |     |
| 511800101151410 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                    | 52,67    |     | 59,85    |     | 63,46    |     | 64,23    |     | 65,02    |     |
| 511800105157413 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML ( * )                                                     | 27,09    |     | 30,79    |     | 32,64    |     | 33,04    |     | 33,45    |     |
| 511800104150415 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                                    | 95,28    |     | 108,27   |     | 114,80   |     | 116,19   |     | 117,62   |     |
| 511800106153411 | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                                     | 41,86    |     | 47,57    |     | 50,44    |     | 51,05    |     | 51,68    |     |
| 511804401151117 | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                    | 41,29    |     | 46,92    |     | 49,75    |     | 50,35    |     | 50,97    |     |
| 511800201156414 | BICARBONATO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                     | 64,26    |     | 73,02    |     | 77,42    |     | 78,36    |     | 79,32    |     |
| 511800207154413 | BICARBONATO DE SÓDIO - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                      | 194,02   |     | 220,47   |     | 233,77   |     | 236,61   |     | 239,52   |     |
| 511800202152412 | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      | 62,63    |     | 71,17    |     | 75,46    |     | 76,38    |     | 77,32    |     |
| 511800206158415 | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                      | 588,24   |     | 668,45   |     | 708,76   |     | 717,37   |     | 726,19   |     |
| 511800302157416 | CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      | 51,80    |     | 58,86    |     | 62,41    |     | 63,17    |     | 63,95    |     |
| 511800304151415 | CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                                    | 52,51    |     | 59,67    |     | 63,27    |     | 64,04    |     | 64,83    |     |
| 511800303153414 | CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      | 56,97    |     | 64,74    |     | 68,65    |     | 69,48    |     | 70,33    |     |
| 511800407153410 | CLORETO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                         | 55,65    |     | 63,24    |     | 67,06    |     | 67,87    |     | 68,70    |     |
| 511800410154414 | CLORETO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                                       | 50,37    |     | 57,24    |     | 60,69    |     | 61,43    |     | 62,19    |     |
| 511800408151411 | CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                         | 57,95    |     | 65,85    |     | 69,82    |     | 70,67    |     | 71,54    |     |
| 511800414151411 | CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                       | 98,51    |     | 111,95   |     | 118,70   |     | 120,14   |     | 121,62   |     |
| 511800412157410 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                           | 49,66    |     | 56,43    |     | 59,83    |     | 60,56    |     | 61,30    |     |
| 511800401155411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                           | 55,39    |     | 62,94    |     | 66,74    |     | 67,55    |     | 68,38    |     |
| 511800403158418 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                            | 33,11    |     | 37,63    |     | 39,90    |     | 40,38    |     | 40,88    |     |
| 511803701151114 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA - 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) | 2,80     |     | 223,35   |     | 236,82   |     | 239,70   |     | 242,65   |     |
| 511803801154115 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )    | 2,80     |     | 196,55   |     | 208,41   |     | 210,94   |     | 213,53   |     |
| 511804702151116 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 2,80     |     | 21,80    |     | 23,12    |     | 23,40    |     | 23,69    |     |
| 511804703156111 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                        | 2,80     |     | 4,35     |     | 4,61     |     | 4,67     |     | 4,73     |     |
| 511804701153115 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 2,80     |     | 43,63    |     | 46,26    |     | 46,83    |     | 47,40    |     |
| 511804001151111 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP) ( * )                        | 141,16   |     | 160,41   |     | 170,08   |     | 172,15   |     | 174,27   |     |
| 511804301155110 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 2.016,81 |     | 2.291,78 |     | 2.430,01 |     | 2.459,52 |     | 2.489,77 |     |
| 511804302151119 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 4.033,63 |     | 4.583,58 |     | 4.860,03 |     | 4.919,06 |     | 4.979,56 |     |
| 511802501157110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                        | 5,85     |     | 55,91    |     | 59,28    |     | 60,00    |     | 60,74    |     |
| 511800501151418 | DEXAMETASONA - 2MG 1ML CX. C/50 AMPS. ( * )                                                                  | 5,85     |     | 51,51    |     | 54,62    |     | 55,28    |     | 55,96    |     |
| 511800502156413 | DEXAMETASONA - 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS. ( * )                                                                | 5,85     |     | 74,59    |     | 79,09    |     | 80,05    |     | 81,03    |     |
| 511803501150114 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 5,85     |     | 60,92    |     | 64,60    |     | 65,38    |     | 66,18    |     |
| 511800601154117 | FUROSEMIDA - 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                    | 5,85     |     | 58,99    |     | 62,55    |     | 63,31    |     | 64,09    |     |
| 511800701175418 | GLICERINA - 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR POLIET X 500 ML ( * )                                                 | 63,87    |     | 72,58    |     | 76,96    |     | 77,89    |     | 78,85    |     |
| 511800803156412 | GLICOSE HYPERTÔNICA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                    | 107,85   |     | 122,56   |     | 129,95   |     | 131,53   |     | 133,15   |     |
| 511800802151417 | GLICOSE HYPERTÔNICA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      | 67,44    |     | 76,63    |     | 81,25    |     | 82,24    |     | 83,25    |     |
| 511804602155111 | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                       | 2,80     |     | 50,35    |     | 53,39    |     | 54,04    |     | 54,70    |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511804601159111 | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                        | 2,80    |       | 10,05    |        | 10,66    |        | 10,79    |        | 10,92    |        |
| 511804603151118 | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                       | 2,80    |       | 100,72   |        | 106,79   |        | 108,09   |        | 109,42   |        |
| 511812030009606 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( *) | 35,13   |       | 39,92    |        | 42,33    |        | 42,84    |        | 43,37    |        |
| 511812030009706 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( *) | 35,13   |       | 39,92    |        | 42,33    |        | 42,84    |        | 43,37    |        |
| 511801201151410 | HYCLIN - 150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                                           | 5,85    | 8,09  | 600,52   | 830,13 | 636,74   | 880,20 | 644,47   | 890,89 | 652,40   | 901,85 |
| 511803601155411 | HYLINC - 600 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                             | 64,66   | 89,38 | 73,47    | 101,57 | 77,90    | 107,69 | 78,85    | 109,00 | 79,82    | 110,34 |
| 511801501153419 | HYNALGIM - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                       | 5,85    |       | 54,48    |        | 58,28    |        | 59,11    |        | 59,96    |        |
| 511801502151411 | HYNALGIM - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                       | 5,85    |       | 81,51    |        | 87,19    |        | 88,43    |        | 89,70    |        |
| 511801701152416 | HYPLEX B - SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                                         | 48,17   |       | 54,73    |        | 58,04    |        | 58,74    |        | 59,46    |        |
| 511801802153418 | HYPOCAINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML ( *)                                  | 2,80    |       | 56,64    |        | 60,06    |        | 60,79    |        | 61,54    |        |
| 511801803151419 | HYPOCAINA - 2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML                             | 2,80    | 3,87  | 80,34    | 111,06 | 85,19    | 117,76 | 86,22    | 119,19 | 87,28    | 120,65 |
| 511801801157411 | HYPOCAINA - 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                  | 2,80    |       | 79,88    |        | 84,70    |        | 85,73    |        | 86,78    |        |
| 511801902158411 | HYPOCINA COMPOSTA - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)     | 51,04   |       | 59,04    |        | 63,16    |        | 64,06    |        | 64,98    |        |
| 511804501154411 | HYPOFARMA MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)      | 5,85    |       | 295,00   |        | 312,79   |        | 316,59   |        | 320,48   |        |
| 511803201157415 | HYPOMAGNE - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)                                | 5,85    |       | 114,07   |        | 120,95   |        | 122,42   |        | 123,93   |        |
| 511802101159418 | HYPONOR - 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) ( *)                          | 139,09  |       | 158,05   |        | 167,58   |        | 169,62   |        | 171,71   |        |
| 511802102155416 | HYPONOR - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) ( *)                          | 496,78  |       | 564,51   |        | 598,56   |        | 605,83   |        | 613,28   |        |
| 511802301158415 | HYPOVERIN - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                                   | 83,29   |       | 96,35    |        | 103,07   |        | 104,53   |        | 106,04   |        |
| 511802701156411 | HYTROPIN - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                 | 41,80   |       | 47,50    |        | 50,37    |        | 50,98    |        | 51,61    |        |
| 511802702152418 | HYTROPIN - 0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                 | 42,25   |       | 48,02    |        | 50,91    |        | 51,53    |        | 52,16    |        |
| 511802801150413 | HYVIT C - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                                   | 57,79   |       | 65,66    |        | 69,62    |        | 70,47    |        | 71,34    |        |
| 511802802157411 | HYVIT C - 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                                   | 64,97   |       | 73,83    |        | 78,28    |        | 79,23    |        | 80,20    |        |
| 511802401152419 | INOTROPISA - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML ( *)                                  | 69,96   |       | 79,50    |        | 84,30    |        | 85,32    |        | 86,37    |        |
| 511802901155115 | LIDOCAINA - 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) ( *)              | 2,80    |       | 66,41    |        | 70,41    |        | 71,27    |        | 72,15    |        |
| 511803101152411 | NITROP - 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML ( *)                                         | 5,85    |       | 16,17    |        | 17,14    |        | 17,35    |        | 17,56    |        |
| Laboratório:    | INDUSTRIA FARMACEUTICA AMORIM LTDA                                                          |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512500101154416 | AGUA PARA INJEÇÃO - LIQ DIL INJ CX 12 FA PLAS INC X 1000 ML                                 | 2,35    | 3,15  | 2,72     | 3,63   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   | 2,99     | 3,98   |
| 512500103157412 | AGUA PARA INJEÇÃO - LIQ DIL INJ CX 20 FA PLAS INC X 500 ML                                  | 1,31    | 1,75  | 1,51     | 2,02   | 1,62     | 2,15   | 1,64     | 2,18   | 1,66     | 2,21   |
| 512500102150414 | AGUA PARA INJEÇÃO - LIQ DIL INJ CX 40 FA PLAS INC X 250 ML                                  | 0,86    | 1,15  | 1,00     | 1,33   | 1,06     | 1,42   | 1,08     | 1,44   | 1,10     | 1,46   |
| 512500201159411 | CL DE SÓDIO - SOL INJ 0,9%AMP 250 ML                                                        | 0,95    | 1,31  | 1,08     | 1,49   | 1,15     | 1,58   | 1,16     | 1,60   | 1,17     | 1,62   |
| 512500202155418 | CL DE SÓDIO - SOL INJ 0,9%AMP 500 ML                                                        | 1,30    | 1,80  | 1,47     | 2,04   | 1,56     | 2,16   | 1,58     | 2,18   | 1,60     | 2,21   |
| 512500203151416 | CL DE SÓDIO - SOL INJ 0,9%AMP1000ML                                                         | 2,17    | 3,00  | 2,47     | 3,41   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,71   |
| 512500301171411 | ENEMA GLICERINA - SOL RETAL AMP 250 ML                                                      | 2,10    | 2,90  | 2,39     | 3,30   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   | 2,59     | 3,58   |
| 512500302176417 | ENEMA GLICERINA - SOL RETAL AMP 500 ML                                                      | 2,41    | 3,33  | 2,74     | 3,79   | 2,90     | 4,02   | 2,94     | 4,06   | 2,98     | 4,11   |
| 512500404157411 | GLICOSE - SOL INJ 5% AMP 1000ML 5%                                                          | 2,39    | 3,30  | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 512500405153411 | GLICOSE - SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%                                                          | 1,01    | 1,40  | 1,15     | 1,58   | 1,22     | 1,68   | 1,23     | 1,70   | 1,25     | 1,72   |
| 512500406151410 | GLICOSE - SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%                                                          | 1,34    | 1,85  | 1,52     | 2,10   | 1,61     | 2,23   | 1,63     | 2,25   | 1,65     | 2,28   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: INDUSTRIA FARMACEUTICA AMORIM LTDA           |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512500401158417                                           | GLICOSE - SOL INJ AMP 1000 ML 10%                                                          | 2,28    | 3,15   | 2,59     | 3,58   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,89   |
| 512500402154415                                           | GLICOSE - SOL INJ AMP 250 ML 10%                                                           | 0,96    | 1,33   | 1,09     | 1,51   | 1,16     | 1,60   | 1,17     | 1,62   | 1,18     | 1,64   |
| 512500403150413                                           | GLICOSE - SOL INJ AMP 500 ML 10%                                                           | 1,16    | 1,60   | 1,31     | 1,82   | 1,39     | 1,93   | 1,41     | 1,95   | 1,43     | 1,97   |
| 512500501152410                                           | GLICOSE 5%CLSD 0,9% - SOLINJ5%+0,9%AMP1000                                                 | 2,60    | 3,59   | 2,95     | 4,08   | 3,13     | 4,33   | 3,17     | 4,38   | 3,21     | 4,44   |
| 512500503155417                                           | GLICOSE 5%CLSD 0,9% - SOLINJ5%+0,9%AMP250                                                  | 1,10    | 1,52   | 1,25     | 1,73   | 1,32     | 1,83   | 1,34     | 1,85   | 1,36     | 1,88   |
| 512500502159419                                           | GLICOSE 5%CLSD 0,9% - SOLINJ5%+0,9%AMP500                                                  | 1,50    | 2,07   | 1,71     | 2,36   | 1,81     | 2,50   | 1,83     | 2,53   | 1,85     | 2,56   |
| 512500601157414                                           | MANITOL - SOL INJ AMP 250 ML                                                               | 2,62    | 3,62   | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 512500701151418                                           | RINGER COM LACTATO - SOL INJ AMP 1000 ML                                                   | 2,27    | 3,14   | 2,58     | 3,57   | 2,74     | 3,78   | 2,77     | 3,83   | 2,80     | 3,88   |
| 512500702158416                                           | RINGER COM LACTATO - SOL INJ AMP 500 ML                                                    | 1,30    | 1,80   | 1,48     | 2,05   | 1,57     | 2,17   | 1,59     | 2,20   | 1,61     | 2,22   |
| 512500801156411                                           | RINGER SIMPLES - SOL INJ AMP 500 ML                                                        | 1,15    | 1,59   | 1,30     | 1,80   | 1,38     | 1,91   | 1,40     | 1,94   | 1,42     | 1,96   |
| Laboratório: INDUSTRIA FARMACEUTICA BASA LTDA             |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512601102156417                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA - SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML             | 99,40   | 137,41 | 112,95   | 156,14 | 119,76   | 165,55 | 121,22   | 167,56 | 122,71   | 169,63 |
| 512601103152415                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML              | 107,07  | 148,01 | 121,67   | 168,19 | 129,01   | 178,33 | 130,57   | 180,50 | 132,18   | 182,72 |
| 512601101151411                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML              | 161,11  | 222,71 | 183,07   | 253,07 | 194,11   | 268,33 | 196,47   | 271,59 | 198,88   | 274,93 |
| 512601202150410                                           | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    | 75,89   | 104,91 | 86,24    | 119,21 | 91,44    | 126,40 | 92,55    | 127,93 | 93,69    | 129,51 |
| 512601203157419                                           | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     | 83,63   | 115,61 | 95,04    | 131,38 | 100,77   | 139,30 | 101,99   | 140,99 | 103,25   | 142,73 |
| 512601204153417                                           | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML     | 116,15  | 160,56 | 131,99   | 182,46 | 139,95   | 193,47 | 141,65   | 195,82 | 143,40   | 198,23 |
| 512601201154412                                           | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML     | 168,51  | 232,94 | 191,49   | 264,71 | 203,04   | 280,67 | 205,50   | 284,08 | 208,03   | 287,57 |
| 512600502177413                                           | ENEMA GLICERINA - 0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML                             | 136,11  | 188,15 | 154,67   | 213,81 | 164,00   | 226,71 | 165,99   | 229,46 | 168,03   | 232,28 |
| 512600601159413                                           | GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50 MG) / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  | 97,28   | 134,48 | 110,55   | 152,82 | 117,22   | 162,04 | 118,64   | 164,01 | 120,10   | 166,02 |
| 512600602155411                                           | GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG) / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML | 95,87   | 132,53 | 108,94   | 150,60 | 115,51   | 159,68 | 116,92   | 161,62 | 118,35   | 163,61 |
| 512601002151413                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML       | 85,32   | 117,94 | 96,95    | 134,02 | 102,80   | 142,11 | 104,05   | 143,83 | 105,33   | 145,60 |
| 512601003158411                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        | 93,77   | 129,62 | 106,55   | 147,30 | 112,98   | 156,18 | 114,35   | 158,08 | 115,76   | 160,02 |
| 512601004154411                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML        | 123,20  | 170,31 | 140,00   | 193,53 | 148,44   | 205,20 | 150,24   | 207,69 | 152,09   | 210,24 |
| 512601001155415                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML        | 174,68  | 241,47 | 198,49   | 274,38 | 210,46   | 290,93 | 213,02   | 294,47 | 215,64   | 298,09 |
| 512601005150418                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML       | 111,65  | 154,34 | 126,87   | 175,38 | 134,52   | 185,96 | 136,16   | 188,22 | 137,83   | 190,53 |
| 512601006157416                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        | 118,27  | 163,49 | 134,39   | 185,78 | 142,50   | 196,98 | 144,23   | 199,38 | 146,00   | 201,83 |
| 512601007153414                                           | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML        | 137,28  | 189,77 | 155,99   | 215,64 | 165,40   | 228,64 | 167,41   | 231,42 | 169,47   | 234,27 |
| 512601401153411                                           | MANITOL A 20 % BASA - 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML        | 287,24  | 397,07 | 326,40   | 451,20 | 346,09   | 478,42 | 350,29   | 484,23 | 354,60   | 490,18 |
| 512601302155414                                           | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO BASA - SOL INJ IV CX 16 FR PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )  | 97,00   |        | 110,23   |        | 116,87   |        | 118,29   |        | 119,75   |        |
| 512601301159416                                           | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO BASA - SOL INJ IV CX 24 FR PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )   | 96,93   |        | 110,15   |        | 116,79   |        | 118,21   |        | 119,67   |        |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL LTDA |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540800201117417                                           | HORA H - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                  | 13,22   | 18,27  | 15,02    | 20,76  | 15,93    | 22,02  | 16,12    | 22,28  | 16,32    | 22,56  |
| 540800101112111                                           | LEVONORGESTREL - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                          | 9,95    | 13,75  | 11,31    | 15,64  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA           |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512700502111419                                           | CAPTOMAX - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 7,27    | 9,74   | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 512700503116414                                           | CAPTOMAX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                | 5,67    | 7,60   | 6,55     | 8,74   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA                |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512700504112412                                                | CAPTOMAX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 10,06   | 13,48  | 11,63    | 15,51  | 12,44    | 16,56  | 12,62    | 16,78  | 12,80    | 17,02  |
| 512700505119410                                                | CAPTOMAX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,86   | 19,91  | 17,19    | 22,92  | 18,39    | 24,47  | 18,65    | 24,80  | 18,92    | 25,15  |
| 512700601118411                                                | COLCICHIMIL - 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 7,67    | 10,27  | 8,87     | 11,82  | 9,49     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,76     | 12,97  |
| 512700701112423                                                | DIPIRAL 500MG - 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                              | 31,70   | 42,46  | 36,67    | 48,91  | 39,23    | 52,21  | 39,79    | 52,92  | 40,36    | 53,65  |
| 512700702119421                                                | DIPIRAL 500MG - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                              | 43,94   | 58,86  | 50,83    | 67,78  | 54,38    | 72,36  | 55,15    | 73,35  | 55,94    | 74,36  |
| 512700703131425                                                | DIPIRAL 500MG - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 2,35    | 3,15   | 2,72     | 3,63   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   | 2,99     | 3,98   |
| 512700704138423                                                | DIPIRAL 500MG - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 4,73    | 6,34   | 5,47     | 7,29   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   | 6,02     | 8,00   |
| 512702501110415                                                | DIUREMIL 40MG - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                 | 2,61    | 3,50   | 3,02     | 4,03   | 3,23     | 4,30   | 3,28     | 4,36   | 3,33     | 4,42   |
| 512700801117419                                                | ENALAP 10MG - 10 MG COM CT STRIP X 30                                            | 12,96   | 17,36  | 14,99    | 19,99  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,63  | 16,49    | 21,92  |
| 512702601115419                                                | ENALAP 20MG - 20 MG COM CT STRIP X 30                                            | 17,70   | 23,71  | 20,47    | 27,30  | 21,90    | 29,14  | 22,21    | 29,54  | 22,53    | 29,95  |
| 512702701111415                                                | ENALAP 5MG - 5 MG COM CT STRIP X 30                                              | 8,63    | 11,56  | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,40  | 10,99    | 14,60  |
| 512700101115413                                                | GARGOMAX - 1,34 MG PAS CT 2 STR X 6 (SABOR LIMÃO)                                | 4,54    | 6,08   | 5,25     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| 512700102111411                                                | GARGOMAX - 1,34 MG PAS CT 2 STR X 6 (SABOR MORANGO)                              | 4,54    | 6,08   | 5,25     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| 512701101119417                                                | GLIMIL 5MG - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 3,76    | 5,04   | 4,35     | 5,80   | 4,65     | 6,19   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,36   |
| 512701601111415                                                | HIDRAZIN 25MG - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                 | 3,23    | 4,33   | 3,73     | 4,98   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,39   | 4,11     | 5,46   |
| 512701701116419                                                | HIDRAZIN 50MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                 | 3,56    | 4,77   | 4,12     | 5,49   | 4,41     | 5,86   | 4,47     | 5,94   | 4,53     | 6,03   |
| 512700201136412                                                | HIDROMAX - PÓ PREP EXTEMP CT 4 SACH AL POLIET X 7,337 G                          | 5,59    | 7,49   | 6,46     | 8,62   | 6,91     | 9,20   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 512700202132410                                                | HIDROMAX - PÓ PREP EXTEMP CT 50 SACH AL POLIET X 7,337 G                         | 60,96   | 81,66  | 70,52    | 94,04  | 75,44    | 100,38 | 76,51    | 101,76 | 77,61    | 103,17 |
| 512701801110412                                                | HIGROMIL 25MG - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                               | 7,31    | 9,79   | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 512701901115416                                                | HIGROMIL 50 MG - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 7,51    | 10,06  | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 512700301173417                                                | NASOMIL - 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML             | 3,66    | 4,90   | 4,23     | 5,64   | 4,53     | 6,02   | 4,59     | 6,10   | 4,66     | 6,19   |
| 512701202111411                                                | PRONOLOL 40MG - 40 MG COM CT STR AL X 40                                         | 3,40    | 4,55   | 3,94     | 5,25   | 4,21     | 5,60   | 4,27     | 5,68   | 4,33     | 5,76   |
| 512701401112418                                                | RANITIMOR 150MG - 150 MG COM REV CT STRIP AL/ AL X 20                            | 12,82   | 17,17  | 14,83    | 19,78  | 15,86    | 21,11  | 16,09    | 21,40  | 16,32    | 21,70  |
| 512701501117411                                                | RANITIMOR 300MG - 300 MG COM REV CT STRIP AL/ AL X 20                            | 20,75   | 27,80  | 24,00    | 32,01  | 25,68    | 34,17  | 26,04    | 34,63  | 26,41    | 35,11  |
| 512702001134420                                                | UNITOSSE XPE - XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                 | 6,54    | 9,04   | 7,44     | 10,28  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA - EPP |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512800201138411                                                | ANEMION STA TEREZ - 8,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                       | 9,60    | 12,86  | 11,11    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  |
| 512800501174413                                                | BENZOCID - 0,25 G /ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                            | 7,43    | 9,95   | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 512800701130411                                                | CALCIFERRIN - SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                       | 11,99   | 16,06  | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,29  |
| 512801001132418                                                | CLORETO DE POTÁSSIO XPE - REPOTASS - 60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML          | 8,90    | 11,92  | 10,30    | 13,73  | 11,01    | 14,66  | 11,17    | 14,86  | 11,33    | 15,06  |
| 512801402137410                                                | FORTIFICANTE - 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML             | 14,36   | 19,24  | 16,61    | 22,15  | 17,77    | 23,64  | 18,02    | 23,97  | 18,28    | 24,30  |
| 512801401130412                                                | FORTIFICANTE - 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 200 ML                 | 11,63   | 15,58  | 13,45    | 17,93  | 14,39    | 19,14  | 14,59    | 19,40  | 14,80    | 19,67  |
| 512802101173416                                                | PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS - 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML              | 9,68    | 12,97  | 11,20    | 14,93  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,38  |
| 512802201178411                                                | PIOSARIM DELTAM - 0,2 MG/ML LOÇÃO FR PL OP CT 100 ML                             | 7,94    | 10,64  | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 512802301172413                                                | PIOSARIM DELTAM - 0,2 MG/ML SHAMPOO FR PL OP CT 100 ML                           | 7,54    | 10,10  | 8,72     | 11,63  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  | 9,60     | 12,76  |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512901103158412                                                | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON - SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML | 100,06  | 138,32 | 113,70   | 157,18 | 120,56   | 166,66 | 122,02   | 168,68 | 123,52   | 170,76 |
| 512901102151414                                                | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON - SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML  | 134,81  | 186,36 | 153,19   | 211,76 | 162,43   | 224,54 | 164,40   | 227,26 | 166,43   | 230,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512901101155416  | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON - SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                              | 170,16  | 235,22 | 193,36   | 267,29 | 205,02   | 283,41 | 207,51   | 286,85 | 210,06   | 290,38 |
| 512901704151412  | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                            | 85,91   |        | 97,62    |        | 103,51   |        | 104,77   |        | 106,06   |        |
| 512901703155414  | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                             | 118,10  |        | 134,19   |        | 142,29   |        | 144,02   |        | 145,79   |        |
| 512901702159416  | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                             | 130,40  |        | 148,19   |        | 157,12   |        | 159,03   |        | 160,99   |        |
| 512901701152418  | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )                             | 253,49  |        | 288,05   |        | 305,42   |        | 309,13   |        | 312,93   |        |
| 512901303157411  | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )     | 97,80   |        | 111,13   |        | 117,84   |        | 119,27   |        | 120,74   |        |
| 512901302150411  | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )      | 120,48  |        | 136,91   |        | 145,16   |        | 146,93   |        | 148,74   |        |
| 512901301154413  | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )      | 117,77  |        | 133,83   |        | 141,90   |        | 143,62   |        | 145,39   |        |
| 512901604157419  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                   | 112,24  | 155,16 | 127,54   | 176,31 | 135,23   | 186,94 | 136,88   | 189,21 | 138,56   | 191,54 |
| 512901603150410  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                    | 148,62  | 205,45 | 168,88   | 233,45 | 179,06   | 247,53 | 181,24   | 250,53 | 183,47   | 253,62 |
| 512901602154412  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                    | 144,89  | 200,29 | 164,65   | 227,61 | 174,58   | 241,34 | 176,70   | 244,27 | 178,88   | 247,27 |
| 512901601158414  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML                    | 175,15  | 242,12 | 199,03   | 275,13 | 211,03   | 291,72 | 213,60   | 295,27 | 216,22   | 298,90 |
| 512901401159417  | SOLUÇÃO INJETÁVEL MANITOL 20% - 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                        | 311,54  | 430,66 | 354,02   | 489,38 | 375,37   | 518,89 | 379,93   | 525,19 | 384,60   | 531,65 |
| 512901501153410  | TEXON SOL. DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                        | 121,81  |        | 138,42   |        | 146,77   |        | 148,55   |        | 150,38   |        |
| 512901202156418  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )         | 76,42   |        | 86,84    |        | 92,08    |        | 93,20    |        | 94,34    |        |
| 512901203152416  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )          | 105,35  |        | 119,72   |        | 126,94   |        | 128,48   |        | 130,06   |        |
| 512901204159414  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )          | 122,98  |        | 139,75   |        | 148,17   |        | 149,97   |        | 151,82   |        |
| 512901201151412  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )          | 244,56  |        | 277,91   |        | 294,67   |        | 298,25   |        | 301,92   |        |
| Laboratório:     | INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513001401118417  | ETAMBUTOL - 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                          | 48,07   | 66,45  | 54,62    | 75,51  | 57,92    | 80,06  | 58,62    | 81,03  | 59,34    | 82,03  |
| 513000101110412  | IQUEGO - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                         | 6,53    |        | 7,55     |        | 8,08     |        | 8,19     |        | 8,31     |        |
| 5130002011131411 | IQUEGO - AMOXICILINA - 50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR | 77,54   | 107,19 | 88,11    | 121,80 | 93,43    | 129,15 | 94,56    | 130,72 | 95,72    | 132,32 |
| 513000301111412  | IQUEGO - AMPICILINA - 500 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                                           | 67,20   | 92,89  | 76,36    | 105,56 | 80,97    | 111,93 | 81,95    | 113,28 | 82,96    | 114,68 |
| 5130004011173411 | IQUEGO - BENZOATO DE BENZILA - 250 MG/ML LOC EMUL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 60,00   |        | 69,40    |        | 74,25    |        | 75,30    |        | 76,38    |        |
| 513000501119417  | IQUEGO - CAPTOPRIL - 25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                                           | 10,33   |        | 11,74    |        | 12,45    |        | 12,60    |        | 12,75    |        |
| 513000601113410  | IQUEGO - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 100 MG COM CT 20 ENV AL POLIET X 10                                   | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  |
| 513000801112418  | IQUEGO - DIAZEPAM - 0,375 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10                                                 | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,56   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   |
| 513001001111415  | IQUEGO - DIPIRONA - 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                      | 22,61   | 30,29  | 26,16    | 34,88  | 27,98    | 37,24  | 28,38    | 37,74  | 28,79    | 38,27  |
| 513001002132416  | IQUEGO - DIPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                           | 24,63   | 32,99  | 28,49    | 37,99  | 30,48    | 40,56  | 30,91    | 41,11  | 31,36    | 41,68  |
| 513001101114416  | IQUEGO - DOXICICLINA - 100 MG COM REV CX 40 BL AL PLAS AMB X 15 (EMB HOSP) ( * )                             | 0,77    |        | 0,89     |        | 0,96     |        | 0,97     |        | 0,98     |        |
| 513001601117414  | IQUEGO - FUROSEMIDA - 40 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) ( * )                                      | 12,41   |        | 14,11    |        | 14,96    |        | 15,14    |        | 15,33    |        |
| 513001701111418  | IQUEGO - GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                                       | 6,17    | 8,53   | 7,02     | 9,70   | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513001901137410                                                | IQUEGO - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 6,2 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML                    | 37,18   | 49,81  | 43,01    | 57,35  | 46,01    | 61,22  | 46,66    | 62,06  | 47,33    | 62,92  |
| 513002001113416                                                | IQUEGO - HIOSCINA - 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                   | 36,46   |        | 42,18    |        | 45,12    |        | 45,76    |        | 46,42    |        |
| 513002101118411                                                | IQUEGO - IMIPRAMINA - 25 MG COM REV CX 20 ENV AL+ POLIET X 10 ( * )                           | 6,05    |        | 7,00     |        | 7,48     |        | 7,59     |        | 7,70     |        |
| 513002201139419                                                | IQUEGO - LAMIVUDINA - 10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML                                | 22,35   | 30,90  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513002401111410                                                | IQUEGO - MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 6 (EMB. HOSP.) ( * )                       | 12,41   |        | 14,11    |        | 14,96    |        | 15,14    |        | 15,33    |        |
| 513002402134414                                                | IQUEGO - MEBENDAZOL - 20MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30ML + 50 CP MED PLAS (EMB HOSP) ( * ) | 34,11   |        | 38,76    |        | 41,10    |        | 41,60    |        | 42,11    |        |
| 513002601110418                                                | IQUEGO - METILDOPA - 564 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMP HOSP) ( * )                 | 93,04   |        | 105,72   |        | 112,10   |        | 113,46   |        | 114,86   |        |
| 513002701115411                                                | IQUEGO - MINOCICLINA - 100 MG COM REV CX C/ 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) ( * )          | 377,33  |        | 428,78   |        | 454,64   |        | 460,16   |        | 465,82   |        |
| 513003201116417                                                | IQUEGO - PROPRANOLOL - 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20                                    | 7,24    | 10,01  | 8,23     | 11,37  | 8,72     | 12,06  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  |
| 513003301110410                                                | IQUEGO - RANITIDINA - 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.) ( * )                | 22,74   |        | 25,84    |        | 27,40    |        | 27,73    |        | 28,07    |        |
| 513003401131411                                                | IQUEGO - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PO SOL OR CX 100 ENV AL POLIET POLIESTER X 27,6 G       | 35,55   | 47,62  | 41,12    | 54,83  | 43,99    | 58,53  | 44,61    | 59,33  | 45,25    | 60,15  |
| 513003501136413                                                | IQUEGO - SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 44,56   |        | 50,63    |        | 53,69    |        | 54,34    |        | 55,01    |        |
| 513003601130417                                                | IQUEGO - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 4% + 0,8% SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML             | 39,09   | 54,04  | 44,42    | 61,40  | 47,10    | 65,11  | 47,67    | 65,90  | 48,26    | 66,71  |
| 513003602110411                                                | IQUEGO - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10              | 24,42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,17  | 30,15    | 41,67  |
| 513003701135410                                                | IQUEGO- SULFATO FERROSO - 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML                             | 27,70   | 37,11  | 32,04    | 42,72  | 34,27    | 45,61  | 34,76    | 46,23  | 35,26    | 46,87  |
| 513004101115417                                                | IQUEGO-AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500                               | 93,39   | 129,10 | 106,12   | 146,70 | 112,52   | 155,55 | 113,89   | 157,44 | 115,29   | 159,37 |
| 513001801116411                                                | IQUEGO-HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                  | 5,68    | 7,85   | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,46   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   |
| 513004001110413                                                | IQUEGO-IBUPROFENO - 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500                                     | 32,20   | 44,51  | 36,59    | 50,58  | 38,80    | 53,63  | 39,27    | 54,29  | 39,75    | 54,95  |
| 513002301117417                                                | LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA - 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                             | 59,09   | 81,68  | 67,15    | 92,82  | 71,20    | 98,42  | 72,06    | 99,61  | 72,95    | 100,84 |
| 513003101111413                                                | PIRAZINAMIDA - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                         | 57,50   | 79,49  | 65,34    | 90,32  | 69,28    | 95,77  | 70,12    | 96,93  | 70,98    | 98,12  |
| Laboratório: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511304102137412                                                | BIOFLORIN - 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                                             | 13,69   | 18,34  | 15,83    | 21,11  | 16,94    | 22,54  | 17,18    | 22,84  | 17,42    | 23,16  |
| 511304101130414                                                | BIOFLORIN - AD. CX. C/ 5 FLACTE.                                                              | 17,87   | 23,94  | 20,67    | 27,57  | 22,12    | 29,43  | 22,43    | 29,83  | 22,75    | 30,24  |
| 511300601112412                                                | CAPTIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                   | 6,06    | 8,12   | 7,00     | 9,34   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 511300602119410                                                | CAPTIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 8,95    | 11,99  | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,74  | 11,23    | 14,94  | 11,39    | 15,14  |
| 511300603115419                                                | CAPTIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                     | 7,93    | 10,62  | 9,17     | 12,23  | 9,81     | 13,05  | 9,95     | 13,23  | 10,09    | 13,42  |
| 511300604111417                                                | CAPTIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 14,27   | 19,12  | 16,51    | 22,01  | 17,66    | 23,50  | 17,91    | 23,82  | 18,17    | 24,15  |
| 511300605118415                                                | CAPTIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                     | 14,82   | 19,85  | 17,14    | 22,86  | 18,34    | 24,40  | 18,60    | 24,73  | 18,87    | 25,08  |
| 511300606114413                                                | CAPTIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 26,93   | 36,08  | 31,15    | 41,54  | 33,32    | 44,34  | 33,80    | 44,95  | 34,28    | 45,57  |
| 511300701117416                                                | CIPROFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                             | 13,68   | 18,33  | 15,82    | 21,10  | 16,93    | 22,53  | 17,17    | 22,83  | 17,42    | 23,15  |
| 511300702113414                                                | CIPROFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                              | 6,46    | 8,65   | 7,47     | 9,97   | 7,99     | 10,64  | 8,11     | 10,78  | 8,22     | 10,93  |
| 511300703111415                                                | CIPROFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                             | 18,95   | 25,39  | 21,92    | 29,23  | 23,45    | 31,21  | 23,78    | 31,63  | 24,13    | 32,07  |
| 511300704116410                                                | CIPROFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                              | 11,99   | 16,06  | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,30  |
| 511300801162413                                                | DEXACLOX - GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC.                                                       | 32,00   | 42,87  | 37,01    | 49,36  | 39,60    | 52,69  | 40,16    | 53,41  | 40,74    | 54,15  |
| 511301102111419                                                | ENATEC - 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 28                                                        | 21,81   | 29,22  | 25,23    | 33,64  | 26,99    | 35,91  | 27,37    | 36,41  | 27,77    | 36,91  |
| 511301101113418                                                | ENATEC - 20 MG COM CT STR X 7                                                                 | 11,86   | 15,89  | 13,73    | 18,30  | 14,68    | 19,54  | 14,89    | 19,81  | 15,11    | 20,08  |
| 511301103116414                                                | ENATEC - 5 MG COM CT STR X 30                                                                 | 9,76    | 13,07  | 11,29    | 15,05  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  | 12,42    | 16,51  |
| 511301201118411                                                | ENATEC-F - 20 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                       | 33,49   | 44,86  | 38,74    | 51,66  | 41,44    | 55,15  | 42,03    | 55,90  | 42,64    | 56,67  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                |                                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A |                                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511301301112415                                                | ENERGICLIN - (400 + 150 + 1,5 + 1,7 + 2 + 6 + 65 + 10 + 20 + 60) MG COM REV CT ENV AL POLIET X 30    | 42,37    | 56,76    | 49,00    | 65,35    | 52,42    | 69,76    | 53,17    | 70,71    | 53,93    | 71,69    |
| 511301501162416                                                | ESCABRON - 0,083 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G                                                      | 15,68    | 21,00    | 18,14    | 24,19    | 19,41    | 25,82    | 19,68    | 26,18    | 19,96    | 26,54    |
| 511301502177417                                                | ESCABRON - 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                    | 16,57    | 22,20    | 19,17    | 25,56    | 20,51    | 27,29    | 20,80    | 27,66    | 21,10    | 28,04    |
| 511301504171416                                                | ESCABRON - 0,20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                   | 16,25    | 21,77    | 18,80    | 25,07    | 20,11    | 26,76    | 20,40    | 27,13    | 20,69    | 27,51    |
| 511301503173415                                                | ESCABRON - 0,3 MG/G SAB CT FILME POLIP X 60 G                                                        | 9,51     | 12,74    | 11,00    | 14,66    | 11,76    | 15,65    | 11,93    | 15,87    | 12,10    | 16,09    |
| 511301701110411                                                | FAMOXIL - 20 MG BL. C/ 10 COMPR.                                                                     | 8,16     | 10,93    | 9,43     | 12,58    | 10,09    | 13,43    | 10,24    | 13,61    | 10,38    | 13,80    |
| 511301702117418                                                | FAMOXIL - 20 MG BL. C/ 30 COMPR.                                                                     | 22,05    | 29,54    | 25,50    | 34,01    | 27,28    | 36,30    | 27,67    | 36,80    | 28,07    | 37,31    |
| 511301703113416                                                | FAMOXIL - 40 MG BL. C/ 10 COMPR.                                                                     | 14,53    | 19,46    | 16,80    | 22,40    | 17,97    | 23,91    | 18,23    | 24,24    | 18,49    | 24,58    |
| 511301704111417                                                | FAMOXIL - 40 MG BL. C/ 30 COMPR.                                                                     | 38,89    | 52,10    | 44,99    | 59,99    | 48,12    | 64,04    | 48,81    | 64,91    | 49,51    | 65,81    |
| 511301802138417                                                | FLORAX - 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ( * )                                              | 245,54   |          | 284,03   |          | 303,84   |          | 308,16   |          | 312,60   |          |
| 511301805137411                                                | FLORAX - 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                                                      | 9,80     | 13,13    | 11,34    | 15,12    | 12,13    | 16,14    | 12,30    | 16,36    | 12,48    | 16,58    |
| 511301801131419                                                | FLORAX - 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                                                      | 17,82    | 23,87    | 20,61    | 27,49    | 22,05    | 29,34    | 22,36    | 29,74    | 22,69    | 30,16    |
| 511301803134415                                                | FLORAX - 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ( * )                                               | 189,19   |          | 218,85   |          | 234,12   |          | 237,44   |          | 240,86   |          |
| 511301806133411                                                | FLORAX - 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                                                       | 6,57     | 8,80     | 7,59     | 10,13    | 8,12     | 10,81    | 8,24     | 10,96    | 8,36     | 11,11    |
| 511301804130413                                                | FLORAX - 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                                                       | 13,76    | 18,43    | 15,91    | 21,22    | 17,03    | 22,66    | 17,27    | 22,96    | 17,52    | 23,28    |
| 511302101168415                                                | GINCONAZOL - 40 MG/5G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC X 5 G                                       | 22,00    | 29,47    | 25,44    | 33,93    | 27,22    | 36,22    | 27,61    | 36,71    | 28,00    | 37,22    |
| 511302201138410                                                | GINOFLOXAX - 100 MILHÕES/ML SUS GINEC CT 7 FLAC X 5 ML + 7 APLIC GINEC                               | 37,15    | 49,77    | 42,97    | 57,30    | 45,97    | 61,17    | 46,62    | 62,01    | 47,29    | 62,87    |
| 511302302112417                                                | HINOX - COM REV CT FR PLAS X 90                                                                      | 82,11    | 109,99   | 94,98    | 126,66   | 101,61   | 135,21   | 103,05   | 137,06   | 104,54   | 138,96   |
| 511302301116419                                                | HINOX - COM REV CX FR PLAS INC X 30                                                                  | 38,11    | 51,05    | 44,08    | 58,79    | 47,16    | 62,75    | 47,83    | 63,61    | 48,52    | 64,49    |
| 511302402133416                                                | HISTAMIX - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                         | 10,01    | 13,41    | 11,58    | 15,44    | 12,39    | 16,48    | 12,56    | 16,71    | 12,74    | 16,94    |
| 511302401110412                                                | HISTAMIX - COMPR. 10 MG CX. C/ 12                                                                    | 9,71     | 13,01    | 11,23    | 14,97    | 12,01    | 15,98    | 12,18    | 16,20    | 12,36    | 16,43    |
| 511304501139419                                                | HISTAMIX D - 1 MG+ 12 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 60 ML                                               | 11,43    | 15,31    | 13,23    | 17,64    | 14,15    | 18,83    | 14,35    | 19,09    | 14,56    | 19,35    |
| 511304502119411                                                | HISTAMIX D - 5 MG + 120 MG DRG. CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                              | 16,79    | 22,49    | 19,42    | 25,89    | 20,77    | 27,64    | 21,07    | 28,02    | 21,37    | 28,41    |
| 511302501158417                                                | IMUNOGLUCAM - FR. AMPOLA C/ 5ML                                                                      | 114,48   | 153,36   | 132,43   | 176,60   | 141,67   | 188,51   | 143,68   | 191,09   | 145,75   | 193,74   |
| 511303002236496                                                | MELXI - 0,66 G/ML SUS OR CT FR PET X 100 ML                                                          | 15,48    | 20,74    | 17,91    | 23,88    | 19,16    | 25,49    | 19,43    | 25,84    | 19,71    | 26,20    |
| 511303603116312                                                | PROSTOKOS - 200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50                                                   | 1.084,33 | 1.452,55 | 1.254,30 | 1.672,63 | 1.341,81 | 1.785,50 | 1.360,86 | 1.809,89 | 1.380,46 | 1.834,98 |
| 511303601113413                                                | PROSTOKOS - 25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 ( * )                                                   | 493,01   |          | 570,29   |          | 610,08   |          | 618,74   |          | 627,65   |          |
| Laboratório: INPHARMA LABORATORIOS LTDA                        |                                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513200702150411                                                | TREZEVIT AB - SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - ADULTO     | 174,67   | 233,99   | 202,05   | 269,43   | 216,14   | 287,61   | 219,21   | 291,54   | 222,37   | 295,58   |
| 513200701154413                                                | TREZEVIT AB - SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PEDIÁTRICO | 174,67   | 233,99   | 202,05   | 269,43   | 216,14   | 287,61   | 219,21   | 291,54   | 222,37   | 295,58   |
| Laboratório: INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513400102157418                                                | AMINOCINA - 125 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                                                   | 59,10    | 81,70    | 67,15    | 92,83    | 71,21    | 98,43    | 72,07    | 99,63    | 72,96    | 100,85   |
| 513400103153416                                                | AMINOCINA - 250 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                                                   | 97,71    | 135,07   | 111,03   | 153,49   | 117,73   | 162,75   | 119,16   | 164,72   | 120,63   | 166,75   |
| 513400101150411                                                | AMINOCINA - 50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                                                    | 33,14    | 45,81    | 37,66    | 52,06    | 39,93    | 55,20    | 40,42    | 55,88    | 40,92    | 56,56    |
| 513400201112412                                                | AMOXIPEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                              | 47,67    |          | 54,17    |          | 57,44    |          | 58,14    |          | 58,86    |          |
| 513400301151411                                                | AMPLOSPEC - 1 G PO INJ CT 01 FA VD INC + AMP VD INC X 10 ML ( * )                                    | 4,83     |          | 5,49     |          | 5,82     |          | 5,89     |          | 5,96     |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%   |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                                               |                                                                                                 | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Laboratório: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                 |           |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 513400302156415                                               | AMPLOSPEC - 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                          | 217,41    |          | 247,05    |          | 261,95    |          | 265,13    |          | 268,39    |          |
| 513405401179414                                               | ANESEVO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( *)                               | 375,44    |          | 426,62    |          | 452,36    |          | 457,85    |          | 463,48    |          |
| 513405402175412                                               | ANESEVO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) ( *)                               | 938,59    |          | 1.066,56  |          | 1.130,88  |          | 1.144,62  |          | 1.158,70  |          |
| 513405403171410                                               | ANESEVO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( *)                                | 187,71    |          | 213,31    |          | 226,17    |          | 228,92    |          | 231,74    |          |
| 513405502153410                                               | ANFOLIP B - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (REST HOSP) ( *)                                  | 10.313,95 |          | 11.720,17 |          | 12.427,05 |          | 12.577,99 |          | 12.732,70 |          |
| 513405501157412                                               | ANFOLIP B - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( *)                                     | 1.031,40  |          | 1.172,02  |          | 1.242,71  |          | 1.257,80  |          | 1.273,27  |          |
| 513404003153417                                               | AZANEM - 0,5 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIOL                                                  | 46,45     | 64,21    | 52,79     | 72,97    | 55,97     | 77,37    | 56,65     | 78,31    | 57,35     | 79,27    |
| 513404004151418                                               | AZANEM - 0,5 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIOL                                                  | 464,57    | 642,20   | 527,91    | 729,76   | 559,75    | 773,78   | 566,55    | 783,18   | 573,52    | 792,81   |
| 513404001150410                                               | AZANEM - 0,5 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( *)                                        | 46,45     |          | 52,79     |          | 55,97     |          | 56,65     |          | 57,35     |          |
| 513404005156413                                               | AZANEM - 0,5 G PO INJ CX 50 FA VD INC                                                           | 2.322,86  | 3.211,03 | 2.639,56  | 3.648,82 | 2.798,76  | 3.868,89 | 2.832,75  | 3.915,88 | 2.867,59  | 3.964,05 |
| 513404006152411                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIOL                                                  | 87,14     | 120,46   | 99,02     | 136,88   | 104,99    | 145,14   | 106,27    | 146,90   | 107,58    | 148,71   |
| 513404007159411                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIOL                                                  | 871,50    | 1.204,73 | 990,33    | 1.368,99 | 1.050,06  | 1.451,56 | 1.062,81  | 1.469,19 | 1.075,88  | 1.487,26 |
| 513404002157419                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( *)                                        | 87,14     |          | 99,02     |          | 104,99    |          | 106,27    |          | 107,58    |          |
| 513404008155418                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC                                                           | 4.120,05  | 5.695,40 | 4.681,78  | 6.471,91 | 4.964,16  | 6.862,26 | 5.024,45  | 6.945,60 | 5.086,25  | 7.031,04 |
| 513400401154410                                               | BACTOFLOX - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                               | 9,76      | 13,49    | 11,09     | 15,33    | 11,76     | 16,25    | 11,90     | 16,45    | 12,05     | 16,65    |
| 513400501159414                                               | BENZENIL - 100 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML ( *)                             | 98,92     |          | 112,41    |          | 119,19    |          | 120,64    |          | 122,12    |          |
| 513400502155412                                               | BENZENIL - 125 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML ( *)                                 | 264,86    |          | 300,97    |          | 319,12    |          | 323,00    |          | 326,97    |          |
| 513403201156414                                               | BESITRAC - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML ( *)                                       | 65,59     |          | 74,53     |          | 79,03     |          | 79,99     |          | 80,97     |          |
| 513403202152412                                               | BESITRAC - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5,0 ML ( *)                                       | 125,41    |          | 142,51    |          | 151,10    |          | 152,94    |          | 154,82    |          |
| 513400601110417                                               | BETACEF - 500 MG CX. C/ 200 CÁPS.                                                               | 76,82     | 106,19   | 87,29     | 120,67   | 92,56     | 127,95   | 93,68     | 129,50   | 94,83     | 131,09   |
| 513404401159415                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                         | 45,27     |          | 51,44     |          | 54,55     |          | 55,21     |          | 55,89     |          |
| 513404402155413                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) ( *)                          | 16,25     |          | 18,47     |          | 19,58     |          | 19,82     |          | 20,06     |          |
| 513404403151411                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                          | 22,62     |          | 25,71     |          | 27,26     |          | 27,59     |          | 27,93     |          |
| 513404404158411                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) ( *)                           | 8,11      |          | 9,22      |          | 9,77      |          | 9,89      |          | 10,01     |          |
| 513404405154418                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) ( *)                          | 81,20     |          | 92,28     |          | 97,84     |          | 99,03     |          | 100,25    |          |
| 513404302150411                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP) ( *)                         | 117,80    |          | 133,86    |          | 141,94    |          | 143,66    |          | 145,43    |          |
| 513404303157418                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( *)                         | 534,59    |          | 607,48    |          | 644,12    |          | 651,94    |          | 659,96    |          |
| 513404301154411                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP) ( *)                          | 58,89     |          | 66,92     |          | 70,96     |          | 71,82     |          | 72,70     |          |
| 513404304153416                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( *)                          | 267,29    |          | 303,73    |          | 322,05    |          | 325,96    |          | 329,97    |          |
| 513400801152415                                               | BIPENCIL - 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                 | 51,98     |          | 59,07     |          | 62,63     |          | 63,39     |          | 64,17     |          |
| 513400805158418                                               | BIPENCIL - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                              | 46,34     |          | 52,66     |          | 55,83     |          | 56,51     |          | 57,21     |          |
| 513400803112410                                               | BIPENCIL - CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG ( *)                                                         | 48,82     |          | 55,48     |          | 58,83     |          | 59,54     |          | 60,27     |          |
| 513400901157419                                               | CEFAZIMA - 1 G PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                                       | 8,70      |          | 9,89      |          | 10,48     |          | 10,61     |          | 10,74     |          |
| 513400902153417                                               | CEFAZIMA - 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                           | 353,94    |          | 402,20    |          | 426,46    |          | 431,64    |          | 436,95    |          |
| 513401007158419                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CT FA VD INC + 01 BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)     | 42,98     |          | 48,84     |          | 51,79     |          | 52,42     |          | 53,06     |          |
| 513401001151412                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 3,0 ML ( *)                                      | 44,85     |          | 50,97     |          | 54,04     |          | 54,70     |          | 55,37     |          |
| 513401011155410                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *) | 429,93    |          | 488,54    |          | 518,01    |          | 524,30    |          | 530,75    |          |
| 513401008154417                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *) | 2.149,65  |          | 2.442,73  |          | 2.590,06  |          | 2.621,52  |          | 2.653,76  |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                               |                                                                                                                                     | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513401004159414                                               | CEMAX - 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC ( *)                                                                                          | 2.197,58 |       | 2.497,21 |       | 2.647,82 |       | 2.679,98 |       | 2.712,94 |       |
| 513401005155412                                               | CEMAX - 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML ( *)                                                                    | 2.242,43 |       | 2.548,17 |       | 2.701,85 |       | 2.734,67 |       | 2.768,31 |       |
| 513401009150415                                               | CEMAX - 2,0 G PO LIOF CT FA VD INC + BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)                                            | 75,14    |       | 85,38    |       | 90,53    |       | 91,63    |       | 92,76    |       |
| 513401010159412                                               | CEMAX - 2,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)                                     | 751,37   |       | 853,81   |       | 905,30   |       | 916,30   |       | 927,57   |       |
| 513401012151419                                               | CEMAX - 2,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)                                     | 3.756,82 |       | 4.269,03 |       | 4.526,51 |       | 4.581,49 |       | 4.637,84 |       |
| 513401006151410                                               | CEMAX - 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC ( *)                                                                                          | 4.330,75 |       | 4.921,21 |       | 5.218,02 |       | 5.281,40 |       | 5.346,36 |       |
| 513401003152416                                               | CEMAX - 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 1,5 ML                                                                              | 31,74    | 43,88 | 36,07    | 49,86 | 38,25    | 52,87 | 38,71    | 53,51 | 39,19    | 54,17 |
| 513401002156418                                               | CEMAX - CX. C/ 1 FA 2 G ( *)                                                                                                        | 88,67    |       | 100,76   |       | 106,83   |       | 108,13   |       | 109,46   |       |
| 513401101154413                                               | CEZOLIN - 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC ( *)                                                                                          | 3,38     |       | 3,84     |       | 4,07     |       | 4,12     |       | 4,17     |       |
| 513401103157411                                               | CEZOLIN - 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                                            | 171,40   |       | 194,77   |       | 206,52   |       | 209,03   |       | 211,60   |       |
| 513401102150411                                               | CEZOLIN - CX. C/ 50 FR. ( *)                                                                                                        | 173,75   |       | 197,44   |       | 209,35   |       | 211,89   |       | 214,50   |       |
| 513406102159118                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC ( *)                                                                      | 30,96    |       | 35,18    |       | 37,30    |       | 37,75    |       | 38,21    |       |
| 513406103155116                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML ( *)             | 33,87    |       | 38,48    |       | 40,80    |       | 41,30    |       | 41,81    |       |
| 513406104151114                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *)  | 338,72   |       | 384,90   |       | 408,11   |       | 413,07   |       | 418,15   |       |
| 513406105158112                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                           | 1.548,14 |       | 1.759,22 |       | 1.865,32 |       | 1.887,98 |       | 1.911,20 |       |
| 513406106154110                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *)  | 1.693,64 |       | 1.924,56 |       | 2.040,63 |       | 2.065,42 |       | 2.090,82 |       |
| 513406108157117                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML ( *)            | 59,19    |       | 67,26    |       | 71,31    |       | 72,18    |       | 73,07    |       |
| 513406107150119                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FR VD INC ( *)                                                                     | 56,30    |       | 63,98    |       | 67,84    |       | 68,66    |       | 69,50    |       |
| 513406109153115                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *) | 592,01   |       | 672,72   |       | 713,30   |       | 721,96   |       | 730,84   |       |
| 513406110151112                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *) | 2.960,04 |       | 3.363,62 |       | 3.566,49 |       | 3.609,81 |       | 3.654,21 |       |
| 513406101152111                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                          | 2.815,11 |       | 3.198,93 |       | 3.391,86 |       | 3.433,06 |       | 3.475,29 |       |
| 513404101155112                                               | CLORIDRATO DE IRINOTECANA - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                                            | 765,34   |       | 869,69   |       | 922,14   |       | 933,34   |       | 944,82   |       |
| 513403501151418                                               | CLORTAMINA - 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                                                              | 198,42   |       | 225,48   |       | 239,08   |       | 241,98   |       | 244,96   |       |
| 513401301153410                                               | CUTENOX - 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML ( *)                                                                   | 141,77   |       | 161,10   |       | 170,82   |       | 172,89   |       | 175,02   |       |
| 513401302151411                                               | CUTENOX - CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG ( *)                                                                                       | 275,44   |       | 312,99   |       | 331,87   |       | 335,90   |       | 340,03   |       |
| 513401303156417                                               | CUTENOX - CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG ( *)                                                                                        | 84,46    |       | 95,98    |       | 101,76   |       | 103,00   |       | 104,27   |       |
| 513401304152415                                               | CUTENOX - CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG ( *)                                                                                        | 112,46   |       | 127,80   |       | 135,50   |       | 137,15   |       | 138,84   |       |
| 513401401166417                                               | DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL - BISN C/ 30 G                                                                                          | 13,98    | 18,73 | 16,17    | 21,56 | 17,29    | 23,01 | 17,54    | 23,33 | 17,79    | 23,65 |
| 513401601157411                                               | DOBUTAL - 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                      | 20,47    |       | 23,26    |       | 24,66    |       | 24,96    |       | 25,27    |       |
| 513401602153411                                               | DOBUTAL - 250 MG SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                   | 511,72   |       | 581,49   |       | 616,56   |       | 624,05   |       | 631,73   |       |
| 513405602174118                                               | ENFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( *)                                                                 | 152,23   |       | 172,99   |       | 183,42   |       | 185,65   |       | 187,93   |       |
| 513405603170116                                               | ENFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) ( *)                                                                 | 368,05   |       | 418,23   |       | 443,45   |       | 448,84   |       | 454,36   |       |
| 513405601178111                                               | ENFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( *)                                                                  | 76,10    |       | 86,48    |       | 91,70    |       | 92,81    |       | 93,95    |       |
| 513405102120418                                               | ENURAN - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                                                                    | 165,17   |       | 187,69   |       | 199,01   |       | 201,43   |       | 203,91   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                               |                                                                                               | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                               |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513405101124411                                               | ENURAN - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML ( *)                                              | 396,44   |       | 450,49   |       | 477,66   |       | 483,46   |       | 489,41   |       |
| 513405103178411                                               | ENURAN - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 50 ML ( *)                                               | 82,58    |       | 93,84    |       | 99,50    |       | 100,71   |       | 101,95   |       |
| 513404701152416                                               | ETOMERASE - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP) ( *)                              | 41,73    |       | 47,42    |       | 50,28    |       | 50,89    |       | 51,52    |       |
| 513406002154416                                               | FLUNEXIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                   | 560,78   |       | 637,24   |       | 675,67   |       | 683,88   |       | 692,29   |       |
| 513406003150414                                               | FLUNEXIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                  | 1.121,56 |       | 1.274,48 |       | 1.351,35 |       | 1.367,76 |       | 1.384,58 |       |
| 513406001158418                                               | FLUNEXIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                  | 2.803,91 |       | 3.186,20 |       | 3.378,37 |       | 3.419,40 |       | 3.461,46 |       |
| 513404502151411                                               | IRONOTEL - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) ( *)                              | 462,17   |       | 525,18   |       | 556,86   |       | 563,62   |       | 570,55   |       |
| 513404501153419                                               | IRONOTEL - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( *)                              | 1.155,42 |       | 1.312,95 |       | 1.392,14 |       | 1.409,05 |       | 1.426,38 |       |
| 513405802173115                                               | ISOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( *)                          | 287,57   |       | 326,77   |       | 346,48   |       | 350,69   |       | 355,00   |       |
| 513405803171116                                               | ISOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) ( *)                          | 621,08   |       | 705,75   |       | 748,32   |       | 757,41   |       | 766,73   |       |
| 513405801177117                                               | ISOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( *)                           | 143,78   |       | 163,38   |       | 173,24   |       | 175,34   |       | 177,50   |       |
| 513405302121418                                               | ISORAN - INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                                      | 342,93   |       | 389,69   |       | 413,19   |       | 418,21   |       | 423,35   |       |
| 513405301123417                                               | ISORAN - INAL CT FR VD AMB X 240 ML ( *)                                                      | 823,04   |       | 935,26   |       | 991,67   |       | 1.003,71 |       | 1.016,06 |       |
| 513405303126413                                               | ISORAN - INAL CT FR VD AMB X 50 ML ( *)                                                       | 171,47   |       | 194,85   |       | 206,60   |       | 209,11   |       | 211,68   |       |
| 513401901150412                                               | KEFALOMAX - CX. C/ 50 FR. ( *)                                                                | 145,11   |       | 164,89   |       | 174,84   |       | 176,96   |       | 179,14   |       |
| 513402003156411                                               | KEFOZIL - 1000 MG PO INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( *)                  | 73,78    |       | 83,84    |       | 88,90    |       | 89,98    |       | 91,09    |       |
| 513402004152418                                               | KEFOZIL - 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( *)                  | 147,58   |       | 167,71   |       | 177,82   |       | 179,98   |       | 182,19   |       |
| 513403601154419                                               | KEMOCARB - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( *)                                         | 387,71   |       | 440,57   |       | 467,15   |       | 472,82   |       | 478,64   |       |
| 513403602150417                                               | KEMOCARB - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( *)                                         | 1.060,84 |       | 1.205,48 |       | 1.278,19 |       | 1.293,71 |       | 1.309,62 |       |
| 513405202151412                                               | KLAROXIL - 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                               | 93,52    |       | 106,27   |       | 112,68   |       | 114,05   |       | 115,45   |       |
| 513405201153411                                               | KLAROXIL - 500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                 | 4.676,10 |       | 5.313,65 |       | 5.634,13 |       | 5.702,56 |       | 5.772,70 |       |
| 513402205158413                                               | LOSAR - 40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML ( *)                               | 498,67   |       | 566,66   |       | 600,84   |       | 608,14   |       | 615,62   |       |
| 513402204151415                                               | LOSAR - 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML ( *)                                 | 9,97     |       | 11,33    |       | 12,01    |       | 12,16    |       | 12,31    |       |
| 513402201111412                                               | LOSAR - CX. C/ 14 CAPS. 10 MG                                                                 | 26,44    | 36,55 | 30,05    | 41,54 | 31,86    | 44,05 | 32,25    | 44,58 | 32,65    | 45,13 |
| 513402202116418                                               | LOSAR - CX. C/ 14 CAPS. 20 MG                                                                 | 41,31    | 57,11 | 46,94    | 64,89 | 49,78    | 68,81 | 50,38    | 69,64 | 51,00    | 70,50 |
| 513402203112416                                               | LOSAR - CX. C/ 7 CAPS. 20 MG                                                                  | 24,30    | 33,59 | 27,61    | 38,17 | 29,27    | 40,47 | 29,63    | 40,96 | 29,99    | 41,46 |
| 513403304151415                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL ( *)                                            | 1.571,37 |       | 1.785,62 |       | 1.893,31 |       | 1.916,31 |       | 1.939,88 |       |
| 513403307159417                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)          | 157,13   |       | 178,55   |       | 189,32   |       | 191,62   |       | 193,98   |       |
| 513403303153414                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL ( *)                                               | 157,14   |       | 178,56   |       | 189,33   |       | 191,63   |       | 193,99   |       |
| 513403301150418                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC ( *)                                                     | 1.571,37 |       | 1.785,62 |       | 1.893,31 |       | 1.916,31 |       | 1.939,88 |       |
| 513403308155415                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)    | 1.571,40 |       | 1.785,65 |       | 1.893,34 |       | 1.916,34 |       | 1.939,91 |       |
| 513403309151413                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)    | 7.856,99 |       | 8.928,22 |       | 9.466,71 |       | 9.581,69 |       | 9.699,54 |       |
| 513403310151413                                               | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                     | 7.856,85 |       | 8.928,07 |       | 9.466,55 |       | 9.581,53 |       | 9.699,38 |       |
| 513403302157416                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                                  | 905,83   |       | 1.029,33 |       | 1.091,41 |       | 1.104,67 |       | 1.118,26 |       |
| 513403305156410                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL ( *)                                            | 90,58    |       | 102,93   |       | 109,13   |       | 110,46   |       | 111,82   |       |
| 513403311156419                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)       | 90,60    |       | 102,95   |       | 109,16   |       | 110,49   |       | 111,85   |       |
| 513403306152419                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL ( *)                                         | 905,83   |       | 1.029,33 |       | 1.091,41 |       | 1.104,67 |       | 1.118,26 |       |
| 513403312152417                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *) | 906,15   |       | 1.029,69 |       | 1.091,80 |       | 1.105,06 |       | 1.118,65 |       |
| 513403313159415                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                  | 4.529,20 |       | 5.146,71 |       | 5.457,13 |       | 5.523,41 |       | 5.591,35 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                               |                                                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513403314155413                                               | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( * ) | 4.530,74 |       | 5.148,47 |       | 5.458,99 |       | 5.525,29 |       | 5.593,25 |       |
| 513404601158412                                               | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      | 203,56   |       | 231,31   |       | 245,26   |       | 248,24   |       | 251,29   |       |
| 513404603150419                                               | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML ( * )                                       | 66,81    |       | 75,92    |       | 80,50    |       | 81,48    |       | 82,48    |       |
| 513404602154410                                               | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                       | 101,77   |       | 115,65   |       | 122,62   |       | 124,11   |       | 125,64   |       |
| 513404604157417                                               | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML ( * )                                        | 33,40    |       | 37,95    |       | 40,24    |       | 40,73    |       | 41,23    |       |
| 513404605153415                                               | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      | 1.017,80 |       | 1.156,57 |       | 1.226,33 |       | 1.241,22 |       | 1.256,49 |       |
| 513404606151416                                               | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML ( * )                                       | 319,72   |       | 363,31   |       | 385,22   |       | 389,90   |       | 394,70   |       |
| 513405003157410                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC ( * )                                            | 17,83    |       | 20,26    |       | 21,48    |       | 21,74    |       | 22,01    |       |
| 513405002150412                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML ( * )                              | 17,83    |       | 20,26    |       | 21,48    |       | 21,74    |       | 22,01    |       |
| 513405001154414                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC ( * )                                            | 891,85   |       | 1.013,44 |       | 1.074,57 |       | 1.087,62 |       | 1.101,00 |       |
| 513405004153419                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML ( * )                            | 891,85   |       | 1.013,44 |       | 1.074,57 |       | 1.087,62 |       | 1.101,00 |       |
| 513403701159412                                               | MORFENIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) ( * )                           | 9,95     |       | 11,30    |       | 11,98    |       | 12,13    |       | 12,28    |       |
| 513403702155410                                               | MORFENIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) ( * )                          | 99,50    |       | 113,06   |       | 119,88   |       | 121,34   |       | 122,83   |       |
| 513405904154411                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT 05 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 4,89     |       | 5,55     |       | 5,89     |       | 5,96     |       | 6,03     |       |
| 513405903158413                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 97,76    |       | 111,09   |       | 117,79   |       | 119,22   |       | 120,69   |       |
| 513405902151415                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 48,87    |       | 55,54    |       | 58,88    |       | 59,60    |       | 60,33    |       |
| 513405901155417                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 0,97     |       | 1,10     |       | 1,17     |       | 1,18     |       | 1,19     |       |
| 513402401151418                                               | OXACIL - 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                                         | 44,18    | 61,07 | 50,21    | 69,40 | 53,23    | 73,59 | 53,88    | 74,48 | 54,54    | 75,40 |
| 513402402158416                                               | OXACIL - CX. C/ 50 FR. C/ DIL                                                                  | 52,47    | 72,53 | 59,63    | 82,42 | 63,22    | 87,40 | 63,99    | 88,46 | 64,78    | 89,55 |
| 513403901158411                                               | PETINAN - 50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML ( PORT 344/98 L-A1) ( * )                   | 9,55     |       | 10,86    |       | 11,51    |       | 11,65    |       | 11,79    |       |
| 513403902154418                                               | PETINAN - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L- A1) ( * )                   | 47,74    |       | 54,25    |       | 57,52    |       | 58,22    |       | 58,94    |       |
| 513403903150416                                               | PETINAN - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L-A1) ( * )                    | 95,47    |       | 108,49   |       | 115,03   |       | 116,43   |       | 117,86   |       |
| 513404801157411                                               | PROPOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                     | 197,07   |       | 223,94   |       | 237,45   |       | 240,33   |       | 243,29   |       |
| 513404802153418                                               | PROPOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                     | 492,71   |       | 559,89   |       | 593,66   |       | 600,87   |       | 608,26   |       |
| 513404803151419                                               | PROPOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                      | 98,55    |       | 111,98   |       | 118,74   |       | 120,18   |       | 121,66   |       |
| 513404804156414                                               | PROPOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                     | 985,43   |       | 1.119,78 |       | 1.187,32 |       | 1.201,74 |       | 1.216,52 |       |
| 513403801153416                                               | ROMERAN - 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML ( * )                                         | 459,91   |       | 522,61   |       | 554,13   |       | 560,86   |       | 567,76   |       |
| 513405702179111                                               | SEVOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( * )                         | 286,06   |       | 325,06   |       | 344,66   |       | 348,85   |       | 353,14   |       |
| 513405703175111                                               | SEVOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) ( * )                         | 634,95   |       | 721,52   |       | 765,04   |       | 774,33   |       | 783,85   |       |
| 513405701172113                                               | SEVOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( * )                          | 146,64   |       | 166,63   |       | 176,68   |       | 178,83   |       | 181,03   |       |
| 513402701155419                                               | TACLIPAXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML (REST HOSP) ( * )                            | 1.237,63 |       | 1.406,38 |       | 1.491,20 |       | 1.509,31 |       | 1.527,87 |       |
| 513402702151417                                               | TACLIPAXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )                             | 373,76   |       | 424,71   |       | 450,33   |       | 455,80   |       | 461,41   |       |
| 513402703158415                                               | TACLIPAXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( REST HOSP) ( * )                           | 3.725,23 |       | 4.233,13 |       | 4.488,44 |       | 4.542,96 |       | 4.598,84 |       |
| 513404901151413                                               | TAZOCILINA - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                       | 45,94    |       | 52,20    |       | 55,35    |       | 56,02    |       | 56,71    |       |
| 513404902158411                                               | TAZOCILINA - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC ( * )                                    | 459,54   |       | 522,19   |       | 553,69   |       | 560,41   |       | 567,30   |       |
| 513404903154411                                               | TAZOCILINA - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( * )                                    | 2.297,63 |       | 2.610,89 |       | 2.768,37 |       | 2.801,99 |       | 2.836,45 |       |
| 513404904150418                                               | TAZOCILINA - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                       | 73,51    |       | 83,54    |       | 88,57    |       | 89,65    |       | 90,75    |       |
| 513404905157416                                               | TAZOCILINA - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC ( * )                                    | 735,19   |       | 835,42   |       | 885,81   |       | 896,57   |       | 907,60   |       |
| 513404906153414                                               | TAZOCILINA - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( * )                                    | 3.675,95 |       | 4.177,13 |       | 4.429,07 |       | 4.482,86 |       | 4.538,00 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                              | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513412070019503 | TEICONIN - 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                                | 1.667,39  | 2.304,94  | 1.894,72  | 2.619,19  | 2.009,00  | 2.777,16  | 2.033,40  | 2.810,89  | 2.058,41  | 2.845,47  |
| 513412070019403 | TEICONIN - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                   | 166,74    | 230,49    | 189,47    | 261,92    | 200,90    | 277,72    | 203,34    | 281,09    | 205,84    | 284,55    |
| 513402801151415 | TEICONIN - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML ( * )                                                | 166,74    |           | 189,47    |           | 200,90    |           | 203,34    |           | 205,84    |           |
| 513412070019603 | TEICONIN - 200 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                | 4.168,47  | 5.762,33  | 4.736,81  | 6.547,98  | 5.022,50  | 6.942,91  | 5.083,50  | 7.027,23  | 5.146,03  | 7.113,67  |
| 513412070019703 | TEICONIN - 200 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                                | 8.336,94  | 11.524,66 | 9.473,61  | 13.095,95 | 10.045,00 | 13.885,81 | 10.167,00 | 14.054,47 | 10.292,05 | 14.227,34 |
| 513412070019903 | TEICONIN - 400 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                                | 3.314,52  | 4.581,86  | 3.766,43  | 5.206,56  | 3.993,59  | 5.520,59  | 4.042,10  | 5.587,64  | 4.091,82  | 5.656,37  |
| 513412070019803 | TEICONIN - 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                   | 331,45    | 458,18    | 376,64    | 520,66    | 399,36    | 552,06    | 404,21    | 558,76    | 409,18    | 565,64    |
| 513402802156410 | TEICONIN - 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML ( * )                                                | 331,45    |           | 376,64    |           | 399,36    |           | 404,21    |           | 409,18    |           |
| 513412070020003 | TEICONIN - 400 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                | 8.286,30  | 11.454,66 | 9.416,07  | 13.016,41 | 9.983,99  | 13.801,47 | 10.105,25 | 13.969,10 | 10.229,54 | 14.140,92 |
| 513412070020103 | TEICONIN - 400 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                                | 16.572,61 | 22.909,33 | 18.832,14 | 26.032,82 | 19.967,97 | 27.602,95 | 20.210,50 | 27.938,21 | 20.459,09 | 28.281,85 |
| 513403404154416 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC ( * )                                                     | 744,81    |           | 846,36    |           | 897,41    |           | 908,31    |           | 919,48    |           |
| 513403405150414 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD INC + BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( * )       | 74,48     |           | 84,64     |           | 89,74     |           | 90,83     |           | 91,95     |           |
| 513403401155411 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL ( * )                                               | 78,87     |           | 89,62     |           | 95,03     |           | 96,18     |           | 97,36     |           |
| 513403402151411 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML ( * )                                                | 78,87     |           | 89,62     |           | 95,03     |           | 96,18     |           | 97,36     |           |
| 513403406157412 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( * ) | 744,81    |           | 846,36    |           | 897,41    |           | 908,31    |           | 919,48    |           |
| 513403407153410 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                          | 3.724,06  |           | 4.231,81  |           | 4.487,04  |           | 4.541,54  |           | 4.597,40  |           |
| 513403408151411 | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( * ) | 3.724,06  |           | 4.231,81  |           | 4.487,04  |           | 4.541,54  |           | 4.597,40  |           |
| 513403403158418 | TIEPEM - 500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL ( * )                                                  | 78,87     |           | 89,62     |           | 95,03     |           | 96,18     |           | 97,36     |           |
| 513403001157417 | VANCOCID - 500 MG PO LIOF CT FA VD INC ( * )                                                                 | 8,45      |           | 9,61      |           | 10,19     |           | 10,31     |           | 10,44     |           |
| 513403002153415 | VANCOCID - 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC ( * )                                                              | 422,61    |           | 480,23    |           | 509,20    |           | 515,38    |           | 521,72    |           |
| 513404202156416 | VERÔNIO - 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( * )                                                            | 402,25    |           | 457,09    |           | 484,66    |           | 490,55    |           | 496,58    |           |
| 513404201151410 | VERÔNIO - 4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML ( * )                                                  | 237,14    |           | 269,47    |           | 285,72    |           | 289,19    |           | 292,75    |           |
| 513403102115418 | ZOLSTATIN - 150 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 1                                                                 | 19,60     | 27,09     | 22,27     | 30,79     | 23,61     | 32,64     | 23,90     | 33,04     | 24,19     | 33,44     |
| 513403103154417 | ZOLSTATIN - 2 MG/ML SOL INJ INFUS CT FA VD INC X 100 ML                                                      | 12,56     | 17,36     | 14,28     | 19,73     | 15,14     | 20,92     | 15,32     | 21,18     | 15,51     | 21,44     |
| Laboratório:    | INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA LTDA                                                                         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513700102136411 | ALBA 3 - FR. C/10 ML X 400 MG.                                                                               | 5,93      | 8,20      | 6,74      | 9,32      | 7,14      | 9,87      | 7,23      | 9,99      | 7,32      | 10,12     |
| 513700201169413 | DONNAGEL - 125 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G + 12,5 MG/G GEL VAG CT 1 BG AL X 45 G 03                       | 23,70     | 31,75     | 27,42     | 36,56     | 29,33     | 39,03     | 29,75     | 39,57     | 30,18     | 40,12     |
| Laboratório:    | INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LIMITADA                                                                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513900102131410 | ALBAVERMIN - FR COM 10 ML SUSP                                                                               | 3,73      | 5,16      | 4,24      | 5,86      | 4,50      | 6,22      | 4,55      | 6,29      | 4,61      | 6,37      |
| 513900201111418 | BEVICOMPLEX - FR COM 20 DRG                                                                                  | 4,54      | 6,08      | 5,25      | 7,01      | 5,62      | 7,48      | 5,70      | 7,58      | 5,78      | 7,69      |
| 513900202118416 | BEVICOMPLEX - FR COM 50 DRG                                                                                  | 9,38      | 12,57     | 10,85     | 14,47     | 11,61     | 15,44     | 11,77     | 15,65     | 11,94     | 15,87     |
| 513900203130411 | BEVICOMPLEX - FR COM SOL 100 ML                                                                              | 5,79      | 7,76      | 6,70      | 8,94      | 7,17      | 9,54      | 7,27      | 9,67      | 7,37      | 9,80      |
| 513900301132417 | BRONCOFAN - ADULTO FR SOL COM 100 ML                                                                         | 10,30     | 13,80     | 11,92     | 15,90     | 12,75     | 16,97     | 12,93     | 17,20     | 13,12     | 17,44     |
| 513900302139415 | BRONCOFAN - INFANTIL FR SOL COM 100 ML                                                                       | 6,97      | 9,34      | 8,06      | 10,75     | 8,63      | 11,48     | 8,75      | 11,64     | 8,88      | 11,80     |
| 513900503134410 | CATAREN - FR SUSP COM 10 ML                                                                                  | 7,85      | 10,85     | 8,92      | 12,33     | 9,46      | 13,08     | 9,57      | 13,23     | 9,69      | 13,40     |
| 513900602132416 | CESSAVERM - FR DE 30 ML COM SUSP                                                                             | 4,22      | 5,83      | 4,80      | 6,64      | 5,09      | 7,04      | 5,15      | 7,12      | 5,21      | 7,20      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                                            | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                  |                                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LIMITADA</b> |                                                                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513900701114416                                                  | DIGESNORMA - CX COM 2 BL X 10 COMP                                                                           | 5,10    | 6,83  | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,40   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,63   |
| 513900901113413                                                  | FELDEXICAM - 10 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                              | 8,10    | 11,20 | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  |
| 513900902111414                                                  | FELDEXICAM - 20 MG CAP CT 2 BL X 10                                                                          | 10,41   | 14,39 | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,35  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,78  |
| 513900903132415                                                  | FELDEXICAM - FR COM 10 ML SUSP                                                                               | 5,99    | 8,28  | 6,81     | 9,41   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  |
| 513901201115411                                                  | GRIPOL - CX COM 2 BL X 10 DRG A E B                                                                          | 5,69    | 7,62  | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   |
| 513901202138415                                                  | GRIPOL - CX FR COM 60 ML                                                                                     | 5,82    | 7,80  | 6,74     | 8,98   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,42     | 9,86   |
| 513901203118418                                                  | GRIPOL - DISPLAY CX COM BL 25 X 4                                                                            | 33,23   | 44,51 | 38,43    | 51,25  | 41,12    | 54,71  | 41,70    | 55,46  | 42,30    | 56,23  |
| 513901204114416                                                  | GRIPOL - DISPLAY CX COM BL 25X 10                                                                            | 65,13   | 87,25 | 75,34    | 100,47 | 80,60    | 107,25 | 81,74    | 108,71 | 82,92    | 110,22 |
| 513901501135418                                                  | ORALDRAX - SOL ORAL CT FR VD INC X 400 ML                                                                    | 8,08    | 10,82 | 9,35     | 12,46  | 10,00    | 13,30  | 10,14    | 13,49  | 10,29    | 13,67  |
| 513901601131414                                                  | OSCÁLCIO COLOIDAL - FR COM 150 ML                                                                            | 8,09    | 10,84 | 9,36     | 12,48  | 10,01    | 13,32  | 10,15    | 13,50  | 10,30    | 13,69  |
| 513901701134415                                                  | OXITEROL - FR SOL COM 120 ML                                                                                 | 5,35    | 7,40  | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 513901901133412                                                  | PASMODRON - FR CT GTS 15 ML SOL OR                                                                           | 3,70    | 4,96  | 4,28     | 5,70   | 4,58     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,71     | 6,26   |
| 513902001111410                                                  | REGULAPRESS - 100 MG CX COM 30 COMP                                                                          | 11,58   | 16,01 | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,75  |
| 513902002116416                                                  | REGULAPRESS - 50 MG CX COM 30 COMP                                                                           | 6,72    | 9,29  | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 513902101130417                                                  | RHINODEX - FR COM SOL 20 ML                                                                                  | 5,15    | 6,90  | 5,95     | 7,94   | 6,37     | 8,48   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| 513902201119415                                                  | ST400 - CX COM 2 BL COM 10                                                                                   | 11,13   | 15,39 | 12,64    | 17,47  | 13,41    | 18,54  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  |
| 513902202131419                                                  | ST400 - FR COM SUSP 100 ML                                                                                   | 9,87    | 13,64 | 11,22    | 15,51  | 11,90    | 16,45  | 12,04    | 16,64  | 12,19    | 16,85  |
| 513902203138417                                                  | ST400 - FR COM SUSP 60 ML                                                                                    | 7,40    | 10,23 | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  |
| 513902402114410                                                  | ULCECAPS - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                            | 17,98   | 24,85 | 20,43    | 28,24  | 21,67    | 29,96  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  |
| 513902403110419                                                  | ULCECAPS - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                                             | 9,82    | 13,57 | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,37  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,77  |
| 513902401118412                                                  | ULCECAPS - FR X 14 CAP DE 10 MG                                                                              | 10,45   | 14,45 | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 513902404117417                                                  | ULCECAPS - FR X 7 CAP DE 40 MG                                                                               | 18,73   | 25,89 | 21,28    | 29,42  | 22,57    | 31,20  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |
| <b>Laboratório: INSTITUTO TERAPEUTICO DELTA LTDA</b>             |                                                                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514000101135410                                                  | ACERATUM - SOL OTO CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                                                               | 8,00    | 10,72 | 9,25     | 12,34  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  | 10,18    | 13,54  |
| 514000701116417                                                  | AZITRIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                               | 10,23   | 14,14 | 11,62    | 16,06  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  |
| 514000702112415                                                  | AZITRIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                               | 13,64   | 18,86 | 15,51    | 21,43  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,29  |
| 514000801153411                                                  | BETASPAN - 5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                      | 10,50   | 14,51 | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,48  | 12,80    | 17,69  | 12,95    | 17,91  |
| 514000901166418                                                  | BETAZOL CORT - (20+0,5+2,5)MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                    | 18,14   | 24,30 | 20,98    | 27,97  | 22,44    | 29,86  | 22,76    | 30,27  | 23,09    | 30,69  |
| 514000902162416                                                  | BETAZOL CORT - (20+0,5+2,5)MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 16,53   | 22,14 | 19,12    | 25,50  | 20,46    | 27,22  | 20,75    | 27,59  | 21,05    | 27,98  |
| 514001102151418                                                  | CIANOTRAT - 2500MCG/ML+50MG/ML+50MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML + 4MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML | 5,43    | 7,27  | 6,27     | 8,36   | 6,71     | 8,93   | 6,81     | 9,05   | 6,90     | 9,18   |
| 514001103158416                                                  | CIANOTRAT - 2500MCG/ML+50MG/ML+50MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 2 ML                                        | 9,04    | 12,11 | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,30  |
| 514001202131419                                                  | CRONOPLEX - 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML                                                      | 6,56    | 8,79  | 7,58     | 10,11  | 8,11     | 10,80  | 8,23     | 10,94  | 8,35     | 11,10  |
| 514001302134411                                                  | DELTAFLAN - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                             | 11,24   | 15,54 | 12,77    | 17,66  | 13,54    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,18  |
| 514001301111416                                                  | DELTAFLAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                | 10,04   | 13,88 | 11,41    | 15,78  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |
| 514001304110410                                                  | DELTAFLAN - 100 MG COM DISP CT STR AL X 12                                                                   | 13,78   | 19,05 | 15,66    | 21,65  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,52  |
| 514001303165416                                                  | DELTAFLAN - 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 40 G                                                                  | 12,24   | 16,40 | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 514001305133414                                                  | DELTAFLAN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                       | 7,53    | 10,41 | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,53  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  |
| 514001505167411                                                  | DELTAREN - 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                                                   | 10,09   | 13,95 | 11,47    | 15,85  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,01  | 12,46    | 17,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: INSTITUTO TERAPEUTICO DELTA LTDA</b> |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514001506139411                                      | DELTAREN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                      | 5,48    | 7,58  | 6,22     | 8,60   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,35   |
| 514001502117411                                      | DELTAREN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                | 5,58    | 7,71  | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,80     | 9,39   | 6,88     | 9,51   |
| 514001503113411                                      | DELTAREN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                | 6,40    | 8,85  | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  | 7,91     | 10,93  |
| 514001701179417                                      | DERMAFREE - FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR X 15 ML                               | 12,26   | 16,42 | 14,18    | 18,92  | 15,17    | 20,19  | 15,39    | 20,47  | 15,61    | 20,75  |
| 514001901161414                                      | DIPRO AS - 0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 12,84   | 17,20 | 14,86    | 19,81  | 15,89    | 21,15  | 16,12    | 21,44  | 16,35    | 21,74  |
| 514001902174412                                      | DIPRO AS - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML        | 12,88   | 17,25 | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,79  |
| 514002001111419                                      | DORMELOX - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                                     | 12,74   | 17,61 | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,74  |
| 514002002118417                                      | DORMELOX - 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                                    | 7,96    | 11,00 | 9,04     | 12,50  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,42  | 9,83     | 13,58  |
| 514007101114410                                      | ENDROSTAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                | 22,21   | 30,70 | 25,23    | 34,88  | 26,76    | 36,99  | 27,08    | 37,43  | 27,41    | 37,89  |
| 514002601119410                                      | FLOXANOR - 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                | 14,25   | 19,70 | 16,19    | 22,39  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  | 17,59    | 24,32  |
| 514002701113414                                      | FUROSIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                 | 5,82    | 8,05  | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,70   | 7,10     | 9,81   | 7,19     | 9,94   |
| 514003102167418                                      | GEOFRIX - POM DERM CT BG AL X 45 G                                         | 9,92    | 13,29 | 11,47    | 15,30  | 12,27    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 514003402136410                                      | HIDROXOGEL - FRASCO DE VIDRO AMBAR 240 ML                                  | 17,39   | 23,30 | 20,11    | 26,81  | 21,51    | 28,62  | 21,82    | 29,01  | 22,13    | 29,42  |
| 514003702156417                                      | LINCOVAX - 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                             | 5,67    | 7,84  | 6,45     | 8,91   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   | 7,01     | 9,68   |
| 5140037011151411                                     | LINCOVAX - 300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 1 ML                                 | 4,04    | 5,58  | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 514003901167419                                      | METCORT - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL 40 G + APLICADOR                   | 7,97    | 10,68 | 9,22     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,30  | 10,14    | 13,48  |
| 514004002174410                                      | MICOTRAT - SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY                                  | 16,16   | 21,65 | 18,69    | 24,93  | 20,00    | 26,61  | 20,28    | 26,97  | 20,57    | 27,35  |
| 514004101164413                                      | NEOMICIN - BISN C/ 20 GRS                                                  | 7,67    | 10,27 | 8,87     | 11,82  | 9,49     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,76     | 12,97  |
| 514004202130417                                      | NEOSTATIN - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                      | 11,69   | 16,16 | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,47  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  |
| 514004201169417                                      | NEOSTATIN - CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES                           | 16,49   | 22,80 | 18,74    | 25,90  | 19,87    | 27,47  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  |
| 514004401117410                                      | OSSOTRAT-D - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 30,21   | 40,47 | 34,94    | 46,59  | 37,37    | 49,73  | 37,91    | 50,41  | 38,45    | 51,11  |
| 514004501111414                                      | PENTALOX - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         | 23,55   | 32,55 | 26,76    | 36,99  | 28,37    | 39,22  | 28,72    | 39,70  | 29,07    | 40,19  |
| 514004603119414                                      | PIOLETAL - 10 MG/G SAB CT SAC PLAS X 100 G                                 | 8,03    | 10,76 | 9,29     | 12,39  | 9,94     | 13,23  | 10,08    | 13,41  | 10,23    | 13,59  |
| 514004601175414                                      | PIOLETAL - LOC TP EM FR C/ 60 ML                                           | 11,05   | 14,80 | 12,78    | 17,04  | 13,67    | 18,19  | 13,87    | 18,44  | 14,06    | 18,70  |
| 514004602171412                                      | PIOLETAL - LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS                                      | 13,92   | 18,65 | 16,10    | 21,47  | 17,22    | 22,92  | 17,47    | 23,23  | 17,72    | 23,55  |
| 514004701110411                                      | PLAMIDASIL - 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                               | 6,88    | 9,22  | 7,95     | 10,60  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  | 8,75     | 11,63  |
| 514004702133415                                      | PLAMIDASIL - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,95    | 5,29  | 4,57     | 6,10   | 4,89     | 6,51   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   |
| 514004901111411                                      | PONTREX - 500 MG COM CT 01 BL AL PLAS AMB X 24                             | 9,64    | 12,91 | 11,15    | 14,87  | 11,93    | 15,87  | 12,10    | 16,09  | 12,27    | 16,31  |
| 514007801132411                                      | SANTÓSS - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 8,69    | 11,64 | 10,05    | 13,40  | 10,75    | 14,30  | 10,90    | 14,50  | 11,06    | 14,70  |
| 514007802139411                                      | SANTÓSS - 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 6,92    | 9,27  | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 514007803135418                                      | SANTÓSS - 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML                                  | 13,78   | 18,46 | 15,93    | 21,24  | 17,04    | 22,68  | 17,29    | 22,99  | 17,53    | 23,31  |
| 514005301175417                                      | SCABENZIL - LÍQ. FR C/ 60 ML                                               | 7,04    | 9,43  | 8,14     | 10,85  | 8,70     | 11,58  | 8,83     | 11,74  | 8,96     | 11,90  |
| 514005302171415                                      | SCABENZIL - SABONETE C/75 GRS                                              | 11,90   | 15,94 | 13,77    | 18,36  | 14,73    | 19,60  | 14,94    | 19,87  | 15,16    | 20,15  |
| 514005401110414                                      | SECNICS - CX C/ 2 COMP                                                     | 9,94    | 13,32 | 11,49    | 15,33  | 12,29    | 16,36  | 12,47    | 16,58  | 12,65    | 16,81  |
| 514005402117412                                      | SECNICS - CX C/ 4 COMP                                                     | 18,99   | 25,44 | 21,96    | 29,29  | 23,49    | 31,26  | 23,83    | 31,69  | 24,17    | 32,13  |
| 514005502111416                                      | SPOZOL - 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 4                       | 29,06   | 40,17 | 33,02    | 45,65  | 35,01    | 48,40  | 35,44    | 48,99  | 35,87    | 49,59  |
| 514005501115418                                      | SPOZOL - 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                                   | 64,27   | 88,84 | 73,03    | 100,96 | 77,44    | 107,05 | 78,38    | 108,35 | 79,34    | 109,68 |
| 514005603139413                                      | SULFER PLUS - XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.                                     | 6,61    | 8,85  | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,88  | 8,29     | 11,02  | 8,41     | 11,18  |
| 514005702110413                                      | TANDERALGIN - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 17,65   | 23,64 | 20,42    | 27,22  | 21,84    | 29,06  | 22,15    | 29,46  | 22,47    | 29,87  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: INSTITUTO TERAPEUTICO DELTA LTDA     |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514005701114415                                   | TANDERLGIN - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 8,37    | 11,21    | 9,69     | 12,92    | 10,36    | 13,79    | 10,51    | 13,98    | 10,66    | 14,17    |
| 514005801119419                                   | TENSALDIN - 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG 2 CT BL AL PLAS INC X 10         | 6,99    | 9,36     | 8,08     | 10,78    | 8,65     | 11,50    | 8,77     | 11,66    | 8,89     | 11,82    |
| 514006002171418                                   | TIAPLEX - 3,25 G/G SAB CT PAPEL KRAFT X 65 G                            | 12,12   | 16,75    | 13,77    | 19,04    | 14,60    | 20,19    | 14,78    | 20,43    | 14,96    | 20,68    |
| 514006001167417                                   | TIAPLEX - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                              | 8,91    | 12,32    | 10,12    | 13,99    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,20    |
| 514006101161410                                   | TIOCONAX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 21,48   | 28,77    | 24,85    | 33,14    | 26,58    | 35,37    | 26,96    | 35,86    | 27,35    | 36,35    |
| 514006102176411                                   | TIOCONAX - 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                       | 21,48   | 28,77    | 24,85    | 33,14    | 26,58    | 35,37    | 26,96    | 35,86    | 27,35    | 36,35    |
| 514006104179418                                   | TIOCONAX - 10 MG/G SOL SPRAY CT FR PLAS OPC X 30 ML                     | 21,13   | 28,31    | 24,44    | 32,59    | 26,14    | 34,79    | 26,52    | 35,26    | 26,90    | 35,75    |
| 514006301136411                                   | TUSSILIV - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 5,01    | 6,93     | 5,69     | 7,87     | 6,04     | 8,34     | 6,11     | 8,45     | 6,19     | 8,55     |
| 514006601164419                                   | VALBET - 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                         | 12,46   | 17,22    | 14,15    | 19,56    | 15,01    | 20,74    | 15,19    | 21,00    | 15,38    | 21,25    |
| 514006602160417                                   | VALBET - 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                          | 12,84   | 17,75    | 14,59    | 20,16    | 15,47    | 21,38    | 15,66    | 21,64    | 15,85    | 21,91    |
| 514006702130412                                   | VERZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                           | 4,27    | 5,90     | 4,85     | 6,71     | 5,15     | 7,11     | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     |
| 514007901137415                                   | VIBRAZIN - 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 6,81    | 9,12     | 7,88     | 10,51    | 8,43     | 11,22    | 8,55     | 11,37    | 8,67     | 11,53    |
| 514007902133413                                   | VIBRAZIN - 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 8,01    | 10,73    | 9,26     | 12,35    | 9,91     | 13,19    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    |
| 514007903131414                                   | VIBRAZIN - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML                       | 5,96    | 7,98     | 6,89     | 9,19     | 7,38     | 9,81     | 7,48     | 9,95     | 7,59     | 10,09    |
| 514007002116415                                   | VONAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 54,29   | 75,05    | 61,69    | 85,28    | 65,41    | 90,43    | 66,21    | 91,52    | 67,02    | 92,65    |
| 514007001111411                                   | VONAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                            | 43,27   | 59,81    | 49,17    | 67,97    | 52,13    | 72,07    | 52,77    | 72,94    | 53,42    | 73,84    |
| 514006802161417                                   | ZANOC - 20 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                              | 13,56   | 18,16    | 15,69    | 20,92    | 16,78    | 22,33    | 17,02    | 22,64    | 17,27    | 22,95    |
| 514006803174415                                   | ZANOC - 20 MG/ML XAMPU CT FR PLAS OPC X 100 ML                          | 21,47   | 28,76    | 24,84    | 33,12    | 26,57    | 35,36    | 26,95    | 35,84    | 27,34    | 36,34    |
| 514006801112412                                   | ZANOC - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 11,47   | 15,86    | 13,04    | 18,02    | 13,82    | 19,11    | 13,99    | 19,34    | 14,16    | 19,58    |
| 514006901117416                                   | ZOLMIC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                      | 8,49    | 11,74    | 9,64     | 13,33    | 10,23    | 14,14    | 10,35    | 14,31    | 10,48    | 14,48    |
| 514006902113414                                   | ZOLMIC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,74   | 17,61    | 14,48    | 20,02    | 15,35    | 21,22    | 15,54    | 21,48    | 15,73    | 21,74    |
| Laboratório: INSTITUTO TERAPEUTICO DELTA LTDA.    |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541712040000003                                   | ENDROSTAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)              | 979,08  | 1.353,44 | 1.112,57 | 1.537,97 | 1.179,67 | 1.630,73 | 1.194,00 | 1.650,54 | 1.208,69 | 1.670,84 |
| Laboratório: INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537300102160316                                   | ADVANTAN - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                             | 23,45   | 31,41    | 27,12    | 36,17    | 29,01    | 38,61    | 29,43    | 39,14    | 29,85    | 39,68    |
| 537300103167314                                   | ADVANTAN - 1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G                         | 30,04   | 40,24    | 34,75    | 46,34    | 37,18    | 49,47    | 37,70    | 50,14    | 38,25    | 50,84    |
| 537300101172310                                   | ADVANTAN - 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 32,13   | 43,04    | 37,16    | 49,55    | 39,75    | 52,90    | 40,32    | 53,62    | 40,90    | 54,36    |
| 537300202165311                                   | AZELAN - 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                   | 14,74   | 19,75    | 17,05    | 22,74    | 18,24    | 24,28    | 18,50    | 24,61    | 18,77    | 24,95    |
| 537300203161318                                   | AZELAN - 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                   | 29,48   | 39,49    | 34,10    | 45,47    | 36,48    | 48,54    | 37,00    | 49,20    | 37,53    | 49,89    |
| 537300201169311                                   | AZELAN - 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 29,49   | 39,50    | 34,11    | 45,49    | 36,49    | 48,55    | 37,01    | 49,22    | 37,54    | 49,90    |
| 537300302161316                                   | BERLISON - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                            | 6,52    | 8,73     | 7,54     | 10,06    | 8,07     | 10,74    | 8,18     | 10,88    | 8,30     | 11,03    |
| 537300301163315                                   | BERLISON - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11,71   | 15,69    | 13,55    | 18,07    | 14,50    | 19,29    | 14,70    | 19,55    | 14,91    | 19,82    |
| 537300303166311                                   | BERLISON - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                             | 6,52    | 8,73     | 7,54     | 10,06    | 8,07     | 10,74    | 8,18     | 10,88    | 8,30     | 11,03    |
| 537300304162311                                   | BERLISON - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 11,71   | 15,69    | 13,55    | 18,07    | 14,50    | 19,29    | 14,70    | 19,55    | 14,91    | 19,82    |
| 537300701161311                                   | ICACORT - 1 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,23   | 17,72    | 15,31    | 20,42    | 16,38    | 21,79    | 16,61    | 22,09    | 16,85    | 22,40    |
| 537300602147319                                   | ULTRAPROCT LDO - 1 MG + 40MG SUP RET CT STR AL X 10                     | 9,78    | 13,10    | 11,31    | 15,08    | 12,10    | 16,10    | 12,27    | 16,32    | 12,45    | 16,54    |
| 537300601175319                                   | ULTRAPROCT LDO - 1MG/G + 20 MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC       | 15,71   | 21,04    | 18,18    | 24,24    | 19,44    | 25,87    | 19,72    | 26,23    | 20,00    | 26,59    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.



**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA                                                                    |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 514312010010403 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML                              | 3,30    | 4,56   | 3,75     | 5,18   | 3,97     | 5,49     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     |
| 514312010010303 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50ML                               | 1,64    | 2,27   | 1,86     | 2,58   | 1,98     | 2,73     | 2,00     | 2,76     | 2,02     | 2,80     |
| 514300303159417 | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                 | 35,96   |        | 40,86    |        | 43,32    |          | 43,85    |          | 44,39    |          |
| 514300304155415 | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                 | 71,92   |        | 81,73    |        | 86,66    |          | 87,71    |          | 88,79    |          |
| 514300305151413 | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                 | 38,18   |        | 43,38    |        | 46,00    |          | 46,56    |          | 47,13    |          |
| 514300306158411 | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                 | 76,46   |        | 86,88    |        | 92,12    |          | 93,24    |          | 94,39    |          |
| 514300301156410 | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                   | 34,83   |        | 39,57    |        | 41,96    |          | 42,47    |          | 42,99    |          |
| 514300302152419 | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                   | 69,69   |        | 79,19    |        | 83,97    |          | 84,99    |          | 86,04    |          |
| 514301601153415 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )       | 21,31   |        | 24,22    |        | 25,68    |          | 25,99    |          | 26,31    |          |
| 514301604152411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )       | 24,17   |        | 27,46    |        | 29,12    |          | 29,47    |          | 29,83    |          |
| 514301602151416 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )       | 42,66   |        | 48,47    |        | 51,40    |          | 52,02    |          | 52,66    |          |
| 514301603156411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )        | 10,64   |        | 12,09    |        | 12,81    |          | 12,97    |          | 13,13    |          |
| 514301605159418 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )       | 46,16   |        | 52,45    |        | 55,61    |          | 56,29    |          | 56,98    |          |
| 514301802159410 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML ( * ) | 98,63   |        | 112,08   |        | 118,84   |          | 120,28   |          | 121,76   |          |
| 514301801152412 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML ( * ) | 197,28  |        | 224,17   |        | 237,69   |          | 240,58   |          | 243,54   |          |
| 514301803155419 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML ( * )  | 49,31   |        | 56,04    |        | 59,42    |          | 60,14    |          | 60,88    |          |
| 514312010009903 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML                   | 3,17    | 4,38   | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27     | 3,86     | 5,34     | 3,91     | 5,40     |
| 514312010009203 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC PE X 20 ML                      | 166,07  | 229,57 | 188,71   | 260,86 | 200,09   | 276,60   | 202,52   | 279,96   | 205,01   | 283,40   |
| 514312010009403 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML                    | 0,63    | 0,87   | 0,72     | 0,99   | 0,76     | 1,05     | 0,77     | 1,06     | 0,78     | 1,08     |
| 514312010009503 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML                    | 1,58    | 2,18   | 1,80     | 2,49   | 1,91     | 2,64     | 1,93     | 2,67     | 1,95     | 2,70     |
| 514312010009303 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML                    | 0,32    | 0,44   | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,53     | 0,39     | 0,54     | 0,39     | 0,55     |
| 514312010009603 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML                    | 3,17    | 4,38   | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27     | 3,86     | 5,34     | 3,91     | 5,40     |
| 514312010010103 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML                   | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54    | 7,72     | 10,67    | 7,81     | 10,80    |
| 514300401150414 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               | 42,69   |        | 48,51    |        | 51,44    |          | 52,06    |          | 52,70    |          |
| 514300402157412 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               | 85,44   |        | 97,09    |        | 102,95   |          | 104,20   |          | 105,48   |          |
| 514300403153410 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               | 44,93   |        | 51,05    |        | 54,13    |          | 54,79    |          | 55,46    |          |
| 514300404151411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               | 89,97   |        | 102,24   |        | 108,40   |          | 109,72   |          | 111,07   |          |
| 514312030011504 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL - 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML SIST FECH                 | 7,12    | 9,84   | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,85    | 8,68     | 12,00    | 8,79     | 12,15    |
| 514300601151414 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML ( * )     | 61,58   |        | 69,98    |        | 74,20    |          | 75,10    |          | 76,02    |          |
| 514300602156411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML ( * )     | 123,18  |        | 139,97   |        | 148,42   |          | 150,22   |          | 152,07   |          |
| 514300603152418 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML           | 306,29  | 423,40 | 348,05   | 481,13 | 369,04   | 510,14   | 373,52   | 516,34   | 378,11   | 522,69   |
| 514300604159416 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML           | 615,43  | 850,75 | 699,34   | 966,75 | 741,52   | 1.025,05 | 750,53   | 1.037,50 | 759,76   | 1.050,26 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514302301153418 | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 SIST FECH ( * ) | 1,85    |        | 2,11     |        | 2,23     |        | 2,26     |        | 2,29     |        |
| 514302302151419 | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 SIST FECH ( * ) | 2,75    |        | 3,12     |        | 3,31     |        | 3,35     |        | 3,39     |        |
| 514300201151417 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                                                | 38,29   |        | 43,51    |        | 46,13    |        | 46,69    |        | 47,26    |        |
| 514300501155418 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )                                                | 81,55   |        | 92,67    |        | 98,26    |        | 99,45    |        | 100,67   |        |
| 514312010010903 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML                                                   | 3,36    | 4,64   | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   | 4,15     | 5,74   |
| 514312010011003 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 1000 ML                                                  | 4,78    | 6,61   | 5,43     | 7,51   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   |
| 514312010011103 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML                                                   | 2,93    | 4,05   | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   | 3,61     | 5,00   |
| 514312010010803 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 50 ML                                                    | 1,67    | 2,31   | 1,90     | 2,63   | 2,02     | 2,79   | 2,04     | 2,82   | 2,07     | 2,85   |
| 514312010011203 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                                   | 3,51    | 4,85   | 3,99     | 5,51   | 4,23     | 5,85   | 4,28     | 5,92   | 4,33     | 5,99   |
| 514302402154411 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                   | 67,94   |        | 77,20    |        | 81,86    |        | 82,85    |        | 83,87    |        |
| 514302403150418 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                   | 135,87  |        | 154,39   |        | 163,70   |        | 165,69   |        | 167,73   |        |
| 514302404157416 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                    | 33,97   |        | 38,60    |        | 40,93    |        | 41,43    |        | 41,94    |        |
| 514302405153414 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                   | 72,16   |        | 82,00    |        | 86,94    |        | 88,00    |        | 89,08    |        |
| 514302406151415 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                   | 144,32  |        | 164,00   |        | 173,89   |        | 176,00   |        | 178,16   |        |
| 514302407156410 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                    | 36,08   |        | 41,00    |        | 43,47    |        | 44,00    |        | 44,54    |        |
| 514302408152419 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                     | 65,81   |        | 74,79    |        | 79,30    |        | 80,26    |        | 81,25    |        |
| 514302409159417 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                     | 131,63  |        | 149,57   |        | 158,59   |        | 160,52   |        | 162,49   |        |
| 514302401158411 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML ( * )                                                      | 32,91   |        | 37,39    |        | 39,65    |        | 40,13    |        | 40,62    |        |
| 514312010008806 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL                                                             | 62,21   | 86,00  | 70,70    | 97,73  | 74,96    | 103,62 | 75,87    | 104,88 | 76,80    | 106,17 |
| 514301701158117 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) ( * )                                                            | 62,21   |        | 70,70    |        | 74,96    |        | 75,87    |        | 76,80    |        |
| 514312010008906 | METRONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL                                                                   | 7,25    | 10,02  | 8,24     | 11,39  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  |
| 514302001151118 | METRONIDAZOL - 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML ( * )                                                              | 7,25    |        | 8,24     |        | 8,73     |        | 8,84     |        | 8,95     |        |
| 514312050011803 | NOPROSIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML                                                                          | 41,06   | 55,00  | 47,50    | 63,34  | 50,81    | 67,61  | 51,53    | 68,53  | 52,27    | 69,48  |
| 514300902151413 | NOPROSIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                 | 40,96   |        | 47,38    |        | 50,68    |        | 51,40    |        | 52,14    |        |
| 514312050011703 | NOPROSIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML                                                                          | 81,91   | 109,73 | 94,75    | 126,35 | 101,36   | 134,88 | 102,80   | 136,72 | 104,28   | 138,62 |
| 514301002152411 | PASMODEX - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                     | 26,86   |        | 30,52    |        | 32,36    |        | 32,75    |        | 33,15    |        |
| 514301003159411 | PASMODEX - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                     | 32,10   |        | 36,48    |        | 38,68    |        | 39,15    |        | 39,63    |        |
| 514302102150419 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML ( * )                                                                  | 80,66   |        | 91,66    |        | 97,19    |        | 98,37    |        | 99,58    |        |
| 514302103157417 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML ( * )                                                                   | 40,33   |        | 45,83    |        | 48,59    |        | 49,18    |        | 49,78    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.









**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                              |                                                                                                      | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                      |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514506002111311                              | REMINYL ER - 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                                        | 266,86   | 368,90    | 303,25    | 419,20    | 321,54    | 444,48    | 325,44    | 449,88    | 329,45    | 455,41    |
| 514506003118318                              | REMINYL ER - 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                                        | 286,96   | 396,68    | 326,09    | 450,77    | 345,75    | 477,95    | 349,95    | 483,76    | 354,26    | 489,71    |
| 514506001115311                              | REMINYL ER - 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7                                                          | 57,97    | 80,14     | 65,88     | 91,07     | 69,85     | 96,56     | 70,70     | 97,74     | 71,57     | 98,94     |
| 514506201173412                              | RETIN-A MICRO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                           | 38,23    | 52,85     | 43,44     | 60,05     | 46,06     | 63,68     | 46,62     | 64,45     | 47,20     | 65,24     |
| 514507001151316                              | RIPERDAL CONSTA - 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                       | 785,12   | 1.085,32  | 892,16    | 1.233,29  | 945,97    | 1.307,67  | 957,46    | 1.323,55  | 969,23    | 1.339,83  |
| 514504201117311                              | RISPERDAL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 43,87    | 60,64     | 49,85     | 68,91     | 52,86     | 73,06     | 53,50     | 73,95     | 54,16     | 74,86     |
| 514504203136313                              | RISPERDAL - 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                                    | 70,52    | 97,48     | 80,14     | 110,78    | 84,97     | 117,46    | 86,00     | 118,89    | 87,06     | 120,35    |
| 514504204116316                              | RISPERDAL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 90,95    | 125,73    | 103,36    | 142,88    | 109,59    | 151,49    | 110,92    | 153,33    | 112,29    | 155,22    |
| 514504206151313                              | RISPERDAL - 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                             | 422,00   | 583,36    | 479,53    | 662,88    | 508,45    | 702,86    | 514,63    | 711,40    | 520,96    | 720,15    |
| 514505701113313                              | RISPERDAL - 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 5,58     | 7,71      | 6,34      | 8,77      | 6,72      | 9,29      | 6,81      | 9,41      | 6,89      | 9,52      |
| 514504205112314                              | RISPERDAL - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 135,41   | 187,19    | 153,87    | 212,71    | 163,16    | 225,54    | 165,14    | 228,28    | 167,17    | 231,09    |
| 514504207158311                              | RISPERDAL - 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                           | 544,69   | 752,96    | 618,96    | 855,63    | 656,29    | 907,23    | 664,26    | 918,25    | 672,43    | 929,54    |
| 514505801118317                              | RISPERDAL - 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 11,16    | 15,43     | 12,68     | 17,53     | 13,45     | 18,59     | 13,61     | 18,81     | 13,78     | 19,05     |
| 514507101156311                              | RISPERDAL CONSTA - 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   | 422,00   | 583,36    | 479,53    | 662,88    | 508,45    | 702,86    | 514,63    | 711,40    | 520,96    | 720,15    |
| 514507104155314                              | RISPERDAL CONSTA - 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      | 422,00   | 583,36    | 479,53    | 662,88    | 508,45    | 702,86    | 514,63    | 711,40    | 520,96    | 720,15    |
| 514507102152318                              | RISPERDAL CONSTA - 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 544,69   | 752,96    | 618,96    | 855,63    | 656,29    | 907,23    | 664,26    | 918,25    | 672,43    | 929,54    |
| 514507105151312                              | RISPERDAL CONSTA - 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO    | 544,69   | 752,96    | 618,96    | 855,63    | 656,29    | 907,23    | 664,26    | 918,25    | 672,43    | 929,54    |
| 514507103159316                              | RISPERDAL CONSTA - 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   | 785,12   | 1.085,32  | 892,16    | 1.233,29  | 945,97    | 1.307,67  | 957,46    | 1.323,55  | 969,23    | 1.339,83  |
| 514507106158310                              | RISPERDAL CONSTA - 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      | 785,12   | 1.085,32  | 892,16    | 1.233,29  | 945,97    | 1.307,67  | 957,46    | 1.323,55  | 969,23    | 1.339,83  |
| 514504504111311                              | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4                                                    | 140,76   | 194,58    | 159,95    | 221,11    | 169,60    | 234,44    | 171,66    | 237,29    | 173,77    | 240,21    |
| 514504501110312                              | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 72,86    | 100,72    | 82,79     | 114,45    | 87,78     | 121,35    | 88,85     | 122,82    | 89,94     | 124,33    |
| 514504502117310                              | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                                                     | 91,11    | 125,95    | 103,53    | 143,12    | 109,78    | 151,75    | 111,11    | 153,59    | 112,48    | 155,48    |
| 514504503113319                              | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                                                      | 34,72    | 48,00     | 39,45     | 54,54     | 41,83     | 57,83     | 42,34     | 58,53     | 42,86     | 59,25     |
| 514507901152211                              | STELARA - 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                                      | 8.739,86 | 11.707,78 | 10.109,85 | 13.481,60 | 10.815,14 | 14.391,40 | 10.968,70 | 14.587,98 | 11.126,65 | 14.790,17 |
| 514504601115316                              | STUGERON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 9,01     | 12,46     | 10,24     | 14,16     | 10,86     | 15,01     | 10,99     | 15,19     | 11,13     | 15,38     |
| 514504602111314                              | STUGERON - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 12,58    | 17,39     | 14,29     | 19,76     | 15,16     | 20,95     | 15,34     | 21,21     | 15,53     | 21,47     |
| 514504705158313                              | SUFENTA - 5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML ( * )                                              | 25,87    |           | 29,40     |           | 31,17     |           | 31,55     |           | 31,94     |           |
| 514504703155317                              | SUFENTA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                             | 269,98   |           | 306,80    |           | 325,30    |           | 329,25    |           | 333,30    |           |
| 514504702159319                              | SUFENTA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML ( * )                                             | 60,46    |           | 68,70     |           | 72,84     |           | 73,73     |           | 74,63     |           |
| 514504802171418                              | SYSTEM - 1,6 MG ADS TRANSD CT X 8 SACHE X 1                                                          | 39,40    | 54,47     | 44,77     | 61,89     | 47,47     | 65,62     | 48,05     | 66,42     | 48,64     | 67,24     |
| 514504805179411                              | SYSTEM - 3,2 MG + 11,2 MG ADS TRANSD CT 8 SACH X 1                                                   | 55,41    | 76,60     | 62,96     | 87,04     | 66,76     | 92,29     | 67,57     | 93,41     | 68,40     | 94,56     |
| 514504806175418                              | SYSTEM - 3,2 MG ADS CT 4 ENV X 1 / 3,2 MG + 11,2 MG ADS CT 4 ENV X 1                                 | 50,76    | 70,17     | 57,68     | 79,74     | 61,16     | 84,55     | 61,90     | 85,57     | 62,67     | 86,63     |
| 514504801173417                              | SYSTEM - 3,2 MG ADS TRANSD CT X 8 SACHE X 1                                                          | 66,02    | 91,26     | 75,02     | 103,70    | 79,54     | 109,96    | 80,51     | 111,29    | 81,50     | 112,66    |
| 514504803176413                              | SYSTEM - 6,4 MG ADS TRANSD CT X 8 SACHE X 1                                                          | 45,12    | 62,37     | 51,27     | 70,87     | 54,36     | 75,15     | 55,02     | 76,06     | 55,70     | 77,00     |
| 514504901119317                              | TOPAMAX - 100 MG COM REV FR POLIET X 60                                                              | 268,16   | 370,69    | 304,72    | 421,23    | 323,10    | 446,64    | 327,02    | 452,06    | 331,05    | 457,62    |
| 514504904118311                              | TOPAMAX - 15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60                                                              | 46,22    | 63,89     | 52,52     | 72,60     | 55,69     | 76,98     | 56,37     | 77,92     | 57,06     | 78,88     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                                     | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                                                           |                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA                                              |                                                                          |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 514504905114311                                                                           | TOPAMAX - 25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60                                  | 77,06    | 106,52   | 87,56    | 121,05    | 92,85    | 128,35    | 93,97    | 129,90    | 95,13    | 131,50    |
| 514505111111312                                                                           | TYLENOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100                              | 37,46    | 50,18    | 43,33    | 57,78     | 46,35    | 61,68     | 47,01    | 62,52     | 47,68    | 63,38     |
| 514505112118310                                                                           | TYLENOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                               | 7,49     | 10,03    | 8,66     | 11,55     | 9,27     | 12,33     | 9,40     | 12,50     | 9,53     | 12,67     |
| 514505109117317                                                                           | TYLENOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 200                              | 74,91    | 100,35   | 86,64    | 115,54    | 92,69    | 123,34    | 94,01    | 125,02    | 95,36    | 126,76    |
| 514507701110310                                                                           | TYLENOL AP - 650 MG COM REV CT 50 BL AL PVC INC X 4                      | 107,54   | 144,06   | 124,39   | 165,88    | 133,07   | 177,07    | 134,96   | 179,49    | 136,90   | 181,98    |
| 514507703113317                                                                           | TYLENOL AP - 650 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100                       | 53,77    | 72,03    | 62,20    | 82,94     | 66,53    | 88,54     | 67,48    | 89,74     | 68,45    | 90,99     |
| 514505601119311                                                                           | TYLENOL SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24 | 7,84     | 10,50    | 9,06     | 12,09     | 9,70     | 12,90     | 9,84     | 13,08     | 9,98     | 13,26     |
| 514505301115319                                                                           | TYLEX - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 14,05    | 18,82    | 16,25    | 21,67     | 17,39    | 23,14     | 17,63    | 23,45     | 17,89    | 23,78     |
| 514505303118315                                                                           | TYLEX - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                        | 28,11    | 37,66    | 32,52    | 43,36     | 34,79    | 46,29     | 35,28    | 46,92     | 35,79    | 47,57     |
| 514505302111317                                                                           | TYLEX - 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 10,20    | 13,66    | 11,79    | 15,73     | 12,62    | 16,79     | 12,80    | 17,02     | 12,98    | 17,26     |
| 514505501114316                                                                           | ULTRACET - 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 21,42    | 28,69    | 24,78    | 33,04     | 26,51    | 35,27     | 26,88    | 35,75     | 27,27    | 36,25     |
| 514505502110314                                                                           | ULTRACET - 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 41,77    | 55,95    | 48,31    | 64,43     | 51,68    | 68,77     | 52,42    | 69,71     | 53,17    | 70,68     |
| 514506402152315                                                                           | VELCADE - 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                            | 771,25   |          | 876,41   |           | 929,27   |           | 940,55   |           | 952,12   |           |
| 514506401156317                                                                           | VELCADE - 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                          | 2.699,37 |          | 3.067,40 |           | 3.252,41 |           | 3.291,91 |           | 3.332,40 |           |
| 514507401117311                                                                           | VITARE - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                     | 22,29    | 29,86    | 25,78    | 34,38     | 27,58    | 36,70     | 27,97    | 37,20     | 28,37    | 37,71     |
| 514508001155311                                                                           | YONDELIS - 1,0 MG PO LIOFINJ CT FA VD INC                                | 1.165,37 | 1.561,11 | 1.348,04 | 1.797,62  | 1.442,08 | 1.918,94  | 1.462,56 | 1.945,15  | 1.483,62 | 1.972,11  |
| 514512020025102                                                                           | ZYTIGA - 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                                 | 6.815,85 | 9.130,41 | 7.884,25 | 10.513,74 | 8.434,27 | 11.223,25 | 8.554,03 | 11.376,55 | 8.677,21 | 11.534,24 |
| Laboratório: JARREL FARMACÊUTICA LTDA EPP.                                                |                                                                          |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 514600301119417                                                                           | DIPIROTERM - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 ( * )                   | 53,54    |          | 61,93    |           | 66,25    |           | 67,19    |           | 68,16    |           |
| 514600302131410                                                                           | DIPIROTERM - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 3,55     | 4,76     | 4,11     | 5,49      | 4,40     | 5,86      | 4,46     | 5,94      | 4,53     | 6,02      |
| 514600303138419                                                                           | DIPIROTERM - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 6,23     | 8,35     | 7,21     | 9,62      | 7,71     | 10,26     | 7,82     | 10,40     | 7,94     | 10,55     |
| 514600402111411                                                                           | DORITRAT - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT 25 STR X 4                      | 64,88    | 86,91    | 75,04    | 100,07    | 80,28    | 106,83    | 81,42    | 108,29    | 82,59    | 109,79    |
| 514600404112415                                                                           | DORITRAT - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT 3 STR X 4                       | 8,10     | 10,85    | 9,37     | 12,50     | 10,03    | 13,34     | 10,17    | 13,53     | 10,32    | 13,71     |
| 514600501118414                                                                           | DORSALDINA - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 6,71     | 8,99     | 7,76     | 10,35     | 8,30     | 11,05     | 8,42     | 11,20     | 8,54     | 11,35     |
| 514602201138416                                                                           | GASTRONOL - 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                        | 3,43     | 4,59     | 3,97     | 5,29      | 4,24     | 5,65      | 4,30     | 5,72      | 4,37     | 5,80      |
| 514602202134414                                                                           | GASTRONOL - 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                        | 6,88     | 9,22     | 7,95     | 10,61     | 8,51     | 11,32     | 8,63     | 11,48     | 8,75     | 11,64     |
| 514600604111412                                                                           | HEMOPRESS - 25,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 10,96    | 15,15    | 12,45    | 17,20     | 13,20    | 18,24     | 13,36    | 18,46     | 13,52    | 18,69     |
| 514600606114419                                                                           | HEMOPRESS - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 18,41    | 25,45    | 20,92    | 28,92     | 22,18    | 30,66     | 22,45    | 31,04     | 22,73    | 31,42     |
| 514600901116419                                                                           | MEBENDAZOLIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                          | 2,44     | 3,37     | 2,77     | 3,84      | 2,94     | 4,07      | 2,98     | 4,12      | 3,01     | 4,17      |
| 514600902139412                                                                           | MEBENDAZOLIN - 100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                   | 3,70     | 5,11     | 4,20     | 5,80      | 4,45     | 6,15      | 4,51     | 6,23      | 4,56     | 6,30      |
| 514601302119419                                                                           | NIXLIDE - 100 MG/ML COM CT BL AL PLAS INC X 12                           | 11,23    | 15,52    | 12,75    | 17,63     | 13,52    | 18,69     | 13,69    | 18,92     | 13,85    | 19,15     |
| 514601304138410                                                                           | NIXLIDE - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 9,97     | 13,78    | 11,33    | 15,66     | 12,01    | 16,61     | 12,16    | 16,81     | 12,31    | 17,01     |
| 514601502118416                                                                           | OMEPRAZOLEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                     | 24,98    | 34,53    | 28,38    | 39,23     | 30,09    | 41,60     | 30,46    | 42,10     | 30,83    | 42,62     |
| 514601503114414                                                                           | OMEPRAZOLEX - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                      | 24,98    | 34,53    | 28,38    | 39,23     | 30,09    | 41,60     | 30,46    | 42,10     | 30,83    | 42,62     |
| 514602001112413                                                                           | TRATALERG - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 3,35     | 4,63     | 3,80     | 5,26      | 4,03     | 5,57      | 4,08     | 5,64      | 4,13     | 5,71      |
| Laboratório: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA |                                                                          |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 537400203139319                                                                           | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA - KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML ( * )       | 263,33   |          | 299,23   |           | 317,28   |           | 321,13   |           | 325,08   |           |
| 537400201136312                                                                           | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA - KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML ( * )       | 487,60   |          | 554,09   |           | 587,50   |           | 594,64   |           | 601,95   |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537400202132310 | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA - KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML ( * )                              | 1.121,50 |        | 1.274,40 |        | 1.351,27 |        | 1.367,68 |        | 1.384,50 |        |
| Laboratório:    | JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA.                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539600401135313 | AGAROL - 0,334 MG/ML + 282,25 MG/ML + 2,72 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 8,58     | 11,49  | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  | 10,93    | 14,52  |
| 539600502111312 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)                  | 48,94    | 65,56  | 56,61    | 75,49  | 60,56    | 80,59  | 61,42    | 81,69  | 62,30    | 82,82  |
| 539600503116318 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MEL LIMÃO)                  | 48,94    | 65,56  | 56,61    | 75,49  | 60,56    | 80,59  | 61,42    | 81,69  | 62,30    | 82,82  |
| 539600506115312 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA)                      | 48,94    | 65,56  | 56,61    | 75,49  | 60,56    | 80,59  | 61,42    | 81,69  | 62,30    | 82,82  |
| 539600507111310 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO)                   | 25,42    | 34,05  | 29,40    | 39,21  | 31,45    | 41,85  | 31,90    | 42,43  | 32,36    | 43,01  |
| 539600508118319 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA)                    | 25,42    | 34,05  | 29,40    | 39,21  | 31,45    | 41,85  | 31,90    | 42,43  | 32,36    | 43,01  |
| 539600509114317 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)                        | 25,42    | 34,05  | 29,40    | 39,21  | 31,45    | 41,85  | 31,90    | 42,43  | 32,36    | 43,01  |
| 539600501113311 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                             | 5,86     | 7,85   | 6,78     | 9,05   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,92   |
| 539600504112316 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)                             | 5,86     | 7,85   | 6,78     | 9,05   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,92   |
| 539600505119314 | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                                 | 5,86     | 7,85   | 6,78     | 9,05   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,92   |
| 539600102170311 | NICORETTE - 16,6 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                    | 30,06    | 40,27  | 34,78    | 46,37  | 37,20    | 49,50  | 37,73    | 50,18  | 38,27    | 50,88  |
| 539600108111317 | NICORETTE - 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 26,07    | 34,92  | 30,16    | 40,22  | 32,26    | 42,93  | 32,72    | 43,52  | 33,19    | 44,12  |
| 539600103177311 | NICORETTE - 24,9 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                    | 31,41    | 42,08  | 36,33    | 48,45  | 38,87    | 51,72  | 39,42    | 52,43  | 39,99    | 53,15  |
| 539600105171319 | NICORETTE - 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 30 - MENTA                                       | 26,07    | 34,92  | 30,16    | 40,22  | 32,26    | 42,93  | 32,72    | 43,52  | 33,19    | 44,12  |
| 539600106176314 | NICORETTE - 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 60 - MENTA                                       | 57,71    | 77,31  | 66,76    | 89,02  | 71,42    | 95,03  | 72,43    | 96,33  | 73,47    | 97,66  |
| 539600104173318 | NICORETTE - 4 MG GOMA MAST CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 210 - MENTA                              | 202,03   | 270,64 | 233,70   | 311,64 | 250,00   | 332,67 | 253,55   | 337,21 | 257,20   | 341,89 |
| 539600107113316 | NICORETTE - 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 28,86    | 38,66  | 33,38    | 44,52  | 35,71    | 47,52  | 36,22    | 48,17  | 36,74    | 48,84  |
| 539600101174313 | NICORETTE - 8,3 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                     | 28,71    | 38,46  | 33,21    | 44,28  | 35,53    | 47,27  | 36,03    | 47,92  | 36,55    | 48,58  |
| 539600201179317 | NICORETTE FRESHFRUIT - 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 26,07    | 34,92  | 30,16    | 40,22  | 32,26    | 42,93  | 32,72    | 43,52  | 33,19    | 44,12  |
| 539600202175315 | NICORETTE FRESHFRUIT - 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 28,86    | 38,66  | 33,38    | 44,52  | 35,71    | 47,52  | 36,22    | 48,17  | 36,74    | 48,84  |
| 539600603171310 | REGAINE - 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML (REFIL)                                     | 68,24    | 91,41  | 78,93    | 105,26 | 84,44    | 112,36 | 85,64    | 113,90 | 86,87    | 115,48 |
| 539600601177311 | REGAINE - 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + EXTENSOR + CGT              | 83,31    | 111,60 | 96,36    | 128,50 | 103,09   | 137,17 | 104,55   | 139,05 | 106,06   | 140,98 |
| 539600602173311 | REGAINE - 50 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + CGT                         | 97,15    | 130,14 | 112,38   | 149,86 | 120,22   | 159,98 | 121,93   | 162,16 | 123,69   | 164,41 |
| 539600701163411 | RETIN-A - 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                            | 39,59    | 54,73  | 44,99    | 62,19  | 47,70    | 65,94  | 48,28    | 66,74  | 48,87    | 67,56  |
| 539600801117411 | SINUTAB - 2 MG + 324 MG + 32,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 7,41     | 9,93   | 8,57     | 11,43  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  |
| 539600902118411 | TYLENOL DC - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                          | 50,67    | 67,88  | 58,61    | 78,16  | 62,70    | 83,43  | 63,59    | 84,57  | 64,51    | 85,74  |
| 539600901111413 | TYLENOL DC - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 9,08     | 12,16  | 10,51    | 14,01  | 11,24    | 14,96  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| Laboratório:    | JOSPER FARMACÊUTICA LTDA                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514800201134417 | JOSVERM - (200 + 33,2) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                        | 6,75     | 9,50   | 7,74     | 10,93  | 8,25     | 11,66  | 8,36     | 11,82  | 8,47     | 11,98  |
| 514800301139410 | MILAX - 80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                            | 11,78    | 16,58  | 13,51    | 19,07  | 14,40    | 20,35  | 14,59    | 20,63  | 14,79    | 20,92  |
| 514800401176415 | NASO-JOSP - 1,0 MG/ML +0,5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                             | 3,91     | 5,50   | 4,48     | 6,33   | 4,78     | 6,75   | 4,84     | 6,84   | 4,90     | 6,94   |
| 514800702168411 | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                                        | 8,98     | 12,41  | 10,20    | 14,10  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  | 11,08    | 15,32  |
| 514800704160418 | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 50 G                                                        | 14,96    | 20,68  | 17,00    | 23,50  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,21  | 18,46    | 25,52  |
| 514800701161413 | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT FR PLAS OPC X 100 G                                                 | 25,12    | 34,72  | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  | 31,01    | 42,87  |
| 514800703164411 | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT FR PLAS OPC X 400 G                                                 | 49,01    | 67,75  | 55,69    | 76,98  | 59,05    | 81,63  | 59,77    | 82,62  | 60,51    | 83,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                      | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                            |                                                                                         | PF      | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Laboratório: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A |                                                                                         |         |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 514900104157412                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                 | 6,11    |      | 6,94     |      | 7,36     |      | 7,45     |      | 7,54     |      |
| 514900105153410                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )                  | 7,08    |      | 8,04     |      | 8,52     |      | 8,63     |      | 8,73     |      |
| 514900106151411                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                  | 4,50    |      | 5,11     |      | 5,42     |      | 5,49     |      | 5,55     |      |
| 514900107156417                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                   | 5,40    |      | 6,14     |      | 6,51     |      | 6,59     |      | 6,67     |      |
| 514900108152415                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                  | 4,06    |      | 4,61     |      | 4,89     |      | 4,95     |      | 5,01     |      |
| 514900109159413                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )                   | 4,64    |      | 5,27     |      | 5,59     |      | 5,66     |      | 5,72     |      |
| 514900501172418                            | CLISTEROL - 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                        | 4,97    |      | 5,65     |      | 5,99     |      | 6,06     |      | 6,14     |      |
| 514901402151410                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )            | 4,79    |      | 5,44     |      | 5,76     |      | 5,84     |      | 5,91     |      |
| 514901403158419                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )         | 5,74    |      | 6,52     |      | 6,92     |      | 7,00     |      | 7,09     |      |
| 514901404154417                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )             | 3,51    |      | 3,99     |      | 4,23     |      | 4,28     |      | 4,33     |      |
| 514901405150415                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )          | 4,21    |      | 4,79     |      | 5,08     |      | 5,14     |      | 5,20     |      |
| 514901406157413                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )             | 2,68    |      | 3,05     |      | 3,23     |      | 3,27     |      | 3,31     |      |
| 514901407153411                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )          | 3,07    |      | 3,48     |      | 3,70     |      | 3,74     |      | 3,79     |      |
| 514901409156418                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 2000 ML ( * )             | 4,73    |      | 5,37     |      | 5,70     |      | 5,77     |      | 5,84     |      |
| 514901401155412                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )             | 3,36    |      | 3,82     |      | 4,05     |      | 4,10     |      | 4,15     |      |
| 514901408151412                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )          | 6,04    |      | 6,87     |      | 7,28     |      | 7,37     |      | 7,46     |      |
| 514900704154414                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML      | 2,78    | 3,84 | 3,16     | 4,37 | 3,35     | 4,63 | 3,39     | 4,69 | 3,43     | 4,75 |
| 514900706157410                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * ) | 3,34    |      | 3,79     |      | 4,02     |      | 4,07     |      | 4,12     |      |
| 514900709156415                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * ) | 73,89   |      | 83,97    |      | 89,03    |      | 90,11    |      | 91,22    |      |
| 514900708151411                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )  | 89,59   |      | 101,80   |      | 107,94   |      | 109,26   |      | 110,60   |      |
| 514900707153419                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * ) | 68,02   |      | 77,29    |      | 81,96    |      | 82,95    |      | 83,97    |      |
| 514900705150412                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )  | 2,22    |      | 2,53     |      | 2,68     |      | 2,71     |      | 2,75     |      |
| 514901506151417                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )          | 70,24   |      | 79,81    |      | 84,63    |      | 85,66    |      | 86,71    |      |
| 514901503152412                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )       | 8,44    |      | 9,59     |      | 10,17    |      | 10,29    |      | 10,42    |      |
| 514901505155419                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )           | 92,00   |      | 104,55   |      | 110,85   |      | 112,20   |      | 113,58   |      |
| 514901502156414                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )        | 5,53    |      | 6,28     |      | 6,66     |      | 6,74     |      | 6,83     |      |
| 514901504159410                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )           | 120,73  |      | 137,19   |      | 145,46   |      | 147,23   |      | 149,04   |      |
| 514901501151419                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )        | 3,94    |      | 4,48     |      | 4,75     |      | 4,81     |      | 4,87     |      |
| 514901602150418                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )            | 5,37    |      | 6,11     |      | 6,47     |      | 6,55     |      | 6,63     |      |
| 514901603157416                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )         | 6,45    |      | 7,33     |      | 7,78     |      | 7,87     |      | 7,97     |      |
| 514901604153414                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )             | 3,37    |      | 3,83     |      | 4,06     |      | 4,11     |      | 4,16     |      |
| 514901607152419                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )          | 4,04    |      | 4,59     |      | 4,87     |      | 4,93     |      | 4,99     |      |
| 514901608159417                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )             | 88,93   |      | 101,05   |      | 107,15   |      | 108,45   |      | 109,78   |      |
| 514901605151415                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )          | 3,04    |      | 3,46     |      | 3,67     |      | 3,71     |      | 3,76     |      |
| 514901606156410                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )             | 3,53    |      | 4,01     |      | 4,25     |      | 4,30     |      | 4,35     |      |
| 514901601154411                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )          | 6,35    |      | 7,21     |      | 7,65     |      | 7,74     |      | 7,84     |      |
| 514900902150415                            | JP MANITOL - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )               | 6,28    |      | 7,14     |      | 7,57     |      | 7,66     |      | 7,76     |      |
| 514900903157413                            | JP MANITOL - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )                | 7,18    |      | 8,17     |      | 8,66     |      | 8,76     |      | 8,87     |      |
| 514901701175311                            | LACTASOL - SOL INJ CT 02 BOLS PLAS X 5000 ML ( * )                                      | 46,82   |      | 53,20    |      | 56,41    |      | 57,10    |      | 57,80    |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                            | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                  |                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A       |                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514901002153114                                  | METRONIDAZOL SIMPLES - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) ( *)       | 6,12     |          | 6,95     |          | 7,37     |          | 7,46     |          | 7,55     |          |
| 514901302157417                                  | RINGER - SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( *)                              | 3,85     |          | 4,37     |          | 4,63     |          | 4,69     |          | 4,75     |          |
| 514901301150419                                  | RINGER - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                         | 4,62     |          | 5,24     |          | 5,56     |          | 5,63     |          | 5,69     |          |
| 514901206158416                                  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( *)      | 6,12     |          | 6,95     |          | 7,37     |          | 7,46     |          | 7,55     |          |
| 514901207154414                                  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *) | 7,34     |          | 8,34     |          | 8,84     |          | 8,95     |          | 9,06     |          |
| 514901205151418                                  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( *)       | 3,10     |          | 3,52     |          | 3,73     |          | 3,78     |          | 3,83     |          |
| 514901208150412                                  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)  | 3,72     |          | 4,23     |          | 4,48     |          | 4,54     |          | 4,59     |          |
| 514901210155418                                  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( *)       | 3,30     |          | 3,75     |          | 3,98     |          | 4,03     |          | 4,08     |          |
| 514901209157410                                  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)  | 3,82     |          | 4,34     |          | 4,60     |          | 4,66     |          | 4,72     |          |
| Laboratório: JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A        |                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515000201154412                                  | CLAROGRAF - 623,40 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 100 ML                                     | 224,93   | 310,93   | 255,60   | 353,33   | 271,02   | 374,65   | 274,31   | 379,20   | 277,68   | 383,86   |
| 515000202150410                                  | CLAROGRAF - 623,40 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 50 ML                                      | 121,06   | 167,35   | 137,56   | 190,16   | 145,86   | 201,63   | 147,63   | 204,08   | 149,45   | 206,59   |
| 515000203157419                                  | CLAROGRAF - 768,86 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 50 ML                                      | 147,23   | 203,53   | 167,30   | 231,28   | 177,40   | 245,22   | 179,55   | 248,20   | 181,76   | 251,26   |
| 515000401153411                                  | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                        | 69,77    | 96,45    | 79,28    | 109,59   | 84,06    | 116,20   | 85,08    | 117,61   | 86,13    | 119,06   |
| 515000402151410                                  | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                         | 13,69    | 18,92    | 15,56    | 21,51    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    | 16,91    | 23,37    |
| 515000404152414                                  | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                         | 34,01    | 47,01    | 38,65    | 53,43    | 40,98    | 56,65    | 41,48    | 57,34    | 41,99    | 58,05    |
| 515000406155410                                  | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                                            | 1.791,29 | 2.476,21 | 2.035,52 | 2.813,82 | 2.158,29 | 2.983,53 | 2.184,50 | 3.019,77 | 2.211,37 | 3.056,91 |
| 515000407151419                                  | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                                             | 350,06   | 483,91   | 397,79   | 549,88   | 421,78   | 583,05   | 426,90   | 590,13   | 432,15   | 597,39   |
| 515000408158417                                  | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                                             | 866,99   | 1.198,49 | 985,19   | 1.361,89 | 1.044,61 | 1.444,03 | 1.057,30 | 1.461,57 | 1.070,30 | 1.479,55 |
| 515000601136314                                  | PIELOGRAF GI - 760 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 29,57    | 39,61    | 34,20    | 45,61    | 36,59    | 48,69    | 37,11    | 49,35    | 37,64    | 50,04    |
| 515000701130318                                  | PIELOGRAF TOMOGRAFICO - 45,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 250 ML                         | 14,24    | 19,08    | 16,47    | 21,96    | 17,62    | 23,45    | 17,87    | 23,77    | 18,13    | 24,10    |
| 515000501158413                                  | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CT FA X 100 ML                                               | 61,82    | 85,46    | 70,25    | 97,11    | 74,49    | 102,97   | 75,39    | 104,22   | 76,32    | 105,50   |
| 515000502154411                                  | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CT FA X 20 ML                                                | 12,53    | 17,32    | 14,24    | 19,68    | 15,10    | 20,87    | 15,28    | 21,12    | 15,47    | 21,38    |
| 515000503150411                                  | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CT FA X 50 ML                                                | 31,00    | 42,85    | 35,22    | 48,69    | 37,35    | 51,63    | 37,80    | 52,25    | 38,26    | 52,90    |
| 515000504157418                                  | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                                            | 1.578,64 | 2.182,25 | 1.793,87 | 2.479,78 | 1.902,07 | 2.629,34 | 1.925,17 | 2.661,28 | 1.948,85 | 2.694,01 |
| 515000505153416                                  | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                                             | 324,72   | 448,88   | 368,99   | 510,08   | 391,25   | 540,85   | 396,00   | 547,41   | 400,87   | 554,15   |
| 515000506151417                                  | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                                             | 809,75   | 1.119,37 | 920,15   | 1.271,98 | 975,65   | 1.348,70 | 987,50   | 1.365,08 | 999,65   | 1.381,87 |
| Laboratório: KLEY HERTZ S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO |                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515100102166419                                  | ABC - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                  | 6,09     | 8,16     | 7,04     | 9,39     | 7,54     | 10,03    | 7,64     | 10,16    | 7,75     | 10,30    |
| 515100103162417                                  | ABC - 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30ML                                         | 15,16    | 20,31    | 17,54    | 23,39    | 18,77    | 24,97    | 19,03    | 25,31    | 19,31    | 25,66    |
| 515100203167410                                  | ACICLOR - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                  | 11,19    | 14,99    | 12,94    | 17,25    | 13,84    | 18,42    | 14,04    | 18,67    | 14,24    | 18,93    |
| 515106401130415                                  | ALBENDY - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                          | 3,83     | 5,29     | 4,35     | 6,01     | 4,61     | 6,38     | 4,67     | 6,45     | 4,73     | 6,53     |
| 515106402110418                                  | ALBENDY - 400 MG COM MAST CX BL AL PLAS INC X 1                                         | 3,21     | 4,44     | 3,65     | 5,04     | 3,87     | 5,35     | 3,92     | 5,41     | 3,96     | 5,48     |
| 515107301113411                                  | ALGI-REUMATRIL - 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                       | 9,47     | 12,69    | 10,96    | 14,61    | 11,72    | 15,60    | 11,89    | 15,81    | 12,06    | 16,03    |
| 515100302173427                                  | ANTIMAIS SÉPTICO - 21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML            | 10,47    | 14,03    | 12,11    | 16,15    | 12,95    | 17,24    | 13,14    | 17,47    | 13,33    | 17,71    |
| 515100501168415                                  | BACTODERM - 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                | 7,09     | 9,80     | 8,06     | 11,14    | 8,54     | 11,81    | 8,65     | 11,95    | 8,75     | 12,10    |
| 515106501178411                                  | CALOTRAT - 0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML                           | 5,83     | 7,81     | 6,75     | 9,00     | 7,22     | 9,61     | 7,32     | 9,74     | 7,43     | 9,87     |
| 515107001179415                                  | CTL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                                       | 15,16    | 20,31    | 17,54    | 23,39    | 18,76    | 24,97    | 19,03    | 25,31    | 19,31    | 25,66    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: KLEY HERTZ S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO          |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515107002167410                                           | CTL - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 515106301160411                                           | DEXAMETAX - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           | 6,70    | 9,26   | 7,61     | 10,53  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,44  |
| 515101105134419                                           | ENTEROFIGON - (50 + 10) MG/ ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML               | 77,54   | 103,87 | 89,69    | 119,60 | 95,94    | 127,67 | 97,31    | 129,41 | 98,71    | 131,21 |
| 515101104138410                                           | ENTEROFIGON - (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML              | 15,60   | 20,90  | 18,05    | 24,07  | 19,31    | 25,69  | 19,58    | 26,04  | 19,86    | 26,40  |
| 515101103131412                                           | ENTEROFIGON - (50 + 10)MG/ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                 | 77,54   | 103,87 | 89,69    | 119,60 | 95,94    | 127,67 | 97,31    | 129,41 | 98,71    | 131,21 |
| 515101302118416                                           | FLUCOLIC - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 12                  | 10,91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,17  | 13,31    | 18,39  | 13,47    | 18,62  |
| 515101305117410                                           | FLUCOLIC - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120                 | 106,01  | 142,01 | 122,63   | 163,54 | 131,19   | 174,57 | 133,05   | 176,96 | 134,97   | 179,41 |
| 515101304137418                                           | FLUCOLIC - 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 7,91    | 10,93  | 8,99     | 12,43  | 9,54     | 13,18  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  |
| 515106704133410                                           | GASTROBION - 37 MG +40 MG + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML     | 12,54   | 16,80  | 14,51    | 19,35  | 15,52    | 20,65  | 15,74    | 20,93  | 15,97    | 21,22  |
| 515107204169414                                           | NIZONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 12,17   | 16,30  | 14,08    | 18,77  | 15,06    | 20,04  | 15,27    | 20,31  | 15,49    | 20,60  |
| 515107201178412                                           | NIZONAZOL - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 22,90   | 30,68  | 26,49    | 35,32  | 28,34    | 37,71  | 28,74    | 38,22  | 29,15    | 38,75  |
| 515102201137413                                           | RAPILAX - 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 20 ML              | 4,33    | 5,80   | 5,00     | 6,67   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   | 5,50     | 7,32   |
| 515102202133411                                           | RAPILAX - 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 30 ML              | 6,06    | 8,12   | 7,01     | 9,34   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 515102301115411                                           | RELAFLEX - 300MG + 35MG + 50MG COM CT 3 ENV AL X 4                     | 7,40    | 9,91   | 8,56     | 11,41  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  | 9,42     | 12,52  |
| 515102302111411                                           | RELAFLEX - 300MG + 35MG + 50MG COM CT 36 ENV AL X 4                    | 84,99   | 113,85 | 98,31    | 131,10 | 105,17   | 139,95 | 106,66   | 141,86 | 108,20   | 143,82 |
| 515112020010803                                           | RESFENOL THERMUS - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 15 ML + SER DOS       | 3,75    | 5,02   | 4,34     | 5,79   | 4,64     | 6,18   | 4,71     | 6,26   | 4,78     | 6,35   |
| 515106901133413                                           | RINOMAX - SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30 ML 01 02                      | 5,75    | 7,70   | 6,66     | 8,88   | 7,12     | 9,48   | 7,22     | 9,61   | 7,33     | 9,74   |
| 515107401177411                                           | RINOSOFT S SOLUÇÃO - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML        | 5,33    | 7,14   | 6,17     | 8,23   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 515102502171416                                           | SANASAR - 0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G                         | 7,31    | 9,79   | 8,45     | 11,27  | 9,04     | 12,03  | 9,17     | 12,19  | 9,30     | 12,36  |
| 515102501173415                                           | SANASAR - 100 MG/ML LOC EMU CT FR VD AMB X 100 ML                      | 8,24    | 11,04  | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 515112020010903                                           | SANASAR - 250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                  | 7,23    | 9,69   | 8,36     | 11,14  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |
| 515102609179414                                           | SANILIN - 0,5 MG + 4 MG SOL OR CT FR VD INC NEB X 30 ML                | 6,44    | 8,63   | 7,45     | 9,93   | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 515102606110413                                           | SANILIN - 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR CEREJA            | 6,49    | 8,69   | 7,50     | 10,00  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 515102607117411                                           | SANILIN - 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR LARANJA           | 6,49    | 8,69   | 7,50     | 10,00  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 515102608113411                                           | SANILIN - 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR MENTA             | 6,49    | 8,69   | 7,50     | 10,00  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 515102701113416                                           | STILGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 12             | 6,44    | 8,63   | 7,45     | 9,93   | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,74  | 8,20     | 10,89  |
| 515102705119419                                           | STILGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120            | 59,86   | 80,19  | 69,25    | 92,34  | 74,08    | 98,58  | 75,13    | 99,92  | 76,21    | 101,31 |
| 515102703132418                                           | STILGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G    | 64,55   | 86,47  | 74,66    | 99,57  | 79,87    | 106,28 | 81,01    | 107,74 | 82,17    | 109,23 |
| 515102706115417                                           | STILGRIP - 400MG + 4MG + 4MG CAP CT BL AL PLAS INC X 20                | 7,43    | 9,95   | 8,60     | 11,46  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,40  | 9,46     | 12,58  |
| 515106801163418                                           | TRIALGEX - 0,0444 ML/ G + 44 MG/ G + 20 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G | 7,01    | 9,39   | 8,11     | 10,82  | 8,68     | 11,55  | 8,80     | 11,70  | 8,93     | 11,87  |
| 515102904138413                                           | TRIFEN - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 4,76    | 6,38   | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,95   | 6,07     | 8,06   |
| Laboratório: KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515201502119390                                           | VENOCUR TRIPLEX - 100 MG + 300 MG + 150 UC DRG CT BL AL PLAS INC X 60  | 65,83   | 88,18  | 76,15    | 101,55 | 81,46    | 108,40 | 82,62    | 109,88 | 83,81    | 111,40 |
| 515201501112392                                           | VENOCUR TRIPLEX - 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT BL AL PLAS INC X 20   | 24,76   | 33,17  | 28,64    | 38,19  | 30,64    | 40,77  | 31,07    | 41,32  | 31,52    | 41,89  |
| Laboratório: LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508710001131110                                           | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED           | 11,90   | 16,45  | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,31  |
| 508710002138119                                           | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             | 11,90   | 16,45  | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,31  |
| 508710003134117                                           | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED            | 8,36    | 11,56  | 9,51     | 13,14  | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |                                                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A |                                                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508710004130115                                          | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                               | 8,36     | 11,56    | 9,51     | 13,14    | 10,08    | 13,93    | 10,20    | 14,10    | 10,33    | 14,28    |
| 508707603118112                                          | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                                            | 7,82     | 10,48    | 9,04     | 12,06    | 9,67     | 12,87    | 9,81     | 13,05    | 9,95     | 13,23    |
| 508707601131111                                          | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                            | 7,89     | 10,57    | 9,12     | 12,16    | 9,76     | 12,98    | 9,90     | 13,16    | 10,04    | 13,34    |
| 508707602138111                                          | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                            | 9,07     | 12,15    | 10,49    | 13,98    | 11,22    | 14,93    | 11,38    | 15,13    | 11,54    | 15,34    |
| 508707604114110                                          | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                                            | 8,95     | 11,99    | 10,35    | 13,80    | 11,07    | 14,73    | 11,23    | 14,94    | 11,39    | 15,14    |
| 508707605110119                                          | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                                            | 18,89    | 25,30    | 21,85    | 29,14    | 23,38    | 31,11    | 23,71    | 31,53    | 24,05    | 31,97    |
| 508700201111418                                          | AMPLIUM - 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                         | 4,15     | 5,56     | 4,80     | 6,40     | 5,13     | 6,83     | 5,21     | 6,93     | 5,28     | 7,02     |
| 508700202118416                                          | AMPLIUM - 500 MG COMP. REV. CT. BL AL PLAS INC X 8                                                                      | 6,91     | 9,26     | 7,99     | 10,66    | 8,55     | 11,37    | 8,67     | 11,53    | 8,79     | 11,69    |
| 508700301175418                                          | ANASEPTIL - PO TOP CT 01 TB PLAS X 10 G                                                                                 | 5,38     | 7,21     | 6,22     | 8,30     | 6,66     | 8,86     | 6,75     | 8,98     | 6,85     | 9,11     |
| 508700701114416                                          | ATENS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                | 19,98    | 27,62    | 22,69    | 31,37    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    | 24,66    | 34,08    |
| 508710501150319                                          | CERETEC - 0,5MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10 ML                                                                   | 3.472,80 | 4.652,11 | 4.017,16 | 5.356,93 | 4.297,41 | 5.718,44 | 4.358,43 | 5.796,55 | 4.421,19 | 5.876,89 |
| 508707902166119                                          | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 8,60     | 11,52    | 9,94     | 13,26    | 10,63    | 14,15    | 10,79    | 14,34    | 10,94    | 14,54    |
| 508707901161113                                          | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 8,41     | 11,27    | 9,74     | 12,98    | 10,42    | 13,86    | 10,56    | 14,05    | 10,72    | 14,24    |
| 508708901163114                                          | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 9,02     | 12,08    | 10,43    | 13,91    | 11,16    | 14,85    | 11,32    | 15,05    | 11,48    | 15,26    |
| 508708902161115                                          | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 8,41     | 11,27    | 9,74     | 12,98    | 10,42    | 13,86    | 10,56    | 14,05    | 10,72    | 14,24    |
| 508710602119417                                          | CIRCADEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 16,79    | 23,21    | 19,07    | 26,36    | 20,22    | 27,95    | 20,47    | 28,29    | 20,72    | 28,64    |
| 508710603115415                                          | CIRCADEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                         | 33,56    | 46,39    | 38,14    | 52,72    | 40,44    | 55,90    | 40,93    | 56,58    | 41,43    | 57,27    |
| 508710601112419                                          | CIRCADEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                          | 11,74    | 16,23    | 13,35    | 18,45    | 14,15    | 19,56    | 14,32    | 19,80    | 14,50    | 20,04    |
| 508708001111118                                          | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 39,78    | 54,99    | 45,20    | 62,49    | 47,93    | 66,26    | 48,51    | 67,06    | 49,11    | 67,88    |
| 508701601113416                                          | DEFATIG - 200 MG + 200 MG + 25 MG + 2 MG + 10 MG DRG CT STR X 20                                                        | 4,79     | 6,42     | 5,54     | 7,39     | 5,93     | 7,89     | 6,01     | 8,00     | 6,10     | 8,11     |
| 508710701133418                                          | DESCON RINUS - 2,0 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                | 5,06     | 6,78     | 5,86     | 7,81     | 6,27     | 8,34     | 6,35     | 8,45     | 6,45     | 8,57     |
| 508709303111119                                          | DIMETICONA - 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                                                                 | 7,22     | 9,98     | 8,20     | 11,33    | 8,69     | 12,01    | 8,80     | 12,16    | 8,90     | 12,31    |
| 508709301119112                                          | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           | 3,12     | 4,31     | 3,54     | 4,89     | 3,75     | 5,19     | 3,80     | 5,25     | 3,85     | 5,32     |
| 508709302115110                                          | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                           | 6,13     | 8,47     | 6,96     | 9,63     | 7,38     | 10,21    | 7,47     | 10,33    | 7,56     | 10,46    |
| 508709904131114                                          | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                 | 5,80     | 7,77     | 6,71     | 8,95     | 7,18     | 9,55     | 7,28     | 9,68     | 7,39     | 9,82     |
| 508709905111117                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)                                                         | 25,96    | 34,78    | 30,03    | 40,04    | 32,12    | 42,75    | 32,58    | 43,33    | 33,05    | 43,93    |
| 508709906118115                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                     | 5,19     | 6,95     | 6,00     | 8,00     | 6,42     | 8,54     | 6,51     | 8,66     | 6,60     | 8,78     |
| 508709907114113                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                                         | 51,90    | 69,52    | 60,04    | 80,06    | 64,23    | 85,47    | 65,14    | 86,63    | 66,08    | 87,83    |
| 508709908110111                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                                                                      | 1,04     | 1,39     | 1,20     | 1,60     | 1,28     | 1,71     | 1,30     | 1,73     | 1,32     | 1,75     |
| 508709909117111                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                                                     | 10,37    | 13,89    | 12,00    | 16,00    | 12,84    | 17,08    | 13,02    | 17,31    | 13,21    | 17,55    |
| 508709910115117                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8                                                                      | 2,06     | 2,76     | 2,39     | 3,19     | 2,56     | 3,40     | 2,59     | 3,45     | 2,63     | 3,50     |
| 508709901132111                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                           | 2,36     | 3,16     | 2,73     | 3,64     | 2,92     | 3,89     | 2,96     | 3,94     | 3,01     | 4,00     |
| 508709902139118                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                           | 3,55     | 4,76     | 4,10     | 5,46     | 4,38     | 5,83     | 4,45     | 5,91     | 4,51     | 5,99     |
| 508709903135116                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                           | 4,31     | 5,77     | 4,98     | 6,65     | 5,33     | 7,10     | 5,41     | 7,19     | 5,49     | 7,29     |
| 508701901117417                                          | ELUM - 1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)                                                          | 8,88     | 12,28    | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,79    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    |
| 508701902113415                                          | ELUM - 2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)                                                          | 13,96    | 19,30    | 15,87    | 21,94    | 16,83    | 23,26    | 17,03    | 23,54    | 17,24    | 23,83    |
| 508702002116416                                          | ENZICOBA - 1 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 12                                                                         | 4,91     | 6,58     | 5,68     | 7,58     | 6,08     | 8,09     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |                                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A |                                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508702003112414                                          | ENZICOBA - 5 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 20                                                         | 34,32    | 45,97    | 39,70    | 52,94    | 42,47    | 56,51    | 43,07    | 57,28    | 43,69    | 58,08    |
| 508702202115413                                          | EUCIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                | 3,20     | 4,29     | 3,71     | 4,94     | 3,97     | 5,28     | 4,02     | 5,35     | 4,08     | 5,42     |
| 508702203146411                                          | EUCIL - 10 MG SUP RET AD CT BL PLAS X 5                                                                 | 6,05     | 8,10     | 6,99     | 9,33     | 7,48     | 9,96     | 7,59     | 10,09    | 7,70     | 10,23    |
| 508702204134415                                          | EUCIL - 10 MG/ML SOL OR AD CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                                                   | 3,42     | 4,58     | 3,95     | 5,27     | 4,23     | 5,62     | 4,29     | 5,70     | 4,35     | 5,78     |
| 508702205130413                                          | EUCIL - 4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                                                   | 2,86     | 3,83     | 3,31     | 4,41     | 3,54     | 4,71     | 3,59     | 4,77     | 3,64     | 4,84     |
| 508702206145414                                          | EUCIL - 5 MG SUP RET PED CT BL PLAS X 5                                                                 | 4,65     | 6,23     | 5,38     | 7,17     | 5,75     | 7,65     | 5,83     | 7,76     | 5,92     | 7,86     |
| 508702301113419                                          | EUFOR - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                            | 80,47    | 111,24   | 91,44    | 126,40   | 96,96    | 134,03   | 98,13    | 135,66   | 99,34    | 137,32   |
| 508702601133415                                          | FARLAC - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                            | 17,73    | 23,75    | 20,51    | 27,35    | 21,94    | 29,20    | 22,25    | 29,60    | 22,57    | 30,01    |
| 508702707111415                                          | FLATEX - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 9,17     | 12,28    | 10,60    | 14,14    | 11,34    | 15,10    | 11,51    | 15,30    | 11,67    | 15,51    |
| 508702702118411                                          | FLATEX - 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                                                     | 11,50    | 15,90    | 13,07    | 18,07    | 13,86    | 19,15    | 14,03    | 19,39    | 14,20    | 19,63    |
| 508702703130415                                          | FLATEX - 150 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                    | 10,04    | 13,88    | 11,40    | 15,76    | 12,09    | 16,71    | 12,24    | 16,91    | 12,39    | 17,12    |
| 508702801175413                                          | FONERGIN - (10 + 0,20 + 0,05 + 0,40 + 1,20) MG/ML COLUT CT FR VD AMB X 15 ML VAL SPRAY                  | 9,30     | 12,46    | 10,76    | 14,34    | 11,51    | 15,31    | 11,67    | 15,52    | 11,84    | 15,74    |
| 508702802112415                                          | FONERGIN - (5 MG + 0,20 MG+ 0,20 MG+ 0,40 MG + 0,60) MG PAS CT 2 ENV AL POL X 6                         | 3,68     | 4,93     | 4,26     | 5,68     | 4,55     | 6,06     | 4,62     | 6,14     | 4,68     | 6,23     |
| 508703001164415                                          | GINGILONE - PDA BG 10G                                                                                  | 7,68     | 10,62    | 8,72     | 12,05    | 9,24     | 12,78    | 9,36     | 12,93    | 9,47     | 13,09    |
| 508703201171415                                          | HORMODOSE - 0,75 MG/ 1,25G GEL CT TB PLAS VAL DOS X 80 G                                                | 25,99    | 35,93    | 29,54    | 40,83    | 31,32    | 43,29    | 31,70    | 43,82    | 32,09    | 44,36    |
| 508703301117412                                          | LIPANON - 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT 1 FR PLAST OPC X 30                                           | 40,25    | 55,64    | 45,74    | 63,24    | 48,50    | 67,05    | 49,09    | 67,86    | 49,70    | 68,70    |
| 508703304116311                                          | LIPANON - 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 13,42    | 18,55    | 15,26    | 21,09    | 16,18    | 22,36    | 16,37    | 22,63    | 16,58    | 22,91    |
| 508703302113410                                          | LIPANON - 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15                                           | 20,15    | 27,85    | 22,89    | 31,64    | 24,27    | 33,55    | 24,57    | 33,96    | 24,87    | 34,38    |
| 508703411133412                                          | LISADOR - (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                | 7,04     | 9,43     | 8,14     | 10,85    | 8,70     | 11,58    | 8,83     | 11,74    | 8,95     | 11,90    |
| 508703402150318                                          | LISADOR - 375 MG/ML + 12,5 MG/ML + 12,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                            | 5,18     | 6,94     | 5,99     | 7,99     | 6,41     | 8,53     | 6,50     | 8,64     | 6,59     | 8,76     |
| 508703414116411                                          | LISADOR - 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4                                            | 40,82    | 54,68    | 47,22    | 62,97    | 50,51    | 67,22    | 51,23    | 68,14    | 51,97    | 69,08    |
| 508703601137419                                          | LORALERG - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                             | 11,99    | 16,06    | 13,87    | 18,50    | 14,84    | 19,75    | 15,05    | 20,02    | 15,27    | 20,29    |
| 508703602117411                                          | LORALERG - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                             | 16,41    | 21,98    | 18,99    | 25,32    | 20,31    | 27,03    | 20,60    | 27,39    | 20,89    | 27,77    |
| 508703702111415                                          | LORALERG D - 5 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 16,76    | 22,45    | 19,39    | 25,86    | 20,74    | 27,60    | 21,04    | 27,98    | 21,34    | 28,37    |
| 508709401131114                                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                          | 12,48    | 16,72    | 14,43    | 19,24    | 15,44    | 20,54    | 15,66    | 20,82    | 15,88    | 21,11    |
| 508709402136111                                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                           | 7,48     | 10,02    | 8,65     | 11,54    | 9,26     | 12,32    | 9,39     | 12,49    | 9,52     | 12,66    |
| 508709801111110                                          | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15                                             | 10,25    | 14,17    | 11,65    | 16,10    | 12,35    | 17,07    | 12,50    | 17,28    | 12,65    | 17,49    |
| 508709802118119                                          | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                             | 20,49    | 28,32    | 23,29    | 32,19    | 24,69    | 34,13    | 24,99    | 34,55    | 25,30    | 34,97    |
| 508709501134115                                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 12,74    | 17,07    | 14,73    | 19,65    | 15,76    | 20,97    | 15,99    | 21,26    | 16,22    | 21,55    |
| 508708101116111                                          | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 20,51    | 28,35    | 23,30    | 32,21    | 24,71    | 34,15    | 25,01    | 34,57    | 25,31    | 34,99    |
| 508708102112111                                          | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 30,77    | 42,54    | 34,97    | 48,34    | 37,07    | 51,25    | 37,53    | 51,87    | 37,99    | 52,51    |
| 508708701113318                                          | MAXSULID - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 14,88    | 19,93    | 17,21    | 22,95    | 18,41    | 24,50    | 18,67    | 24,83    | 18,94    | 25,18    |
| 508708702111319                                          | MAXSULID - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                             | 5,94     | 7,96     | 6,87     | 9,16     | 7,35     | 9,78     | 7,45     | 9,91     | 7,56     | 10,05    |
| 508708201153116                                          | MELOXICAM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                                                   | 14,59    | 20,17    | 16,58    | 22,92    | 17,58    | 24,30    | 17,79    | 24,60    | 18,01    | 24,90    |
| 508704302133411                                          | METIOCOLIN - 10MG + 50 MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10 ML                                            | 12,12    | 16,24    | 14,02    | 18,70    | 15,00    | 19,96    | 15,21    | 20,23    | 15,43    | 20,51    |
| 508710401156315                                          | MYOVIEW - 0,23MG PÓ LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML + 5 SWAB                                          | 2.165,14 | 2.900,39 | 2.504,53 | 3.339,81 | 2.679,25 | 3.565,20 | 2.717,29 | 3.613,90 | 2.756,42 | 3.663,99 |
| 508708301115119                                          | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                          | 9,75     | 13,48    | 11,08    | 15,31    | 11,74    | 16,23    | 11,89    | 16,43    | 12,03    | 16,63    |
| 508709001158317                                          | OMNIPAQUE - 300 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                                  | 163,61   | 226,17   | 185,92   | 257,01   | 197,13   | 272,51   | 199,53   | 275,82   | 201,98   | 279,21   |
| 508709002154315                                          | OMNIPAQUE - 300 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                   | 53,21    | 73,56    | 60,46    | 83,58    | 64,11    | 88,62    | 64,89    | 89,70    | 65,69    | 90,80    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508709003150313 | OMNIPAQUE - 300 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                               | 90,67   | 125,34 | 103,03   | 142,43 | 109,25   | 151,02 | 110,57   | 152,85 | 111,93   | 154,73 |
| 508709004157311 | OMNIPAQUE - 350 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                              | 188,40  | 260,44 | 214,09   | 295,96 | 227,01   | 313,81 | 229,76   | 317,62 | 232,59   | 321,52 |
| 508709005153311 | OMNIPAQUE - 350 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                               | 104,38  | 144,29 | 118,61   | 163,96 | 125,76   | 173,85 | 127,29   | 175,96 | 128,86   | 178,13 |
| 508707501153318 | OMNISCAN - 287 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                  | 123,45  | 170,65 | 140,28   | 193,92 | 148,75   | 205,62 | 150,55   | 208,12 | 152,40   | 210,68 |
| 508707503156314 | OMNISCAN - 287 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML                                  | 176,37  | 243,81 | 200,42   | 277,05 | 212,51   | 293,76 | 215,09   | 297,33 | 217,74   | 300,99 |
| 508707502151319 | OMNISCAN - 287 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                  | 222,80  | 307,99 | 253,18   | 349,98 | 268,45   | 371,09 | 271,71   | 375,60 | 275,05   | 380,22 |
| 508705402115411 | PANGEST - 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 14,58   | 19,53  | 16,87    | 22,49  | 18,04    | 24,01  | 18,30    | 24,34  | 18,56    | 24,68  |
| 508708401136118 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                               | 3,62    | 4,85   | 4,18     | 5,58   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   | 4,61     | 6,12   |
| 508708402116110 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                     | 6,26    | 8,39   | 7,25     | 9,67   | 7,75     | 10,32  | 7,86     | 10,46  | 7,98     | 10,60  |
| 508709601112415 | PAXORAL - 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10                              | 24,20   | 33,45  | 27,49    | 38,01  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  | 29,87    | 41,29  |
| 508709602119413 | PAXORAL - 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                              | 72,62   | 100,39 | 82,52    | 114,07 | 87,50    | 120,95 | 88,56    | 122,42 | 89,65    | 123,92 |
| 508709603115411 | PAXORAL - 3,5 MG GRAN CT SACH X 10                                                  | 24,20   | 33,45  | 27,49    | 38,01  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  | 29,87    | 41,29  |
| 508709604111411 | PAXORAL - 3,5 MG GRAN CT SACH X 30                                                  | 72,62   | 100,39 | 82,52    | 114,07 | 87,50    | 120,95 | 88,56    | 122,42 | 89,65    | 123,92 |
| 508709605118418 | PAXORAL - 7,0 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10                              | 35,83   | 49,53  | 40,72    | 56,29  | 43,18    | 59,68  | 43,70    | 60,41  | 44,24    | 61,15  |
| 508709606114416 | PAXORAL - 7,0 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                              | 107,55  | 148,67 | 122,22   | 168,95 | 129,59   | 179,14 | 131,16   | 181,31 | 132,77   | 183,54 |
| 508705601118410 | PEPTULAN - 120 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20                                     | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,84    | 61,98  | 45,39    | 62,74  |
| 508705801117418 | PSICOSEDIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 3,30    | 4,56   | 3,76     | 5,19   | 3,98     | 5,51   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   |
| 508705803111417 | PSICOSEDIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 6,99    | 9,66   | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  | 8,64     | 11,94  |
| 508706204171313 | RINOSORO - 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST X 60 ML                                   | 10,98   | 14,71  | 12,70    | 16,93  | 13,58    | 18,07  | 13,78    | 18,32  | 13,97    | 18,57  |
| 508706201172319 | RINOSORO - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML                             | 5,12    | 6,86   | 5,93     | 7,91   | 6,34     | 8,44   | 6,43     | 8,56   | 6,53     | 8,67   |
| 508706203175315 | RINOSORO - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 30 ML + CT GTS                            | 5,15    | 6,90   | 5,96     | 7,94   | 6,37     | 8,48   | 6,46     | 8,60   | 6,56     | 8,71   |
| 508708802130412 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 100 ML                    | 17,77   | 23,80  | 20,56    | 27,41  | 21,99    | 29,26  | 22,30    | 29,66  | 22,63    | 30,07  |
| 508708803137410 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 120 ML                    | 21,34   | 28,59  | 24,68    | 32,92  | 26,41    | 35,14  | 26,78    | 35,62  | 27,17    | 36,11  |
| 508708804133419 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML                     | 5,34    | 7,15   | 6,18     | 8,24   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,04   |
| 508708805131411 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 50 ML                     | 8,88    | 11,90  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 508708806136415 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 60 ML                     | 10,67   | 14,29  | 12,34    | 16,45  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  | 13,58    | 18,05  |
| 508708807132413 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 90 ML                     | 16,01   | 21,45  | 18,52    | 24,69  | 19,81    | 26,36  | 20,09    | 26,72  | 20,38    | 27,09  |
| 508708808139411 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 100 ML                  | 17,77   | 23,80  | 20,56    | 27,41  | 21,99    | 29,26  | 22,30    | 29,66  | 22,63    | 30,07  |
| 508708809135411 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 120 ML                  | 21,34   | 28,59  | 24,68    | 32,92  | 26,41    | 35,14  | 26,78    | 35,62  | 27,17    | 36,11  |
| 508708801134414 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 30 ML                   | 5,34    | 7,15   | 6,18     | 8,24   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,04   |
| 508708810133417 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 50 ML                   | 8,88    | 11,90  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 508708811131418 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 60 ML                   | 10,67   | 14,29  | 12,34    | 16,45  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  | 13,58    | 18,05  |
| 508708812136413 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 90 ML                   | 16,01   | 21,45  | 18,52    | 24,69  | 19,81    | 26,36  | 20,09    | 26,72  | 20,38    | 27,09  |
| 508708813175412 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY INFANTIL X 50 ML            | 8,80    | 11,79  | 10,19    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 508710301178414 | RINOSORO SIC 3,0% - 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                 | 9,04    | 12,11  | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,31  |
| 508710101152411 | SULBAMOX - 1000 MG +500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML              | 37,46   | 51,78  | 42,57    | 58,84  | 45,14    | 62,39  | 45,68    | 63,15  | 46,25    | 63,93  |
| 508710112138415 | SULBAMOX - 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF  | 33,08   | 45,73  | 37,59    | 51,96  | 39,85    | 55,09  | 40,34    | 55,76  | 40,84    | 56,45  |
| 508710113134413 | SULBAMOX - 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF  | 54,87   | 75,85  | 62,35    | 86,20  | 66,11    | 91,39  | 66,92    | 92,50  | 67,74    | 93,64  |
| 508710102132414 | SULBAMOX - 25 MG/ML +25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 20,23   | 27,97  | 22,99    | 31,78  | 24,38    | 33,70  | 24,67    | 34,11  | 24,98    | 34,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A |                                                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508710103112417                                          | SULBAMOX - 250 MG +250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                                                                           | 44,92   | 62,10  | 51,04    | 70,56  | 54,12    | 74,81  | 54,78    | 75,72  | 55,45    | 76,65  |
| 508710104119415                                          | SULBAMOX - 250 MG +250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                                                                            | 24,30   | 33,59  | 27,62    | 38,18  | 29,28    | 40,48  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  |
| 508710105131419                                          | SULBAMOX - 50 MG/ML +50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF                                                           | 36,14   | 49,96  | 41,06    | 56,76  | 43,54    | 60,18  | 44,07    | 60,91  | 44,61    | 61,66  |
| 508710107118411                                          | SULBAMOX - 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                                                                          | 89,92   | 124,30 | 102,18   | 141,25 | 108,34   | 149,77 | 109,66   | 151,59 | 111,01   | 153,45 |
| 508710106154412                                          | SULBAMOX - 500 MG +250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                                                                         | 19,66   | 27,18  | 22,34    | 30,88  | 23,69    | 32,74  | 23,98    | 33,14  | 24,27    | 33,55  |
| 508710108114418                                          | SULBAMOX - 500 MG +500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                                                                            | 44,92   | 62,10  | 51,04    | 70,56  | 54,12    | 74,81  | 54,78    | 75,72  | 55,45    | 76,65  |
| 508710109110416                                          | SULBAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                     | 31,37   | 43,36  | 35,65    | 49,29  | 37,80    | 52,26  | 38,26    | 52,89  | 38,73    | 53,55  |
| 508710110119413                                          | SULBAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                     | 43,12   | 59,61  | 48,99    | 67,72  | 51,94    | 71,81  | 52,58    | 72,68  | 53,22    | 73,57  |
| 508710111115411                                          | SULBAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                     | 62,84   | 86,87  | 71,41    | 98,71  | 75,72    | 104,67 | 76,64    | 105,94 | 77,58    | 107,24 |
| 508706702163411                                          | THIOMUCASE - 135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G                                                                                              | 12,06   | 16,16  | 13,94    | 18,59  | 14,91    | 19,84  | 15,13    | 20,12  | 15,34    | 20,39  |
| 508706703119414                                          | THIOMUCASE - 25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                     | 5,16    | 6,91   | 5,97     | 7,96   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,61   | 6,57     | 8,73   |
| 508706704115412                                          | THIOMUCASE - 25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                     | 15,50   | 20,76  | 17,93    | 23,91  | 19,18    | 25,52  | 19,45    | 25,87  | 19,73    | 26,23  |
| 508708501114116                                          | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                              | 4,15    | 5,56   | 4,80     | 6,40   | 5,13     | 6,83   | 5,21     | 6,93   | 5,28     | 7,02   |
| 508708502110114                                          | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                              | 6,91    | 9,26   | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  |
| 508709701176113                                          | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                                         | 10,07   | 13,49  | 11,65    | 15,53  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  | 12,82    | 17,04  |
| 508709702172111                                          | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                                        | 15,12   | 20,25  | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,89  | 18,97    | 25,23  | 19,24    | 25,58  |
| 508706901158416                                          | ULCIMET - 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                            | 7,95    | 10,99  | 9,03     | 12,49  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,40  | 9,81     | 13,57  |
| 508708601161116                                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 9,78    | 13,10  | 11,32    | 15,09  | 12,11    | 16,11  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  |
|                                                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 9,83    | 13,17  | 11,38    | 15,17  | 12,17    | 16,19  | 12,34    | 16,41  | 12,52    | 16,64  |
| 508707002114414                                          | VICTRIX - 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                                                                            | 28,02   | 38,73  | 31,84    | 44,01  | 33,76    | 46,67  | 34,17    | 47,23  | 34,59    | 47,81  |
| 508707004151414                                          | VICTRIX - 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML                                                                                    | 23,33   | 32,25  | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  |
| 508707302150319                                          | VISIPAQUE - 270 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                                                                         | 307,93  | 425,67 | 349,91   | 483,70 | 371,01   | 512,87 | 375,52   | 519,10 | 380,14   | 525,49 |
| 508707301154310                                          | VISIPAQUE - 270 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                                                          | 157,10  | 217,17 | 178,52   | 246,78 | 189,29   | 261,67 | 191,59   | 264,85 | 193,95   | 268,10 |
| 508707303157317                                          | VISIPAQUE - 320 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                                                                         | 342,16  | 472,99 | 388,82   | 537,48 | 412,27   | 569,90 | 417,27   | 576,82 | 422,41   | 583,92 |
| 508707304153315                                          | VISIPAQUE - 320 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                                                          | 171,13  | 236,56 | 194,45   | 268,81 | 206,18   | 285,02 | 208,69   | 288,48 | 211,25   | 292,03 |
| 508707101171416                                          | VISODIN - 0,5 MG + 0,015 MG/ML SOL OC CT FR PLAS X 24 ML                                                                                      | 6,15    | 8,24   | 7,12     | 9,49   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  |
| 508707202113411                                          | ZYLIUM - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                | 12,19   | 16,85  | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,80  |
| 508707206119414                                          | ZYLIUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                                 | 12,11   | 16,74  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,41  | 14,95    | 20,66  |
| Laboratório: LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA     |                                                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515800101162414                                          | ALIVIADOR - 0,10 ML/G + 0,10 G/G + 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 23 G                                                                          | 8,10    | 10,85  | 9,36     | 12,48  | 10,01    | 13,33  | 10,16    | 13,51  | 10,30    | 13,70  |
| 515800102177415                                          | ALIVIADOR - 0,10 ML/ML + 0,10 G/ML + 0,10 ML/ML+ 0,02 G/ML AER CT TB AL X 150 ML                                                              | 20,74   | 27,78  | 23,99    | 31,99  | 25,66    | 34,15  | 26,03    | 34,62  | 26,40    | 35,10  |
| 515800201175410                                          | DYSYPNE-INHAL - 30 MG/ML INAL CT FR VD AMB X 6 ML                                                                                             | 10,94   | 14,66  | 12,65    | 16,87  | 13,53    | 18,01  | 13,73    | 18,26  | 13,92    | 18,51  |
| 515800301161411                                          | PASTA PARISIENSE - 0,28 G/G PASTA CT BG AL X 5 G                                                                                              | 3,81    | 5,10   | 4,40     | 5,87   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,35   | 4,85     | 6,44   |
| Laboratório: LABORATORIO CATARINENSE S A                 |                                                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516102601117415                                          | POSDRINK - COM CT 25 ENV AL POLIET X 4                                                                                                        | 29,31   | 39,26  | 33,91    | 45,22  | 36,28    | 48,27  | 36,79    | 48,93  | 37,32    | 49,61  |
| 516102901137411                                          | REIDRATANTE - 27,9 G CX C/ 100 ENV.                                                                                                           | 57,98   | 77,67  | 67,06    | 89,43  | 71,74    | 95,46  | 72,76    | 96,77  | 73,81    | 98,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATORIO CATARINENSE S A              |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516102902133411                                       | REIDRATANTE - 8,5 G C X C/ 50 ENV.                                           | 34,00   | 45,55  | 39,33    | 52,45  | 42,08    | 55,99  | 42,67    | 56,75  | 43,29    | 57,54  |
| 516103201112414                                       | SULADRIN - 500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4                          | 37,41   | 51,71  | 42,50    | 58,76  | 45,07    | 62,30  | 45,62    | 63,06  | 46,18    | 63,83  |
| Laboratório: LABORATORIO CLIMAX SA                    |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516200101135414                                       | ACROMAX - CX C/ 10 ML FLACONETES                                             | 12,21   | 16,36  | 14,12    | 18,83  | 15,11    | 20,10  | 15,32    | 20,38  | 15,54    | 20,66  |
| 516200102131412                                       | ACROMAX - CX C/ 50 ML FLACONETES                                             | 55,80   | 74,75  | 64,55    | 86,07  | 69,05    | 91,88  | 70,03    | 93,14  | 71,04    | 94,43  |
| 516200201156413                                       | ACROSIN - CX C/ 100 AMP DE 5 ML                                              | 176,64  | 236,62 | 204,33   | 272,48 | 218,59   | 290,87 | 221,69   | 294,84 | 224,88   | 298,93 |
| 516200203159411                                       | ACROSIN - CX C/ 5 AMP DE 5 ML                                                | 9,91    | 13,28  | 11,47    | 15,29  | 12,27    | 16,32  | 12,44    | 16,54  | 12,62    | 16,77  |
| 516200302157415                                       | ADRENOPLASMA - 500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO                  | 22,19   | 29,73  | 25,67    | 34,23  | 27,46    | 36,54  | 27,85    | 37,04  | 28,25    | 37,55  |
| 5162003011150417                                      | ADRENOPLASMA - 500 ML CX C/ FRASCO DE SORO                                   | 18,84   | 25,24  | 21,79    | 29,06  | 23,31    | 31,02  | 23,64    | 31,44  | 23,98    | 31,88  |
| 516200401155410                                       | ADRENOXIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                         | 130,47  | 174,78 | 150,92   | 201,25 | 161,45   | 214,83 | 163,74   | 217,77 | 166,10   | 220,79 |
| 516200402151419                                       | ADRENOXIL - CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG                                         | 8,29    | 11,11  | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |
| 5162005011151417                                      | BELACODID - CX C/ 5 AMP DE 2 ML                                              | 24,99   | 33,48  | 28,90    | 38,54  | 30,92    | 41,15  | 31,36    | 41,71  | 31,81    | 42,29  |
| 516200502131411                                       | BELACODID - GOTAS (*) FR C/ 10 ML                                            | 16,76   | 22,45  | 19,38    | 25,84  | 20,74    | 27,59  | 21,03    | 27,97  | 21,33    | 28,36  |
| 516200503136415                                       | BELACODID - XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                        | 12,39   | 16,60  | 14,33    | 19,11  | 15,33    | 20,40  | 15,55    | 20,68  | 15,77    | 20,97  |
| 5162006011154418                                      | BROMALGINA - CX C/ 5 AMP DE 2 ML                                             | 14,24   | 19,08  | 16,47    | 21,96  | 17,62    | 23,45  | 17,87    | 23,77  | 18,13    | 24,10  |
| 516200602134410                                       | BROMALGINA - GOTAS (*) FR C/ 10 ML                                           | 10,49   | 14,05  | 12,13    | 16,17  | 12,98    | 17,27  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 516200801110414                                       | FILOGASTER - CX C/ 30 DRAGEAS                                                | 11,42   | 15,30  | 13,21    | 17,61  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,32  |
| 516200903150415                                       | FINDOR - CX C/ 50 AMP DE 2 ML                                                | 25,34   | 33,95  | 29,31    | 39,09  | 31,35    | 41,72  | 31,80    | 42,29  | 32,26    | 42,88  |
| 5162011011139418                                      | GADUOL - FR C/ 10 ML                                                         | 3,64    | 4,88   | 4,21     | 5,62   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |
| 5162012011133411                                      | HEPAVITOSE - FR C/ 160 ML                                                    | 6,90    | 9,24   | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  |
| 5162013011154410                                      | LINFOGEX - CX C/ 10 AMP DE 2 ML                                              | 27,62   | 37,00  | 31,95    | 42,60  | 34,17    | 45,48  | 34,66    | 46,10  | 35,16    | 46,74  |
| 516201302150419                                       | LINFOGEX - CX C/ 100 AMP DE 2 ML                                             | 237,80  | 318,55 | 275,07   | 366,81 | 294,26   | 391,57 | 298,44   | 396,91 | 302,74   | 402,42 |
| 5162017011152415                                      | THIAMINOSE - SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML                                      | 358,16  | 479,79 | 414,30   | 552,48 | 443,21   | 589,76 | 449,50   | 597,82 | 455,97   | 606,11 |
| 516201702159413                                       | THIAMINOSE - SOL INJ CX 5 AMP X 10 ML                                        | 18,36   | 24,59  | 21,24    | 28,32  | 22,72    | 30,23  | 23,04    | 30,64  | 23,37    | 31,07  |
| 516201703155411                                       | THIAMINOSE - SOL INJ CX 5 AMP X 20 ML                                        | 29,35   | 39,32  | 33,96    | 45,28  | 36,32    | 48,34  | 36,84    | 49,00  | 37,37    | 49,67  |
| Laboratório: LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA          |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516300401130414                                       | DROXIAINE - 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML       | 13,63   | 18,26  | 15,77    | 21,02  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 516300402137412                                       | DROXIAINE - 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML  | 6,43    | 8,61   | 7,43     | 9,91   | 7,95     | 10,58  | 8,07     | 10,73  | 8,18     | 10,88  |
| 516300602136411                                       | GOTAS BINELLI - 30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 6,14    | 8,23   | 7,10     | 9,46   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 516312030002603                                       | MALVATRICIN - 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML        | 3,97    | 5,32   | 4,59     | 6,12   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   | 5,05     | 6,71   |
| 516312030002503                                       | MALVATRICIN - 1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (MENTOL)      | 3,96    | 5,30   | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   |
| 516301202174411                                       | MALVONA - 0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML       | 6,38    | 8,55   | 7,38     | 9,85   | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,65  | 8,13     | 10,80  |
| 5163012011178411                                      | MALVONA - 0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML       | 11,74   | 15,73  | 13,59    | 18,12  | 14,54    | 19,34  | 14,74    | 19,61  | 14,96    | 19,88  |
| 5163010011179414                                      | OTICERIM - 100 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML                       | 5,41    | 7,25   | 6,26     | 8,35   | 6,70     | 8,91   | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,16   |
| 5163011011173418                                      | PENETRO - 33MG/ML+22MG/ML+ 22 MG/ML + 5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 45 ML | 9,02    | 12,08  | 10,44    | 13,92  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,06  | 11,49    | 15,27  |
| Laboratório: LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516500101351418                                       | DILUENTE AP - 9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 5 ML             | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516500102358416 | DILUENTE AP - 9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 6 ML  | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500201356411 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500202352411 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 10ML                          | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500203359418 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500204355416 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500205351414 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500206358412 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500207354410 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500208350419 | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML                         | 3,30    | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500301334411 | EXTRALERG SL - 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500302330418 | EXTRALERG SL - 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500303337416 | EXTRALERG SL - 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500601354416 | IMUNOPROTEIN - 20 UDS/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML              | 53,97   | 72,30  | 62,43    | 83,25  | 66,78    | 88,86  | 67,73    | 90,08  | 68,71    | 91,33  |
| 516500602350414 | IMUNOPROTEIN - 50 UDS/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML              | 98,17   | 131,51 | 113,55   | 151,42 | 121,48   | 161,64 | 123,20   | 163,85 | 124,97   | 166,12 |
| 516501301133412 | IMUNOTRANSFERAN SL - 2 MG/ML SOL ORAL CX FR PLAST OPC GOT X 10 ML | 32,70   | 43,80  | 37,83    | 50,44  | 40,47    | 53,85  | 41,04    | 54,58  | 41,63    | 55,34  |
| 516501209131417 | INSETIVAC - 1,25 MCG CX FR PLAS OPC GOT X 15 ML (1A. SÉRIE - SL)  | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501203158410 | INSETIVAC - 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC - AP)      | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501201155414 | INSETIVAC - 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC)           | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501205134411 | INSETIVAC - 12,5 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (2 A. SÉRIE SL)        | 40,87   | 54,75  | 47,27    | 63,04  | 50,57    | 67,29  | 51,29    | 68,21  | 52,03    | 69,16  |
| 516501207153413 | INSETIVAC - 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2 A. SÉRIE SC)          | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501204154419 | INSETIVAC - 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2A. SÉRIE SC-AP)        | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501206130411 | INSETIVAC - 125 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (3 A. SÉRIE SL)         | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501202151412 | INSETIVAC - 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3 A. SÉRIE SC)           | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501208151414 | INSETIVAC - 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3A. SÉRIE SC-AP)         | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500701359411 | PARVULAN - 2 MG/ML SUS INJ CX FR VD AMB X 5 ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500801353413 | PLUSVAC - 5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500802351414 | PLUSVAC - 50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                   | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500803356411 | PLUSVAC - 500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                  | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500902354415 | PLUSVAC SC-AP - 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500903350413 | PLUSVAC SC-AP - 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                    | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516500901358417 | PLUSVAC SC-AP - 5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML              | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501001334412 | PLUSVAC SL - 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                      | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501002330410 | PLUSVAC SL - 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                      | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501003337419 | PLUSVAC SL - 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                      | 40,89   | 54,78  | 47,30    | 63,08  | 50,60    | 67,33  | 51,32    | 68,25  | 52,06    | 69,20  |
| 516501101150410 | TIMULINA - PÓ LIOFILIZADO INJET.                                  | 24,52   | 32,85  | 28,36    | 37,82  | 30,34    | 40,37  | 30,77    | 40,92  | 31,21    | 41,49  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO FARMACÊUTICO CARESSE LTDA ME                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516903801165412 | ALIVIDERM - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                     | 16,16   | 22,34  | 18,36    | 25,39  | 19,47    | 26,92  | 19,71    | 27,24  | 19,95    | 27,58  |
| 516902601162411 | BETANAZOL - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 15,63   | 20,94  | 18,07    | 24,10  | 19,34    | 25,73  | 19,61    | 26,08  | 19,89    | 26,44  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO CARESSE LTDA ME |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516902602169411                                       | BETANAZOL - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 15,63   | 20,94  | 18,07    | 24,10  | 19,34    | 25,73  | 19,61    | 26,08  | 19,89    | 26,44  |
| 516902801161419                                       | CARECLEAN - 5 PCC GEL CT BG AL X 20 G                                                   | 9,23    | 12,36  | 10,68    | 14,25  | 11,43    | 15,21  | 11,59    | 15,41  | 11,76    | 15,63  |
| 516900301171419                                       | CURASEPT - 21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP                   | 5,91    | 7,92   | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 516900303172412                                       | CURASEPT - 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP FR SPR PLAS OPC X 50 ML                        | 9,58    | 12,83  | 11,08    | 14,77  | 11,85    | 15,77  | 12,02    | 15,98  | 12,19    | 16,21  |
| 516902901174415                                       | DERMICASP - 20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                                         | 23,32   | 31,24  | 26,98    | 35,97  | 28,86    | 38,40  | 29,27    | 38,92  | 29,69    | 39,46  |
| 516903901135418                                       | EXPECTOLIV - 13,33 MG/ML XPE FR PET TRANS CP MED X 120 ML                               | 8,84    | 11,84  | 10,23    | 13,65  | 10,95    | 14,57  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,97  |
| 516900601173417                                       | FISIOSORO - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                              | 3,89    | 5,21   | 4,50     | 5,99   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   | 4,95     | 6,58   |
| 516900602137414                                       | FISIOSORO - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                | 4,53    | 6,07   | 5,23     | 6,98   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,65   |
| 516903001177416                                       | FLOGOSEPT - 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED                        | 6,92    | 9,27   | 8,00     | 10,67  | 8,56     | 11,39  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 516903002173414                                       | FLOGOSEPT - 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY                              | 9,32    | 12,48  | 10,78    | 14,38  | 11,54    | 15,35  | 11,70    | 15,56  | 11,87    | 15,78  |
| 516900703138416                                       | FRUTOSSE - 3MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML                                          | 7,74    | 10,37  | 8,95     | 11,93  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,91  | 9,85     | 13,09  |
| 516900704134414                                       | FRUTOSSE - 6MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML                                          | 11,78   | 15,78  | 13,63    | 18,17  | 14,58    | 19,40  | 14,79    | 19,67  | 15,00    | 19,94  |
| 516900705130412                                       | FRUTOSSE - 7,5MG/ML SOL OR FR VD AMB GOT X 50 ML                                        | 7,77    | 10,41  | 8,98     | 11,98  | 9,61     | 12,79  | 9,75     | 12,96  | 9,89     | 13,14  |
| 516900804112412                                       | GARGOTRICIN - 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR CEREJA)                  | 6,96    | 9,32   | 8,04     | 10,73  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  |
| 516900805119410                                       | GARGOTRICIN - 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR LARANJA)                 | 6,96    | 9,32   | 8,04     | 10,73  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  |
| 516900806115419                                       | GARGOTRICIN - 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR MENTA)                   | 6,96    | 9,32   | 8,04     | 10,73  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  |
| 516900807138412                                       | GARGOTRICIN - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR CEREJA)      | 11,90   | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,58  | 14,93    | 19,85  | 15,14    | 20,13  |
| 516900809130419                                       | GARGOTRICIN - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA)     | 11,90   | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,58  | 14,93    | 19,85  | 15,14    | 20,13  |
| 516900808134410                                       | GARGOTRICIN - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA)       | 11,90   | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,58  | 14,93    | 19,85  | 15,14    | 20,13  |
| 516903601166415                                       | GELOFUT - (0,0444G+0,0200G + 0,0444ML)/G POM DERM CT BG AL X 20G                        | 6,14    | 8,23   | 7,11     | 9,48   | 7,60     | 10,12  | 7,71     | 10,25  | 7,82     | 10,40  |
| 516903602162413                                       | GELOFUT - (0,0444G+0,0200G + 0,0444ML)/G POM DERM CT BG AL X 45G                        | 10,98   | 14,71  | 12,70    | 16,93  | 13,58    | 18,07  | 13,78    | 18,32  | 13,97    | 18,57  |
| 516903603177414                                       | GELOFUT - 0,0333 G/ML + 0,0083 G/ML + 0,0333 ML/ML SOL AER TOPICO TB AL X 120 ML        | 20,07   | 26,89  | 23,21    | 30,96  | 24,83    | 33,05  | 25,19    | 33,50  | 25,55    | 33,96  |
| 516900902165413                                       | GELOFUT. - 0,0444 ML/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20   | 5,81    | 7,78   | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   | 7,39     | 9,83   |
| 516900903161411                                       | GELOFUT. - 0,0444 ML/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 10,14   | 13,58  | 11,72    | 15,63  | 12,54    | 16,68  | 12,72    | 16,91  | 12,90    | 17,15  |
| 516901102138411                                       | LUFTCONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                   | 4,80    | 6,43   | 5,56     | 7,42   | 5,95     | 7,92   | 6,03     | 8,02   | 6,12     | 8,13   |
| 516903101163417                                       | MICLOMAZOL - 1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G                                            | 5,94    | 7,96   | 6,88     | 9,17   | 7,36     | 9,79   | 7,46     | 9,92   | 7,57     | 10,06  |
| 516903102178418                                       | MICLOMAZOL - 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                               | 13,26   | 17,76  | 15,34    | 20,45  | 16,41    | 21,83  | 16,64    | 22,13  | 16,88    | 22,44  |
| 516903501137413                                       | RESFETAMOL - 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 8,37    | 11,21  | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 516903502133411                                       | RESFETAMOL - 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CP 100 ML           | 11,74   | 15,73  | 13,59    | 18,12  | 14,53    | 19,34  | 14,74    | 19,60  | 14,95    | 19,88  |
| 516901401178413                                       | SELEN HAIR OURO - 25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                    | 30,22   | 40,48  | 34,96    | 46,61  | 37,40    | 49,76  | 37,93    | 50,44  | 38,47    | 51,14  |
| 516903301162414                                       | TRAUMAFLAM - 11,6 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                          | 8,60    | 11,52  | 9,95     | 13,27  | 10,64    | 14,16  | 10,79    | 14,36  | 10,95    | 14,55  |
| 516903302134414                                       | TRAUMAFLAM - 11,6 MG/G SOL AER TOPICO TB AL X 85 ML (60G)                               | 14,54   | 19,48  | 16,82    | 22,43  | 17,99    | 23,94  | 18,25    | 24,27  | 18,51    | 24,60  |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA      |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524700201164411                                       | LFM- VASELINA - POM CT 50 BG AL X 20 G                                                  | 103,78  | 146,11 | 119,08   | 168,10 | 126,90   | 179,36 | 128,57   | 181,78 | 130,29   | 184,26 |
| 524700401112415                                       | LFM-ÁCIDOACETIL SALICÍLICO - 100 MG COM CX ENV KRAFT X 500 ( * )                        | 9,67    |        | 11,19    |        | 11,97    |        | 12,14    |        | 12,31    |        |
| 524700601154413                                       | LFM-ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                             | 21,74   | 30,05  | 24,70    | 34,15  | 26,19    | 36,21  | 26,51    | 36,65  | 26,84    | 37,10  |
| 524700701116416                                       | LFM-ALBENDAZOL - 200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2 (EMB. HOSP.) ( * )              | 17,21   |        | 19,56    |        | 20,74    |        | 20,99    |        | 21,25    |        |
| 524701201117411                                       | LFM-BROMAZEPAM 3 MG - 3 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 ( EMB HOSP ) ( * )            | 55,06   |        | 62,57    |        | 66,35    |        | 67,15    |        | 67,97    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                  | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                        |                                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA                       |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524701701136415                                                        | LFM-BROMEXINA 0,08% - 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML                            | 57,80   | 81,37    | 66,32    | 93,61    | 70,67    | 99,89    | 71,60    | 101,23   | 72,56    | 102,62   |
| 524701301111415                                                        | LFM-CAPTOPRIL - 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                     | 18,93   |          | 21,51    |          | 22,81    |          | 23,08    |          | 23,37    |          |
| 524701401116419                                                        | LFM-CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                 | 43,02   | 59,47    | 48,88    | 67,57    | 51,83    | 71,65    | 52,46    | 72,52    | 53,11    | 73,41    |
| 524701801114413                                                        | LFM-CLORPROPAMIDA - 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                              | 72,27   | 99,90    | 82,13    | 113,53   | 87,07    | 120,36   | 88,14    | 121,84   | 89,22    | 123,33   |
| 524701901161413                                                        | LFM-CLOTRIMAZOL - 1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G ( * )                                   | 96,76   |          | 111,92   |          | 119,73   |          | 121,43   |          | 123,18   |          |
| 524702001111418                                                        | LFM-DAPSONA - 100 MG COMP CT 50 ENV KRAFT+ POLIET X 10                                  | 38,90   | 53,77    | 44,20    | 61,11    | 46,87    | 64,79    | 47,44    | 65,58    | 48,02    | 66,39    |
| 524702101116411                                                        | LFM-DIAZEPAM - 10 MG COM CT ENV KRAFT X 10 ( * )                                        | 17,21   |          | 19,56    |          | 20,74    |          | 20,99    |          | 21,25    |          |
| 524702201110415                                                        | LFM-DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                      | 22,94   | 31,71    | 26,07    | 36,04    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    | 28,32    | 39,15    |
| 524702301115419                                                        | LFM-DILTIAZEM - 30 MG COM ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.) ( * )                        | 64,51   |          | 74,62    |          | 79,82    |          | 80,96    |          | 82,12    |          |
| 524702401136418                                                        | LFM-DIMETICONA - 75 MG/ML SUS OR CX CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 28,68   | 39,65    | 32,59    | 45,05    | 34,55    | 47,76    | 34,97    | 48,34    | 35,40    | 48,94    |
| 524702701113413                                                        | LFM-FENOBARBITAL - 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB. HOSP) ( * )               | 25,81   |          | 29,32    |          | 31,09    |          | 31,47    |          | 31,86    |          |
| 524702802114415                                                        | LFM-FUROSEMIDA - 40 MG COM CX ENV KRAFT X 500                                           | 16,06   | 22,20    | 18,24    | 25,22    | 19,35    | 26,74    | 19,58    | 27,07    | 19,82    | 27,40    |
| 524702901112410                                                        | LFM-HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CX 50 ENV X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                     | 22,94   |          | 26,07    |          | 27,64    |          | 27,98    |          | 28,32    |          |
| 524703001131417                                                        | LFM-IODETO DE POTÁSSIO - 2% XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                | 48,18   | 66,60    | 54,75    | 75,68    | 58,05    | 80,25    | 58,76    | 81,23    | 59,48    | 82,22    |
| 524703101111418                                                        | LFM-ISONIAZIDA - 100 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                    | 12,95   | 17,90    |          | 10,14    |          | 10,75    |          | 10,88    |          | 11,01    |
| 524703201165412                                                        | LFM-LIDOCAÍNA 2% - 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 10 G ( EMB HOSP) ( * )                     | 37,86   |          | 43,02    |          | 45,62    |          | 46,17    |          | 46,74    |          |
| 524703401113416                                                        | LFM-MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 ( * )                            | 22,94   |          | 26,07    |          | 27,64    |          | 27,98    |          | 28,33    |          |
| 524703402136411                                                        | LFM-MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML ( * )                          | 49,32   |          | 56,05    |          | 59,43    |          | 60,15    |          | 60,89    |          |
| 524703501118411                                                        | LFM-MEFLOQUINA - 250 MG COM REV 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10 01                       | 940,14  | 1.299,61 | 1.068,32 | 1.476,80 | 1.132,75 | 1.565,87 | 1.146,51 | 1.584,89 | 1.160,61 | 1.604,38 |
| 524703701117417                                                        | LFM-MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CX ENV AL PLAS X 500                         | 75,52   | 104,40   | 85,82    | 118,63   | 90,99    | 125,79   | 92,10    | 127,32   | 93,23    | 128,88   |
| 524704001119415                                                        | LFM-OFLOXACINO - 400 MG COM REV CX ENV AL PE X 500                                      | 212,22  | 293,36   | 241,16   | 333,37   | 255,74   | 353,53   | 258,81   | 357,77   | 261,99   | 362,16   |
| 524704101113419                                                        | LFM-PARACETAMOL - 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB HOSP) ( * )                 | 24,19   |          | 27,98    |          | 29,94    |          | 30,36    |          | 30,80    |          |
| 524704301139411                                                        | LFM-PIRAZINAMIDA - 30 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML                             | 101,16  | 139,84   | 114,95   | 158,90   | 121,88   | 168,48   | 123,36   | 170,53   | 124,88   | 172,63   |
| 524704302119414                                                        | LFM-PIRAZINAMIDA - 500 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10                                  | 69,40   | 95,94    | 78,87    | 109,02   | 83,62    | 115,60   | 84,64    | 117,00   | 85,68    | 118,44   |
| 524704401176416                                                        | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOLUCAO ALCOOLICA)  | 13,16   | 18,19    | 14,96    | 20,67    | 15,86    | 21,92    | 16,05    | 22,19    | 16,25    | 22,46    |
| 524704405171419                                                        | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOLUCAO AQUOSA)     | 11,45   | 15,83    | 13,01    | 17,98    | 13,79    | 19,07    | 13,96    | 19,30    | 14,13    | 19,54    |
| 524704406178417                                                        | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOLUCAO DEGERMANTE) | 12,59   | 17,40    | 14,30    | 19,77    | 15,17    | 20,96    | 15,35    | 21,22    | 15,54    | 21,48    |
| 524704402172414                                                        | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUCAO ALCOOLICA)  | 34,33   | 47,46    | 39,01    | 53,93    | 41,37    | 57,18    | 41,87    | 57,88    | 42,39    | 58,59    |
| 524704403179412                                                        | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUCAO AQUOSA)     | 34,33   | 47,46    | 39,01    | 53,93    | 41,37    | 57,18    | 41,87    | 57,88    | 42,39    | 58,59    |
| 524704404175410                                                        | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 60 ML (SOL. AQUOSA)      | 1,71    | 2,36     | 1,94     | 2,68     | 2,06     | 2,84     | 2,08     | 2,88     | 2,11     | 2,91     |
| 524704502118411                                                        | LFM-PREDNISONA - 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                  | 34,42   |          | 39,11    |          | 41,46    |          | 41,97    |          | 42,48    |          |
| 524704701110410                                                        | LFM-RANITIDINA - 150 MG COM CX ENV AL POLIET X 500                                      | 37,29   | 51,55    | 42,37    | 58,57    | 44,92    | 62,10    | 45,47    | 62,86    | 46,03    | 63,63    |
| 524704801131411                                                        | LFM-SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML                                 | 34,33   | 47,46    | 39,01    | 53,93    | 41,37    | 57,18    | 41,87    | 57,88    | 42,39    | 58,59    |
| 524704802111412                                                        | LFM-SALBUTAMOL - 2 MG COM CX ENV AL POLIET X 500                                        | 45,76   | 63,26    | 52,00    | 71,89    | 55,14    | 76,22    | 55,81    | 77,15    | 56,50    | 78,10    |
| 524705001163412                                                        | LFM-VITAMINA A + D - 20 G POM CX BG AL X 50 (EMB HOSP)                                  | 86,01   | 115,22   | 99,49    | 132,67   | 106,43   | 141,62   | 107,94   | 143,56   | 109,49   | 145,55   |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517000101113413                                                        | ÂC. ACETILSALIC. - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG                                     | 23,65   | 31,68    | 27,36    | 36,48    | 29,26    | 38,94    | 29,68    | 39,47    | 30,11    | 40,02    |
| 517000102111414                                                        | ÂC. ACETILSALIC. - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG                                     | 17,59   | 23,56    | 20,35    | 27,14    | 21,77    | 28,97    | 22,08    | 29,37    | 22,40    | 29,77    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517000203110413 | ÁCIDO ASCÓRBICO - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG           | 34,22   | 45,84  | 39,59    | 52,79  | 42,35    | 56,35  | 42,95    | 57,12  | 43,57    | 57,92  |
| 517000602155410 | BENZ.PENIC.BENZ. - 600.000 CX. 50 FR.AMP+DILUENTES          | 95,60   | 132,15 | 108,64   | 150,17 | 115,19   | 159,23 | 116,59   | 161,17 | 118,02   | 163,15 |
| 517006102111316 | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PVC X 100                 | 12,50   | 17,28  | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 517006103118314 | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PVDC X 100                | 12,50   | 17,28  | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 517006104114312 | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100            | 437,55  | 604,85 | 497,21   | 687,32 | 527,20   | 728,78 | 533,60   | 737,63 | 540,17   | 746,70 |
| 517006101115318 | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100              | 437,55  | 604,85 | 497,21   | 687,32 | 527,20   | 728,78 | 533,60   | 737,63 | 540,17   | 746,70 |
| 517000701171414 | BENZOATO DE BENZILA - CX. C/50 FRASCOS X 100 ML             | 61,11   | 81,86  | 70,69    | 94,27  | 75,62    | 100,63 | 76,70    | 102,00 | 77,80    | 103,42 |
| 517000801158411 | BICARB. DE SÓDIO - CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML                | 18,45   | 25,50  | 20,97    | 28,99  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,11  | 22,78    | 31,49  |
| 517000901111415 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) | 31,78   | 43,93  | 36,12    | 49,93  | 38,30    | 52,94  | 38,76    | 53,58  | 39,24    | 54,24  |
| 517001401110418 | CLORANFENICOL - CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG             | 18,45   | 25,50  | 20,97    | 28,99  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,11  | 22,78    | 31,49  |
| 517001402133411 | CLORANFENICOL - XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                | 42,77   | 59,12  | 48,60    | 67,19  | 51,53    | 71,24  | 52,16    | 72,10  | 52,80    | 72,99  |
| 517001801119412 | CLORPROPAMIDA - 250 MG COM CX 50 ENV KARFT X 10             | 34,51   | 47,71  | 39,21    | 54,20  | 41,57    | 57,46  | 42,08    | 58,16  | 42,59    | 58,88  |
| 517001901156417 | DACTINOMICINA-D - CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML                   | 71,28   | 98,53  | 81,00    | 111,98 | 85,89    | 118,73 | 86,93    | 120,17 | 88,00    | 121,65 |
| 517002001167410 | DEXAMETASONA - CX. C/50 BISNAGAS X 10 G                     | 50,85   | 70,29  | 57,78    | 79,87  | 61,26    | 84,69  | 62,01    | 85,71  | 62,77    | 86,77  |
| 517002203134416 | DIPIRONA - CX. C/100 FRASCOS X 10 ML                        | 47,56   | 63,71  | 55,01    | 73,36  | 58,85    | 78,31  | 59,69    | 79,38  | 60,55    | 80,48  |
| 517002301136413 | ERITROMICINA - CX. C/50 FRASCOS X 60 ML                     | 167,99  | 232,22 | 190,89   | 263,88 | 202,40   | 279,79 | 204,86   | 283,19 | 207,38   | 286,68 |
| 517002601113419 | FUROSEMIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG                 | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,89  | 26,00    | 35,94  | 26,31    | 36,38  | 26,64    | 36,82  |
| 517002801112416 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10               | 19,98   | 27,62  | 22,70    | 31,39  | 24,07    | 33,28  | 24,37    | 33,68  | 24,67    | 34,10  |
| 517002902156419 | GLICOSE - CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML                         | 73,79   | 102,00 | 83,86    | 115,92 | 88,91    | 122,91 | 89,99    | 124,40 | 91,10    | 125,93 |
| 517002901151413 | GLICOSE - CX. C/20 AMPOLAS X 500 ML                         | 48,63   | 67,22  | 55,27    | 76,40  | 58,60    | 81,01  | 59,31    | 81,99  | 60,04    | 83,00  |
| 517003001111413 | HIDROCLOROTIAZIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG          | 8,81    | 12,18  | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  | 10,88    | 15,03  |
| 517003002116419 | HIDROCLOROTIAZIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50 MG          | 13,49   | 18,65  | 15,33    | 21,19  | 16,25    | 22,47  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  |
| 517003502119417 | ISON + RIFAM - 200 + 300MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS      | 138,32  | 191,21 | 157,17   | 217,27 | 166,65   | 230,37 | 168,68   | 233,17 | 170,75   | 236,04 |
| 517003902117411 | MEBENDAZOL - CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML              | 74,25   | 99,46  | 85,89    | 114,54 | 91,89    | 122,27 | 93,19    | 123,94 | 94,53    | 125,66 |
| 517003901110413 | MEBENDAZOL - CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG                    | 13,11   | 17,56  | 15,16    | 20,22  | 16,22    | 21,58  | 16,45    | 21,88  | 16,69    | 22,18  |
| 517004202119411 | METOCLOPRAMIDA - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG            | 21,62   | 28,96  | 25,00    | 33,34  | 26,75    | 35,59  | 27,13    | 36,08  | 27,52    | 36,58  |
| 517004201139417 | METOCLOPRAMIDA - CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4%             | 47,56   | 63,71  | 55,01    | 73,36  | 58,85    | 78,31  | 59,69    | 79,38  | 60,55    | 80,48  |
| 517004401162412 | METRONIDAZOL - CX. C/50 BISNAGAS X 50G                      | 77,18   | 106,69 | 87,70    | 121,24 | 92,99    | 128,55 | 94,12    | 130,11 | 95,28    | 131,71 |
| 517004301133410 | METRONIDAZOL BENZ - CX.C50 FRASCO X 100ML                   | 77,18   | 106,69 | 87,70    | 121,24 | 92,99    | 128,55 | 94,12    | 130,11 | 95,28    | 131,71 |
| 517004501167416 | NEOMICINA + BACITRACINA - CX. C/50 BISNAGAS X 10 G          | 85,40   | 118,05 | 97,04    | 134,15 | 102,90   | 142,24 | 104,15   | 143,97 | 105,43   | 145,74 |
| 517004702138413 | PARACETAMOL - CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG                | 64,85   | 86,87  | 75,02    | 100,03 | 80,25    | 106,78 | 81,39    | 108,24 | 82,56    | 109,74 |
| 517004802116411 | PIRAZINAMIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG              | 4,20    | 5,81   | 4,77     | 6,59   | 5,06     | 6,99   | 5,12     | 7,07   | 5,18     | 7,16   |
| 517004801136419 | PIRAZINAMIDA - CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3%                 | 96,44   | 133,31 | 109,58   | 151,49 | 116,19   | 160,62 | 117,61   | 162,57 | 119,05   | 164,57 |
| 517004901130412 | POLIVITAMINAS - CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                   | 69,26   | 92,78  | 80,12    | 106,84 | 85,71    | 114,05 | 86,92    | 115,60 | 88,17    | 117,21 |
| 517005101111411 | RIFAMPICINA - CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG            | 54,50   | 75,34  | 61,93    | 85,61  | 65,67    | 90,77  | 66,46    | 91,88  | 67,28    | 93,01  |
| 517005102134415 | RIFAMPICINA - CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML               | 46,96   | 64,92  | 53,36    | 73,76  | 56,58    | 78,21  | 57,27    | 79,16  | 57,97    | 80,14  |
| 517005201132410 | SAIS P/REIDRA - CX. C/300 ENVELOPES                         | 208,60  | 279,44 | 241,30   | 321,78 | 258,14   | 343,50 | 261,80   | 348,19 | 265,57   | 353,01 |
| 517005301137414 | SALBUTAMOL - CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                      | 80,50   | 111,28 | 91,48    | 126,46 | 96,99    | 134,08 | 98,17    | 135,71 | 99,38    | 137,38 |
| 517005401131418 | SULF + TRIMET. - 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML          | 51,86   | 71,69  | 58,93    | 81,46  | 62,48    | 86,37  | 63,24    | 87,42  | 64,02    | 88,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517005402111410 | SULF + TRIMET. - 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                                           | 56,18   | 77,66  | 63,83    | 88,24  | 67,68    | 93,56  | 68,51    | 94,70  | 69,35    | 95,86  |
| 517005601130415 | SULFATO FERROSO - CX. C/50 FRASCOS X 30 ML                                                                     | 45,63   | 61,13  | 52,78    | 70,39  | 56,46    | 75,14  | 57,27    | 76,16  | 58,09    | 77,22  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517100302137413 | ASMAKIL - XPE FR C/100 ML                                                                                      | 3,00    | 4,15   | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 517100401135419 | ATOSSION - PED FR C/ 60 ML                                                                                     | 4,13    | 5,53   | 4,78     | 6,37   | 5,11     | 6,80   | 5,18     | 6,89   | 5,26     | 6,99   |
| 517100402131417 | ATOSSION - XAROPE FR C/ 100 ML                                                                                 | 6,18    | 8,28   | 7,15     | 9,54   | 7,65     | 10,18  | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,46  |
| 517100505135415 | BACFAR - 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                      | 11,25   | 15,55  | 12,79    | 17,68  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 517100506115418 | BACFAR - 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10                                                             | 8,70    | 12,03  | 9,89     | 13,67  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  |
| 517100503132419 | BACFAR - SUS FR C/100 ML                                                                                       | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 517100504139417 | BACFAR - SUS FR. C/50 ML                                                                                       | 4,48    | 6,19   | 5,09     | 7,03   | 5,39     | 7,46   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   |
| 517100601169414 | BENZEVIT - BG C/ 40 G                                                                                          | 12,53   | 16,78  | 14,50    | 19,33  | 15,51    | 20,64  | 15,73    | 20,92  | 15,96    | 21,21  |
| 517100703131416 | BIALERGE - 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML                                                | 4,84    | 6,48   | 5,61     | 7,48   | 6,00     | 7,98   | 6,08     | 8,09   | 6,17     | 8,20   |
| 517100701112414 | BIALERGE - COM CX C/5 ENV X4                                                                                   | 4,39    | 5,88   | 5,07     | 6,77   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   | 5,59     | 7,42   |
| 517100702135418 | BIALERGE - ELIXIR FR C/ 100 ML                                                                                 | 4,61    | 6,18   | 5,32     | 7,10   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,68   | 5,86     | 7,79   |
| 517100901162415 | BIO-VAGIN - 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 10 APL                        | 21,38   | 28,64  | 24,73    | 32,98  | 26,46    | 35,21  | 26,83    | 35,69  | 27,22    | 36,18  |
| 517100902169413 | BIO-VAGIN - TB. C/40G+ 1APL                                                                                    | 10,85   | 14,53  | 12,56    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| 517101102115414 | CIPROFAR - 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14                                                                | 12,75   | 17,63  | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,24  | 15,55    | 21,49  | 15,74    | 21,76  |
| 517101101119416 | CIPROFAR - 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6                                                                 | 11,99   | 16,57  | 13,62    | 18,83  | 14,44    | 19,96  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,46  |
| 517101103111412 | CIPROFAR - 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14                                                                | 19,95   | 27,58  | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,64  | 24,63    | 34,05  |
| 517101104118410 | CIPROFAR - 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6                                                                 | 16,45   | 22,74  | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,73  | 20,31    | 28,07  |
| 517101401171413 | ELOTIN - 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                     | 4,38    | 6,05   | 4,97     | 6,87   | 5,27     | 7,29   | 5,34     | 7,38   | 5,40     | 7,47   |
| 517112040011403 | ELOTIN - 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 164,51  |        | 186,94   |        | 198,21   |        | 200,62   |        | 203,09   |        |
| 517102601115418 | INFLAMAX - 50 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20                                                                 | 9,64    | 13,33  | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 517103202168419 | METROZOL - BG C/50G+APL GEL VAG                                                                                | 10,13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,35    | 17,08  | 12,50    | 17,29  |
| 517103301166414 | MICOFIM - BG C/28G                                                                                             | 6,44    | 8,90   | 7,32     | 10,12  | 7,76     | 10,73  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  |
| 517103402167416 | MICOGYN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                                          | 14,33   | 19,81  | 16,27    | 22,50  | 17,26    | 23,85  | 17,47    | 24,14  | 17,68    | 24,44  |
| 517103401160418 | MICOGYN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                                                             | 13,38   | 18,50  | 15,21    | 21,02  | 16,13    | 22,29  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  |
| 517103503168418 | MICORAL - 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                                              | 14,44   | 19,34  | 16,70    | 22,27  | 17,87    | 23,78  | 18,12    | 24,10  | 18,38    | 24,44  |
| 517103502110416 | MICORAL - 200 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10                                                                   | 40,52   | 56,01  | 46,05    | 63,66  | 48,83    | 67,50  | 49,42    | 68,32  | 50,03    | 69,16  |
| 517103501114418 | MICORAL - 200 MG COM CT ENV AL POLIET X 10                                                                     | 18,45   | 25,50  | 20,97    | 28,99  | 22,23    | 30,74  | 22,50    | 31,11  | 22,78    | 31,49  |
| 517103601161418 | MICOSTAL - 25.000 UI G/G CREME VAG CT BG X 40 G + APLIC                                                        | 7,37    | 10,19  | 8,37     | 11,58  | 8,88     | 12,27  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,58  |
| 517103702136419 | MOBEN - FR C/30 ML SUS                                                                                         | 3,72    | 5,14   | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,20   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,35   |
| 517103901163416 | NEOCINA - BG C/ 20 G                                                                                           | 4,29    | 5,75   | 4,96     | 6,61   | 5,30     | 7,05   | 5,38     | 7,15   | 5,45     | 7,25   |
| 517112030011104 | NISUFAR - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                                                  | 11,33   | 15,66  | 12,88    | 17,80  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  | 13,99    | 19,34  |
| 517112030011204 | NISUFAR - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                                  | 18,88   | 26,10  | 21,46    | 29,67  | 22,76    | 31,46  | 23,03    | 31,84  | 23,32    | 32,23  |
| 517112030011304 | NISUFAR - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)                                                      | 167,94  | 232,15 | 190,83   | 263,80 | 202,34   | 279,71 | 204,80   | 283,10 | 207,32   | 286,59 |
| 517105702168414 | NISUFAR - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                          | 9,09    | 12,18  | 10,52    | 14,03  | 11,25    | 14,97  | 11,41    | 15,18  | 11,58    | 15,39  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                    |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA  |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517105703164412                                    | NISUFAR - 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                | 12,11   | 16,22 | 14,01    | 18,68 | 14,99    | 19,94 | 15,20    | 20,22 | 15,42    | 20,50 |
| 517105704160410                                    | NISUFAR - 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( *)             | 454,48  |       | 525,72   |       | 562,40   |       | 570,38   |       | 578,60   |       |
| 517105701161416                                    | NISUFAR - 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 40 G (EMB HOSP) ( *)             | 605,97  |       | 700,95   |       | 749,85   |       | 760,50   |       | 771,45   |       |
| 517104101111411                                    | OSTEOFAR - 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                           | 24,65   | 34,08 | 28,01    | 38,72 | 29,70    | 41,06 | 30,06    | 41,56 | 30,43    | 42,07 |
| 517104103112413                                    | OSTEOFAR - 70 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                            | 24,48   | 33,84 | 27,81    | 38,44 | 29,49    | 40,76 | 29,85    | 41,26 | 30,21    | 41,76 |
| 517104102116415                                    | OSTEOFAR - CX C/1 ENV X2COM 70 MG                                    | 21,52   | 29,75 | 24,46    | 33,82 | 25,94    | 35,86 | 26,25    | 36,29 | 26,58    | 36,74 |
| 517104401113418                                    | PIROXIFAR - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 ENV AL X 8                       | 6,95    | 9,61  | 7,89     | 10,91 | 8,37     | 11,57 | 8,47     | 11,71 | 8,57     | 11,85 |
| 517105401117411                                    | PRÉ-FOLIC - 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                           | 6,96    | 9,32  | 8,05     | 10,74 | 8,62     | 11,46 | 8,74     | 11,62 | 8,86     | 11,78 |
| 517104601112415                                    | SECFAR - CX C/ 4 COM 1000 MG                                         | 17,80   | 24,61 | 20,23    | 27,96 | 21,45    | 29,65 | 21,71    | 30,01 | 21,98    | 30,38 |
| 517104602119413                                    | SECFAR - CX C/2 COM 1000 MG                                          | 9,65    | 13,34 | 10,97    | 15,16 | 11,63    | 16,08 | 11,77    | 16,27 | 11,92    | 16,47 |
| 517104604111411                                    | SECFAR - CX C/4 COM 500 MG                                           | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,68 | 10,01    | 13,84 | 10,14    | 14,01 |
| 517104605118418                                    | SECFAR - CX C/8 COM 500 MG                                           | 17,12   | 23,67 | 19,46    | 26,90 | 20,63    | 28,52 | 20,88    | 28,87 | 21,14    | 29,22 |
| 517104603131417                                    | SECFAR - FR C/15 ML 450MG                                            | 8,44    | 11,67 | 9,59     | 13,25 | 10,17    | 14,05 | 10,29    | 14,22 | 10,42    | 14,40 |
| 517104606130411                                    | SECFAR - FR C/30 ML 900MG                                            | 11,83   | 16,35 | 13,44    | 18,58 | 14,25    | 19,70 | 14,43    | 19,94 | 14,60    | 20,19 |
| 517105601175415                                    | SOROCLIM - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML                | 5,88    | 7,88  | 6,80     | 9,07  | 7,28     | 9,69  | 7,38     | 9,82  | 7,49     | 9,95  |
| 517105901179416                                    | SOROFAR - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT                | 4,18    | 5,60  | 4,83     | 6,44  | 5,16     | 6,87  | 5,24     | 6,97  | 5,31     | 7,06  |
| 517105801174412                                    | SOROFAR H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML                  | 10,13   | 13,57 | 11,71    | 15,62 | 12,53    | 16,67 | 12,71    | 16,90 | 12,89    | 17,14 |
| 517104702164410                                    | TUTIVERM - BG C/45 G POM                                             | 6,58    | 9,10  | 7,49     | 10,35 | 7,94     | 10,97 | 8,03     | 11,11 | 8,13     | 11,24 |
| 517104901116416                                    | VERMITAL - 200 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT POLIET X 2                  | 4,62    | 6,39  | 5,26     | 7,27  | 5,57     | 7,71  | 5,64     | 7,80  | 5,71     | 7,90  |
| 517104902139411                                    | VERMITAL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML 01                   | 4,72    | 6,52  | 5,37     | 7,42  | 5,69     | 7,86  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  |
| 517105001119417                                    | VERZUM - 75 MG COM CT 5 ENV KRAFT E POLIET X 6                       | 9,86    | 13,63 | 11,20    | 15,48 | 11,88    | 16,42 | 12,02    | 16,62 | 12,17    | 16,82 |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517301001118410                                    | BIOVITA (ÁCIDO ASCORBICO) - 1 G COM EFERV CT TB AL X 10              | 9,43    | 13,28 | 10,82    | 15,27 | 11,53    | 16,29 | 11,68    | 16,51 | 11,84    | 16,74 |
| 517300401139417                                    | ESTOMANOL - 0,462G/G + 0,09G/G GRAN EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 5G    | 52,13   | 69,83 | 60,31    | 80,42 | 64,51    | 85,85 | 65,43    | 87,02 | 66,37    | 88,23 |
| 517300701132310                                    | HAAR INTERN - COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML                           | 33,87   | 47,68 | 38,86    | 54,86 | 41,41    | 58,54 | 41,96    | 59,32 | 42,52    | 60,14 |
| 517301201117418                                    | RESODIC (DICLOFENACO SODICO) - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 4,72    | 6,52  | 5,36     | 7,41  | 5,68     | 7,85  | 5,75     | 7,95  | 5,82     | 8,05  |
| Laboratório: LABORATÓRIO GLOBO LTDA                |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517600104131410                                    | ACETITOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               | 3,06    | 4,10  | 3,54     | 4,72  | 3,79     | 5,04  | 3,84     | 5,11  | 3,90     | 5,18  |
| 517600101114418                                    | ACETITOL - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 (EMB. HOSP.)          | 38,58   | 51,68 | 44,63    | 59,51 | 47,74    | 63,53 | 48,42    | 64,40 | 49,12    | 65,29 |
| 517600102110416                                    | ACETITOL - 750 MG COMP BL CX C/20                                    | 6,26    | 8,39  | 7,24     | 9,66  | 7,75     | 10,31 | 7,86     | 10,45 | 7,97     | 10,60 |
| 517600103117414                                    | ACETITOL - 750 MG COMP BL CX C/200                                   | 52,88   | 70,84 | 61,17    | 81,58 | 65,44    | 87,08 | 66,37    | 88,27 | 67,33    | 89,49 |
| 517600201135417                                    | ACIDOGEL - 80 MG/ML +80 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML | 14,65   | 19,62 | 16,94    | 22,59 | 18,12    | 24,12 | 18,38    | 24,44 | 18,64    | 24,78 |
| 517600401118419                                    | ALBENIX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                           | 1,84    | 2,54  | 2,10     | 2,90  | 2,22     | 3,07  | 2,25     | 3,11  | 2,28     | 3,15  |
| 517600403137410                                    | ALBENIX - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                       | 3,44    | 4,76  | 3,90     | 5,40  | 4,14     | 5,72  | 4,19     | 5,79  | 4,24     | 5,86  |
| 517600601117416                                    | AMBROSIL - 250 MG COMP CX C/20                                       | 5,79    | 8,00  | 6,58     | 9,09  | 6,98     | 9,64  | 7,06     | 9,76  | 7,15     | 9,88  |
| 517600602131412                                    | AMBROSIL - 40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML                              | 7,10    | 9,81  | 8,07     | 11,15 | 8,56     | 11,83 | 8,66     | 11,97 | 8,77     | 12,12 |
| 517600701138415                                    | AMOXICAP - 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML                   | 9,05    | 12,51 | 10,29    | 14,22 | 10,91    | 15,08 | 11,04    | 15,26 | 11,18    | 15,45 |
| 517600702134413                                    | AMOXICAP - 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML     | 27,01   | 37,34 | 30,69    | 42,43 | 32,54    | 44,99 | 32,94    | 45,53 | 33,35    | 46,10 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO GLOBO LTDA |                                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517600703130411                     | AMOXICAP - 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML                                      | 14,89   | 20,58 | 16,92    | 23,39  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,41  |
| 517600705117412                     | AMOXICAP - 500 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 25,92   | 35,83 | 29,45    | 40,72  | 31,23    | 43,17  | 31,61    | 43,70  | 32,00    | 44,23  |
| 517600704110414                     | AMOXICAP - 500 MG CAPS BL CX C/12                                                          | 15,85   | 21,91 | 18,01    | 24,90  | 19,10    | 26,40  | 19,33    | 26,72  | 19,57    | 27,05  |
| 517608701110117                     | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 11,95   | 16,52 | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 517608702117115                     | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                   | 17,99   | 24,87 | 20,44    | 28,26  | 21,68    | 29,97  | 21,94    | 30,33  | 22,21    | 30,70  |
| 517608601167419                     | AMPLOGIN - 20MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APL                                 | 26,39   | 35,35 | 30,53    | 40,71  | 32,66    | 43,45  | 33,12    | 44,05  | 33,60    | 44,66  |
| 517601004139418                     | ANAGRIPE - 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC X 20 ML                       | 7,49    | 10,03 | 8,66     | 11,55  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  | 9,54     | 12,67  |
| 517601003132411                     | ANAGRIPE - 200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 12,29   | 16,46 | 14,21    | 18,95  | 15,20    | 20,23  | 15,42    | 20,51  | 15,64    | 20,79  |
| 517601002111419                     | ANAGRIPE - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 20                             | 10,26   | 13,74 | 11,87    | 15,83  | 12,70    | 16,90  | 12,88    | 17,13  | 13,07    | 17,37  |
| 517601101118411                     | ANEMIPLUS - 300 MG DRG CT FR VD AMB X 50                                                   | 6,01    | 8,05  | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 517601102130415                     | ANEMIPLUS - 35 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                          | 4,58    | 6,14  | 5,30     | 7,07   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   |
| 517601301117419                     | ASCARIZOLE - 150 MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50                                              | 71,52   | 95,81 | 82,73    | 110,32 | 88,50    | 117,77 | 89,76    | 119,38 | 91,05    | 121,03 |
| 517601302113417                     | ASCARIZOLE - 75 MG COMP INF ENV C/01 CX C/50                                               | 68,98   | 92,40 | 79,79    | 106,40 | 85,36    | 113,58 | 86,57    | 115,13 | 87,82    | 116,73 |
| 517606901112419                     | ATENSIOLE - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                            | 15,01   | 20,75 | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,62  |
| 517606902119417                     | ATENSIOLE - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                             | 8,87    | 12,26 | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 517606903115415                     | ATENSIOLE - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                             | 10,47   | 14,47 | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,44  | 12,77    | 17,65  | 12,93    | 17,87  |
| 517610001112119                     | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                        | 16,24   | 22,45 | 18,45    | 25,50  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  | 20,04    | 27,71  |
| 517610002119117                     | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                        | 26,24   | 36,27 | 29,82    | 41,22  | 31,62    | 43,70  | 32,00    | 44,24  | 32,39    | 44,78  |
| 517601501167411                     | BACINANTRAT - (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 5,85    | 8,09  | 6,65     | 9,20   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   |
| 517601601171419                     | BENZIN - 0,1G/G SAB C/60G                                                                  | 7,80    | 10,45 | 9,02     | 12,03  | 9,65     | 12,84  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20  |
| 517601602176414                     | BENZIN - 0,2 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                                           | 7,14    | 9,56  | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,76  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 517609401161415                     | BETRIX - 20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 5,82    | 7,80  | 6,73     | 8,97   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,84   |
| 517609402168413                     | BETRIX - 20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 11,14   | 14,92 | 12,89    | 17,18  | 13,78    | 18,34  | 13,98    | 18,59  | 14,18    | 18,85  |
| 517609101176115                     | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 5,95    | 8,23  | 6,76     | 9,35   | 7,17     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 517612050021106                     | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                                        | 8,92    | 11,95 | 10,32    | 13,77  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,90  | 11,36    | 15,10  |
| 517612050021206                     | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                     | 7,01    | 9,39  | 8,11     | 10,82  | 8,68     | 11,55  | 8,80     | 11,70  | 8,93     | 11,87  |
| 517601801111411                     | CAPTOCORD - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                             | 4,49    | 6,21  | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 517601802116415                     | CAPTOCORD - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 6,90    | 9,54  | 7,84     | 10,83  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  |
| 517601803112413                     | CAPTOCORD - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                               | 4,99    | 6,90  | 5,67     | 7,83   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 517601804119411                     | CAPTOCORD - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 7,73    | 10,69 | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 517601806111418                     | CAPTOCORD - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 9,39    | 12,98 | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  |
| 517601805115411                     | CAPTOCORD - 50 MG COMP BL CX C/15                                                          | 5,81    | 8,03  | 6,60     | 9,12   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   |
| 517609701173117                     | CETOCONAZOL - 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                         | 18,51   | 24,80 | 21,41    | 28,55  | 22,90    | 30,48  | 23,23    | 30,90  | 23,56    | 31,32  |
| 517610701165118                     | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 7,67    | 10,27 | 8,88     | 11,84  | 9,50     | 12,63  | 9,63     | 12,81  | 9,77     | 12,99  |
| 517601902110419                     | CETOMICOSS - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                           | 42,64   | 58,94 | 48,45    | 66,98  | 51,38    | 71,02  | 52,00    | 71,88  | 52,64    | 72,77  |
| 517601901114410                     | CETOMICOSS - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 17,31   | 23,93 | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |
| 517601903168410                     | CETOMICOSS - 20MG/G CREM DERM BG AL C/20G                                                  | 11,20   | 15,00 | 12,96    | 17,28  | 13,86    | 18,45  | 14,06    | 18,70  | 14,26    | 18,96  |
| 517608801166114                     | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 10,75   | 14,40 | 12,43    | 16,58  | 13,30    | 17,70  | 13,49    | 17,94  | 13,68    | 18,19  |
| 517602001117411                     | CINAFAR - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 5,24    | 7,24  | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,73   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO GLOBO LTDA |                                                                                        |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517602002113411                     | CINAFAR - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 6,99    | 9,66  | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,94  |
| 517602103114411                     | CIPROFLOXATRIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 22,00   | 30,41 | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,64  | 26,83    | 37,09  | 27,16    | 37,54  |
| 517602102118413                     | CIPROFLOXATRIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                  | 11,46   | 15,84 | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 517608001135117                     | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                 | 5,56    | 7,45  | 6,43     | 8,58   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 517608002131115                     | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                 | 6,76    | 9,06  | 7,82     | 10,42  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 517607902112119                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 23,21   | 32,08 | 26,37    | 36,45  | 27,96    | 38,65  | 28,30    | 39,12  | 28,65    | 39,60  |
| 517607903119117                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 454,94  |       | 516,97   |        | 548,15   |        | 554,81   |        | 561,63   |        |
| 517607901116110                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 17,19   | 23,76 | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 517610101117112                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 16,20   | 22,39 | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 517610801135113                     | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                    | 10,37   | 13,89 | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 517610201111116                     | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             | 2,47    | 3,31  | 2,86     | 3,81   | 3,06     | 4,07   | 3,10     | 4,12   | 3,14     | 4,18   |
| 517610202118114                     | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )           | 32,92   |       | 38,08    |        | 40,73    |        | 41,31    |        | 41,90    |        |
| 517608401176112                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                | 5,35    | 7,17  | 6,19     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,06   |
| 517610601160416                     | DERMONASE - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                           | 15,80   | 21,17 | 18,28    | 24,37  | 19,55    | 26,02  | 19,83    | 26,37  | 20,12    | 26,74  |
| 517609001163119                     | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                           | 7,39    | 9,90  | 8,55     | 11,41  | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,34  | 9,41     | 12,51  |
| 517602401166411                     | DEXAMETRAT - 1MG/G CREM DERM BG AL C/10G                                               | 5,42    | 7,49  | 6,16     | 8,51   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 517610301132115                     | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED               | 13,31   | 17,83 | 15,40    | 20,54  | 16,48    | 21,92  | 16,71    | 22,22  | 16,95    | 22,53  |
| 517607101111416                     | FLAMACORTEN - 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 11,09   | 15,33 | 12,61    | 17,43  | 13,37    | 18,48  | 13,53    | 18,70  | 13,70    | 18,93  |
| 517607102116411                     | FLAMACORTEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                          | 4,84    | 6,69  | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,26   |
| 517607201114417                     | FLAMAPROX - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 4,10    | 5,67  | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   |
| 517607202110415                     | FLAMAPROX - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 12,99   | 17,96 | 14,76    | 20,40  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  | 16,03    | 22,17  |
| 517602701119417                     | FLUCOLCID - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                  | 9,20    | 12,72 | 10,45    | 14,45  | 11,09    | 15,32  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  |
| 517602702115415                     | FLUCOLCID - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                  | 14,67   | 20,28 | 16,67    | 23,04  | 17,68    | 24,43  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,03  |
| 517602802111411                     | FLUCOLTRIX - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 20,48   | 28,31 | 23,27    | 32,16  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  |
| 517602801113410                     | FLUCOLTRIX - 150 MG CAPS BL CX C/01                                                    | 14,57   | 20,14 | 16,56    | 22,89  | 17,56    | 24,27  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,87  |
| 517607701168419                     | FUNGISTEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          | 6,41    | 8,59  | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,85  |
| 517602901118414                     | FUROSECORD - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                          | 3,46    | 4,78  | 3,93     | 5,44   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,91   |
| 517608101131415                     | GLOBAREN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  | 4,26    | 5,89  | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 517603201160416                     | GYNOPUS - 10 MG CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC DESC                                 | 15,35   | 20,56 | 17,76    | 23,68  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 517603301114416                     | HIDROTHIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 2,87    | 3,97  | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,90   |
| 517609602116417                     | INTESTIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                             | 3,84    | 5,14  | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 517609601111411                     | INTESTIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                           | 21,91   |       | 25,35    |        | 27,12    |        | 27,50    |        | 27,90    |        |
| 517603601118417                     | ITRAMICOS - 100 MG CAP CX C/ 04                                                        | 22,22   | 30,72 | 25,25    | 34,91  | 26,77    | 37,01  | 27,10    | 37,46  | 27,43    | 37,92  |
| 517603602114415                     | ITRAMICOS - 100 MG CAP CX C/ 10                                                        | 52,63   | 72,75 | 59,80    | 82,67  | 63,41    | 87,66  | 64,18    | 88,72  | 64,97    | 89,81  |
| 517603603110413                     | ITRAMICOS - 100 MG CAP CX C/ 15                                                        | 65,49   | 90,53 | 74,41    | 102,87 | 78,90    | 109,07 | 79,86    | 110,40 | 80,84    | 111,75 |
| 517603701139416                     | KOLPAZOL - 100.000 UI/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                           | 13,33   | 18,43 | 15,15    | 20,94  | 16,06    | 22,21  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,75  |
| 517603702161415                     | KOLPAZOL - 25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G                                              | 12,78   | 17,67 | 14,53    | 20,08  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 517607801111419                     | LAMPRAL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 16,97   | 23,46 | 19,29    | 26,66  | 20,45    | 28,27  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,97  |
| 517607802118417                     | LAMPRAL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 30,75   | 42,51 | 34,94    | 48,30  | 37,05    | 51,22  | 37,50    | 51,84  | 37,96    | 52,48  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                     |                                                                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIO GLOBO LTDA |                                                                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517607804110413                     | LAMPRAL - 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                                  | 28,51   | 39,41 | 32,40    | 44,79 | 34,35    | 47,49 | 34,77    | 48,06 | 35,20    | 48,66 |
| 517607803114415                     | LAMPRAL - 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                                                   | 15,89   | 21,97 | 18,06    | 24,96 | 19,15    | 26,47 | 19,38    | 26,79 | 19,62    | 27,12 |
| 517603801133411                     | LERGITEC - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                | 14,45   | 19,36 | 16,72    | 22,30 | 17,89    | 23,80 | 18,14    | 24,13 | 18,40    | 24,46 |
| 517603802113412                     | LERGITEC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                          | 12,01   | 16,09 | 13,89    | 18,52 | 14,86    | 19,77 | 15,07    | 20,04 | 15,29    | 20,32 |
| 517608301139118                     | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                            | 11,37   | 15,23 | 13,15    | 17,54 | 14,07    | 18,72 | 14,27    | 18,98 | 14,48    | 19,24 |
| 517603901111418                     | MALEAPRIL - 10 MG COMP STR CX C/30                                                                                   | 15,70   | 21,70 | 17,84    | 24,67 | 18,92    | 26,15 | 19,15    | 26,47 | 19,39    | 26,80 |
| 517603902118416                     | MALEAPRIL - 20 MG COM CT 3 STR X 10                                                                                  | 28,97   | 40,05 | 32,92    | 45,51 | 34,91    | 48,25 | 35,33    | 48,84 | 35,76    | 49,44 |
| 517603903114414                     | MALEAPRIL - 5 MG COM CT 3 STR X 10                                                                                   | 9,50    | 13,13 | 10,79    | 14,92 | 11,44    | 15,82 | 11,58    | 16,01 | 11,72    | 16,20 |
| 517608501138115                     | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 12,54   | 16,80 | 14,51    | 19,35 | 15,52    | 20,65 | 15,74    | 20,93 | 15,97    | 21,22 |
| 517607304118415                     | MAPITRIM - 400MG + 80MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                                               | 8,09    | 11,18 | 9,19     | 12,70 | 9,74     | 13,47 | 9,86     | 13,63 | 9,98     | 13,80 |
| 517607301135416                     | MAPITRIM - 40MG/ML + 8MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100ML                                                             | 7,78    | 10,75 | 8,84     | 12,22 | 9,38     | 12,96 | 9,49     | 13,12 | 9,61     | 13,28 |
| 517607302131414                     | MAPITRIM - 40MG/ML + 8MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                                                              | 4,69    | 6,48  | 5,33     | 7,37  | 5,65     | 7,81  | 5,72     | 7,91  | 5,79     | 8,00  |
| 517607305114413                     | MAPITRIM - 800MG + 160MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                                                                | 8,17    | 11,29 | 9,28     | 12,83 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 | 10,08    | 13,94 |
| 517607303138412                     | MAPITRIM - 80MG/ML + 16MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100ML                                                            | 11,57   | 15,99 | 13,15    | 18,17 | 13,94    | 19,27 | 14,11    | 19,51 | 14,28    | 19,75 |
| 517604301169413                     | NEOM - 3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G                                                                                  | 5,55    | 7,43  | 6,42     | 8,55  | 6,86     | 9,13  | 6,96     | 9,26  | 7,06     | 9,38  |
| 517609901164413                     | NEONID - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                          | 10,01   | 13,41 | 11,58    | 15,44 | 12,38    | 16,48 | 12,56    | 16,70 | 12,74    | 16,94 |
| 517609801161110                     | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                                        | 15,80   | 21,17 | 18,28    | 24,37 | 19,55    | 26,02 | 19,83    | 26,37 | 20,12    | 26,74 |
| 517608901160118                     | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC                                              | 16,49   | 22,09 | 19,07    | 25,43 | 20,40    | 27,15 | 20,69    | 27,52 | 20,99    | 27,90 |
| 517609201111112                     | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                                                         | 13,77   | 19,04 | 15,64    | 21,63 | 16,59    | 22,93 | 16,79    | 23,21 | 17,00    | 23,50 |
| 517604401112413                     | NORXACIN - 400 MG COM REV CT STR X 14                                                                                | 13,59   | 18,79 | 15,44    | 21,34 | 16,37    | 22,63 | 16,57    | 22,91 | 16,77    | 23,19 |
| 517604501117417                     | NOVACIMET - 200 MG COMP BL CX C/40                                                                                   | 11,38   | 15,73 | 12,93    | 17,88 | 13,71    | 18,96 | 13,88    | 19,19 | 14,05    | 19,42 |
| 517604601111410                     | NOVOPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                  | 8,77    | 12,12 | 9,97     | 13,78 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 |
| 517604604110415                     | NOVOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                  | 13,75   | 19,01 | 15,63    | 21,60 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,18 | 16,98    | 23,47 |
| 517604605117413                     | NOVOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                                                                  | 24,06   | 33,26 | 27,34    | 37,79 | 28,99    | 40,07 | 29,34    | 40,56 | 29,70    | 41,06 |
| 517604602118419                     | NOVOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                                                   | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68 | 12,02    | 16,62 | 12,17    | 16,82 | 12,32    | 17,03 |
| 517604603114417                     | NOVOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                  | 9,19    | 12,70 | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 517608201177417                     | NOVOSORO H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                                              | 9,23    | 12,36 | 10,67    | 14,23 | 11,42    | 15,19 | 11,58    | 15,40 | 11,75    | 15,61 |
| 517610501174415                     | NOVOSORO NF - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                           | 5,35    | 7,17  | 6,19     | 8,26  | 6,63     | 8,82  | 6,72     | 8,94  | 6,82     | 9,06  |
| 517604701116414                     | OPTAFLAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                         | 12,81   | 17,71 | 14,55    | 20,12 | 15,43    | 21,33 | 15,62    | 21,59 | 15,81    | 21,86 |
| 517604702139418                     | OPTAFLAN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML                                                                | 11,00   | 15,21 | 12,50    | 17,27 | 13,25    | 18,32 | 13,41    | 18,54 | 13,57    | 18,77 |
| 517604802117416                     | OPTAMAX - 100 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                                                                   | 8,31    | 11,49 | 9,45     | 13,06 | 10,02    | 13,85 | 10,14    | 14,02 | 10,26    | 14,19 |
| 517604801110418                     | OPTAMAX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                                                                      | 4,07    | 5,63  | 4,62     | 6,39  | 4,90     | 6,77  | 4,96     | 6,86  | 5,02     | 6,94  |
| 517604903118418                     | OSSOMAX - 70 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 4                                                                         | 22,55   | 31,17 | 25,62    | 35,42 | 27,17    | 37,56 | 27,50    | 38,01 | 27,84    | 38,48 |
| 517605104138416                     | PIROFEBRAN - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML                                                             | 3,71    | 4,97  | 4,30     | 5,73  | 4,59     | 6,11  | 4,66     | 6,20  | 4,73     | 6,28  |
| 517605201117411                     | PIROXAM - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                                                                | 5,07    | 7,01  | 5,76     | 7,96  | 6,11     | 8,44  | 6,18     | 8,54  | 6,26     | 8,65  |
| 517605202113418                     | PIROXAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                                                                | 5,40    | 7,46  | 6,13     | 8,48  | 6,50     | 8,99  | 6,58     | 9,10  | 6,66     | 9,21  |
| 517607001131415                     | POLARATIN - 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                       | 6,29    | 8,43  | 7,27     | 9,70  | 7,78     | 10,35 | 7,89     | 10,49 | 8,00     | 10,64 |
| 517607002111418                     | POLARATIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                                        | 3,95    | 5,29  | 4,57     | 6,10  | 4,89     | 6,51  | 4,96     | 6,60  | 5,03     | 6,69  |
| 517605401116417                     | PRESSOCORD - 10 MG COM CT STR X 30                                                                                   | 9,89    | 13,67 | 11,24    | 15,53 | 11,92    | 16,47 | 12,06    | 16,67 | 12,21    | 16,88 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIO GLOBO LTDA  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517605402112415                      | PRESSOCORD - 20 MG COM CT STR X 30                                            | 16,26   | 22,48 | 18,48    | 25,54 | 19,59    | 27,08 | 19,83    | 27,41 | 20,07    | 27,75 |
| 517605403119413                      | PRESSOCORD - 5 MG COM CT STR X 30                                             | 8,48    | 11,72 | 9,63     | 13,32 | 10,22    | 14,12 | 10,34    | 14,29 | 10,47    | 14,47 |
| 517605501110410                      | PROPALOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                   | 4,76    | 6,58  | 5,41     | 7,48  | 5,74     | 7,94  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  |
| 517605502117419                      | PROPALOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                   | 4,44    | 6,14  | 5,05     | 6,98  | 5,35     | 7,40  | 5,42     | 7,49  | 5,49     | 7,58  |
| 517610401161117                      | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 7,90    | 10,92 | 8,98     | 12,42 | 9,52     | 13,17 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 |
| 517606701131411                      | PULMOCRISINA - 100 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 8,49    | 11,37 | 9,82     | 13,09 | 10,50    | 13,97 | 10,65    | 14,16 | 10,80    | 14,36 |
| 517606702136415                      | PULMOCRISINA - 250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 12,76   | 17,09 | 14,76    | 19,68 | 15,79    | 21,01 | 16,01    | 21,29 | 16,24    | 21,59 |
| 517605601115414                      | RANYTISAN - 150 MG COM REV CT STR AL X 20                                     | 11,19   | 15,47 | 12,72    | 17,58 | 13,49    | 18,64 | 13,65    | 18,87 | 13,82    | 19,10 |
| 517605602111412                      | RANYTISAN - 300 MG COM REV CT STR AL X 8                                      | 9,52    | 13,16 | 10,82    | 14,95 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 | 11,75    | 16,25 |
| 517605803133413                      | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)               | 9,38    | 12,57 | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,44 | 11,77    | 15,65 | 11,94    | 15,87 |
| 517605804131414                      | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)                 | 9,38    | 12,57 | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,44 | 11,77    | 15,65 | 11,94    | 15,87 |
| 517605805136411                      | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)                 | 9,38    | 12,57 | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,44 | 11,77    | 15,65 | 11,94    | 15,87 |
| 517605806132418                      | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)                     | 9,38    | 12,57 | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,44 | 11,77    | 15,65 | 11,94    | 15,87 |
| 517609502138419                      | RESPIRAN - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 14,93   | 20,64 | 16,97    | 23,46 | 17,99    | 24,87 | 18,21    | 25,17 | 18,43    | 25,48 |
| 517609501131410                      | RESPIRAN - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 10,84   | 14,98 | 12,32    | 17,03 | 13,06    | 18,06 | 13,22    | 18,27 | 13,38    | 18,50 |
| 517605901119415                      | SCAFLOGIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 8,65    | 11,96 | 9,83     | 13,59 | 10,42    | 14,41 | 10,55    | 14,58 | 10,68    | 14,76 |
| 517605902131419                      | SCAFLOGIN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                        | 7,27    | 10,05 | 8,26     | 11,41 | 8,75     | 12,10 | 8,86     | 12,25 | 8,97     | 12,40 |
| 517606001111416                      | SECNIMAX - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                  | 9,67    | 12,95 | 11,19    | 14,92 | 11,97    | 15,93 | 12,14    | 16,15 | 12,31    | 16,37 |
| 517606002118414                      | SECNIMAX - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                  | 16,73   | 22,41 | 19,36    | 25,81 | 20,71    | 27,55 | 21,00    | 27,93 | 21,30    | 28,32 |
| 517606003114412                      | SECNIMAX - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                   | 7,51    | 10,06 | 8,69     | 11,59 | 9,30     | 12,37 | 9,43     | 12,54 | 9,57     | 12,72 |
| 517606101116411                      | SECNITRAT - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 10,21   | 13,68 | 11,81    | 15,74 | 12,63    | 16,81 | 12,81    | 17,04 | 12,99    | 17,27 |
| 517606102112418                      | SECNITRAT - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 16,96   | 22,72 | 19,62    | 26,17 | 20,99    | 27,93 | 21,29    | 28,31 | 21,60    | 28,71 |
| 517607401113414                      | SINTAFLAT - 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10                                 | 5,87    | 7,86  | 6,79     | 9,06  | 7,27     | 9,67  | 7,37     | 9,80  | 7,48     | 9,94  |
| 517607402136418                      | SINTAFLAT - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                        | 5,00    | 6,70  | 5,78     | 7,71  | 6,18     | 8,23  | 6,27     | 8,34  | 6,36     | 8,45  |
| 517607601112411                      | SINVASMAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 14,58   | 20,15 | 16,57    | 22,90 | 17,57    | 24,28 | 17,78    | 24,58 | 18,00    | 24,88 |
| 517607602119411                      | SINVASMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 16,29   | 22,52 | 18,51    | 25,59 | 19,63    | 27,14 | 19,87    | 27,47 | 20,11    | 27,81 |
| 517607603115418                      | SINVASMAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 23,16   | 32,02 | 26,31    | 36,38 | 27,90    | 38,57 | 28,24    | 39,04 | 28,59    | 39,52 |
| 517607604111416                      | SINVASMAX - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 34,31   | 47,43 | 38,99    | 53,89 | 41,34    | 57,14 | 41,84    | 57,84 | 42,35    | 58,55 |
| 517606802130419                      | SPECTOFLUX - 3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 8,41    | 11,27 | 9,73     | 12,98 | 10,41    | 13,86 | 10,56    | 14,04 | 10,71    | 14,24 |
| 517606801134410                      | SPECTOFLUX - 6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 13,56   | 18,16 | 15,69    | 20,92 | 16,78    | 22,33 | 17,02    | 22,64 | 17,27    | 22,95 |
| 517609301167111                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC | 20,88   | 27,97 | 24,16    | 32,21 | 25,84    | 34,39 | 26,21    | 34,86 | 26,59    | 35,34 |
| 517606401136416                      | TONICO VITAL - 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML                       | 7,61    | 10,19 | 8,80     | 11,74 | 9,42     | 12,53 | 9,55     | 12,70 | 9,69     | 12,88 |
| 517606402132414                      | TONICO VITAL - 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML                       | 10,54   | 14,12 | 12,19    | 16,26 | 13,04    | 17,36 | 13,23    | 17,60 | 13,42    | 17,84 |
| 517607501118418                      | TRIFORMIN - 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 7,09    | 9,80  | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,81 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,10 |
| 517607502114416                      | TRIFORMIN - 850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 9,54    | 13,19 | 10,85    | 14,99 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 | 11,78    | 16,29 |
| 517606601119418                      | ZOLPROX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                | 17,74   | 24,52 | 20,16    | 27,87 | 21,38    | 29,56 | 21,64    | 29,91 | 21,91    | 30,28 |
| Laboratório: LABORATÓRIO GROSS S. A. |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517700202133414                      | ASSEPIUM - 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                          | 6,31    | 8,45  | 7,30     | 9,73  | 7,80     | 10,38 | 7,92     | 10,53 | 8,03     | 10,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                           | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                 |                                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO GROSS S. A.                            |                                                                                            |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700203131415                                                 | ASSEPIUM - 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                        | 4,04     | 5,41     | 4,67     | 6,23   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,83   |
| 517700301115414                                                 | BREXIN - 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10                                              | 26,13    | 36,12    | 29,69    | 41,04  | 31,48    | 43,51  | 31,86    | 44,04  | 32,25    | 44,58  |
| 517700303118410                                                 | BREXIN - 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5                                               | 13,16    | 18,19    | 14,95    | 20,67  | 15,85    | 21,92  | 16,05    | 22,18  | 16,24    | 22,45  |
| 517701601112419                                                 | DILCOR - 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                        | 27,54    | 38,07    | 31,29    | 43,25  | 33,17    | 45,86  | 33,58    | 46,41  | 33,99    | 46,98  |
| 517701602119417                                                 | DILCOR - 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                        | 37,82    | 52,28    | 42,97    | 59,40  | 45,56    | 62,99  | 46,12    | 63,75  | 46,69    | 64,54  |
| 517701603115415                                                 | DILCOR - 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         | 16,69    | 23,07    | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,35    | 28,14  | 20,60    | 28,48  |
| 517700903115412                                                 | ETNA - 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50                          | 51,37    | 68,81    | 59,42    | 79,24  | 63,57    | 84,58  | 64,47    | 85,74  | 65,40    | 86,93  |
| 517700901112416                                                 | ETNA - 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 20,55    | 27,53    | 23,77    | 31,69  | 25,42    | 33,83  | 25,79    | 34,29  | 26,16    | 34,77  |
| 517700904154411                                                 | ETNA - 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG PO LIOF SOL INJ CT 6 FA VD AMB + 6 AMP DIL VD TRANS X 2 ML | 65,16    | 87,29    | 75,37    | 100,51 | 80,63    | 107,29 | 81,78    | 108,76 | 82,95    | 110,27 |
| 517700902151415                                                 | ETNA - 1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF SOL INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL VD TRANS X 2 ML    | 32,58    | 43,64    | 37,69    | 50,25  | 40,31    | 53,65  | 40,89    | 54,38  | 41,48    | 55,13  |
| 517700601119415                                                 | HIDRION - 40 MG + 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                        | 11,78    | 15,78    | 13,63    | 18,17  | 14,58    | 19,40  | 14,79    | 19,67  | 15,00    | 19,94  |
| 517700602115413                                                 | HIDRION - 40 MG/100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                          | 8,22     | 11,01    | 9,51     | 12,68  | 10,18    | 13,54  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 517700701113419                                                 | KIATRIUM - 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20                                            | 6,06     | 8,12     | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 517700702111411                                                 | KIATRIUM - 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30                                            | 8,78     | 11,76    | 10,16    | 13,54  | 10,86    | 14,46  | 11,02    | 14,65  | 11,18    | 14,86  |
| 517700704112413                                                 | KIATRIUM - 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20                                             | 4,39     | 5,88     | 5,08     | 6,78   | 5,44     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,44   |
| 517700705119411                                                 | KIATRIUM - 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30                                             | 6,60     | 8,84     | 7,63     | 10,17  | 8,16     | 10,86  | 8,28     | 11,01  | 8,40     | 11,16  |
| 517700802114410                                                 | NEURILAN - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 10,80    | 14,47    | 12,50    | 16,67  | 13,37    | 17,79  | 13,56    | 18,03  | 13,75    | 18,28  |
| 517700803110419                                                 | NEURILAN - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 12,44    | 16,66    | 14,39    | 19,19  | 15,39    | 20,48  | 15,61    | 20,76  | 15,84    | 21,05  |
| 517700804117417                                                 | NEURILAN - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 17,78    | 23,82    | 20,58    | 27,44  | 22,01    | 29,29  | 22,32    | 29,69  | 22,64    | 30,10  |
| 517701201157415                                                 | OZONYL - SOL INJ ADU CX X 100 AMP VD INC 2,5 ML                                            | 299,70   | 401,47   | 346,68   | 462,30 | 370,86   | 493,49 | 376,13   | 500,24 | 381,54   | 507,17 |
| 517701202153413                                                 | OZONYL - SOL INJ ADU CX X 20 AMP VD INC 2,5 ML                                             | 75,53    | 101,18   | 87,37    | 116,50 | 93,46    | 124,37 | 94,79    | 126,06 | 96,15    | 127,81 |
| 517701203151414                                                 | OZONYL - SOL INJ AQUOSO CX X 10 AMP VD INC X 4 ML                                          | 40,88    | 54,76    | 47,29    | 63,06  | 50,59    | 67,31  | 51,31    | 68,23  | 52,04    | 69,18  |
| 517701803114412                                                 | PROTECTINA - 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 15                                  | 22,43    | 31,01    | 25,49    | 35,23  | 27,02    | 37,36  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,27  |
| 517701804110410                                                 | PROTECTINA - 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10                                  | 28,29    | 39,11    | 32,14    | 44,43  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,69  | 34,92    | 48,27  |
| 517701805117419                                                 | PROTECTINA - 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 5                                   | 15,19    | 21,00    | 17,26    | 23,86  | 18,30    | 25,30  | 18,52    | 25,61  | 18,75    | 25,92  |
| 517701301119418                                                 | SEPURIN - 120 MG + 20 ML DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 9,85     | 13,19    | 11,39    | 15,19  | 12,19    | 16,22  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,66  |
| Laboratório: LABORATÓRIO HEPACHOLAN SA                          |                                                                                            |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517900101136410                                                 | REGULADOR XAVIER N 1 - FR C/ 100 ML                                                        | 5,99     | 8,02     | 6,93     | 9,24   | 7,41     | 9,87   | 7,52     | 10,00  | 7,63     | 10,14  |
| 517900201130414                                                 | REGULADOR XAVIER N 2 - SOL ORL CX C/ FR DE 100 ML                                          | 9,12     | 12,22    | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,43  |
| Laboratório: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO DE ALAGOAS S.A |                                                                                            |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001301114417                                                 | LIFAL - CAPTOPRIL - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                      | 20,60    | 28,48    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001401119410                                                 | LIFAL - NEVIRAPINA - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                                        | 24,29    | 33,58    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518000701135413                                                 | LIFAL - SULFATO FERROSO - 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML                          | 46,25    | 61,96    | 53,50    | 71,35  | 57,24    | 76,16  | 58,05    | 77,20  | 58,89    | 78,27  |
| 518000902130419                                                 | LIFAL -SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML   | 66,44    | 91,84    | 75,50    | 104,37 | 80,06    | 110,67 | 81,03    | 112,01 | 82,03    | 113,39 |
| 518001002117414                                                 | LIFALCLOZAPINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                        | 1.456,87 | 2.013,92 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001004111413                                                 | LIFALCLOZAPINA - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                         | 403,91   | 558,35   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518000201116411                                                 | LIFAL-FUROSEMIDA - 40 MG COM CX ENV AL X 500                                               | 22,23    | 30,73    | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,03  | 27,11    | 37,48  | 27,44    | 37,94  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                           | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%   |           | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                 |                                                                                     | PF        | PMC       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO DE ALAGOAS S.A |                                                                                     |           |           |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518001102111418                                                 | LIFALLAMOTRIGINA - 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                             | 757,32    | 1.046,89  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518001205115416                                                 | LIFALTACROLIMUS - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) ( * ) | 66,24     |           | 75,27    |       | 79,81    |       | 80,78    |       | 81,77    |       |
| 518001206111414                                                 | LIFALTACROLIMUS - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB HOSP) ( * )  | 30,65     |           | 34,83    |       | 36,93    |       | 37,38    |       | 37,84    |       |
| 518001202116411                                                 | LIFALTACROLIMUS - 1,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     | 403,90    | 558,34    |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518001207118412                                                 | LIFALTACROLIMUS - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB HOSP) ( * )  | 82,80     |           | 94,09    |       | 99,77    |       | 100,98   |       | 102,22   |       |
| 518001204119418                                                 | LIFALTACROLIMUS - 5,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     | 10.095,00 | 13.954,94 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518001501113112                                                 | TACROLIMO - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 ENV AL                         | 39,75     | 54,95     | 45,16    | 62,43 | 47,89    | 66,20 | 48,47    | 67,00 | 49,07    | 67,83 |
| 518001502111113                                                 | TACROLIMO - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) ( * )       | 397,47    |           | 451,66   |       | 478,90   |       | 484,72   |       | 490,68   |       |
| 518001503116119                                                 | TACROLIMO - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP) ( * )       | 198,74    |           | 225,83   |       | 239,45   |       | 242,36   |       | 245,34   |       |
| 518001504112117                                                 | TACROLIMO - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP). ( * )      | 993,73    |           | 1.129,22 |       | 1.197,33 |       | 1.211,87 |       | 1.226,78 |       |
| Laboratório: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA     |                                                                                     |           |           |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518200401178411                                                 | PIO SECTO - 60 ML                                                                   | 4,64      | 6,22      | 5,36     | 7,15  | 5,74     | 7,64  | 5,82     | 7,74  | 5,90     | 7,85  |
| Laboratório: LABORATÓRIO KINDER LTDA                            |                                                                                     |           |           |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518504501164112                                                 | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                       | 11,16     | 14,95     | 12,91    | 17,22 | 13,81    | 18,38 | 14,01    | 18,63 | 14,21    | 18,89 |
| 518504502160110                                                 | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G                                        | 5,59      | 7,49      | 6,46     | 8,62  | 6,91     | 9,20  | 7,01     | 9,32  | 7,11     | 9,45  |
| 518500202138419                                                 | AMOXIBRON - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 150 ML                      | 18,56     | 25,66     | 21,10    | 29,17 | 22,37    | 30,92 | 22,64    | 31,30 | 22,92    | 31,68 |
| 518500201131410                                                 | AMOXIBRON - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT 1 FR VD AMB X 60 ML                        | 13,67     | 18,90     | 15,53    | 21,47 | 16,47    | 22,77 | 16,67    | 23,04 | 16,88    | 23,33 |
| 518500203118411                                                 | AMOXIBRON - 500 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 06                           | 15,55     | 21,50     | 17,67    | 24,43 | 18,73    | 25,90 | 18,96    | 26,21 | 19,19    | 26,53 |
| 518500301111411                                                 | ATENOKIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 18,87     | 26,09     | 21,44    | 29,64 | 22,73    | 31,43 | 23,01    | 31,81 | 23,29    | 32,20 |
| 518500302116417                                                 | ATENOKIN - 25 MG/COMP CX C/1 BL C/30                                                | 9,58      | 13,24     | 10,88    | 15,04 | 11,54    | 15,95 | 11,68    | 16,15 | 11,82    | 16,34 |
| 518500303112415                                                 | ATENOKIN - 50 MG/COMP CX C/2 BL C/15                                                | 10,55     | 14,58     | 11,99    | 16,57 | 12,72    | 17,58 | 12,87    | 17,79 | 13,03    | 18,01 |
| 518505002161418                                                 | BENSTATIN - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 7,35      | 9,85      | 8,50     | 11,33 | 9,09     | 12,10 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 |
| 518505001165411                                                 | BENSTATIN - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                        | 11,02     | 14,76     | 12,75    | 17,00 | 13,64    | 18,15 | 13,83    | 18,39 | 14,03    | 18,65 |
| 518505201164417                                                 | BETAMETAGEN N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT 01 BG AL X 10 G          | 4,40      | 5,89      | 5,09     | 6,79  | 5,44     | 7,24  | 5,52     | 7,34  | 5,60     | 7,44  |
| 518505203167413                                                 | BETAMETAGEN N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT 01 BG AL X 15 G          | 6,61      | 8,85      | 7,64     | 10,19 | 8,17     | 10,88 | 8,29     | 11,03 | 8,41     | 11,18 |
| 518505204163411                                                 | BETAMETAGEN N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT 01 BG AL X 30 G          | 13,20     | 17,68     | 15,27    | 20,36 | 16,34    | 21,74 | 16,57    | 22,04 | 16,81    | 22,34 |
| 518505205161412                                                 | BETAMETAGEN N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G           | 4,40      | 5,89      | 5,09     | 6,79  | 5,44     | 7,24  | 5,52     | 7,34  | 5,60     | 7,44  |
| 518505202160415                                                 | BETAMETAGEN N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G           | 6,61      | 8,85      | 7,64     | 10,19 | 8,17     | 10,88 | 8,29     | 11,03 | 8,41     | 11,18 |
| 518505206166418                                                 | BETAMETAGEN N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G           | 13,20     | 17,68     | 15,27    | 20,36 | 16,34    | 21,74 | 16,57    | 22,04 | 16,81    | 22,34 |
| 518504601169116                                                 | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CR DERM CT BG AL X 40 G  | 8,51      | 11,40     | 9,84     | 13,13 | 10,53    | 14,01 | 10,68    | 14,20 | 10,83    | 14,40 |
| 518500501119416                                                 | CO ENALIL - 10MG+25MG CX C/ 3 BL C/10                                               | 19,92     | 27,54     | 22,63    | 31,29 | 24,00    | 33,17 | 24,29    | 33,58 | 24,59    | 33,99 |
| 518500502115414                                                 | CO ENALIL - 20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10                                              | 31,80     | 43,96     | 36,14    | 49,95 | 38,31    | 52,96 | 38,78    | 53,61 | 39,26    | 54,27 |
| 518500601131418                                                 | COBALDOZE - 260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML                                  | 7,31      | 9,79      | 8,45     | 11,27 | 9,04     | 12,03 | 9,17     | 12,20 | 9,30     | 12,36 |
| 518500602111410                                                 | COBALDOZE - 400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10                                     | 14,31     | 19,17     | 16,55    | 22,07 | 17,71    | 23,56 | 17,96    | 23,89 | 18,22    | 24,22 |
| 518500701169417                                                 | DERMIC - 20 MG/G + 40 MG/G CREM DERM CX 1 BG AL X 30 G                              | 8,75      | 11,72     | 10,12    | 13,50 | 10,83    | 14,41 | 10,98    | 14,60 | 11,14    | 14,81 |
| 518500702173418                                                 | DERMIC - 30 MG/G + 80 MG/G SAB CT PAP COUCHE X 60 G                                 | 10,28     | 13,77     | 11,89    | 15,86 | 12,72    | 16,93 | 12,90    | 17,16 | 13,09    | 17,39 |
| 518500801163410                                                 | DERMOKIN - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                         | 18,41     | 24,66     | 21,29    | 28,39 | 22,78    | 30,31 | 23,10    | 30,72 | 23,43    | 31,15 |
| 518500802161411                                                 | DERMOKIN - 100.000 UI/G +200 MG/G POM DERM CT 1 BG AL 30G                           | 9,21      | 12,34     | 10,65    | 14,20 | 11,40    | 15,17 | 11,56    | 15,37 | 11,73    | 15,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIO KINDER LTDA |                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518504901162419                      | DEXPANTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 6,65    | 8,91  | 7,69     | 10,25 | 8,22     | 10,94 | 8,34     | 11,09 | 8,46     | 11,25 |
| 518500901117410                      | DIABEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 3,31    | 4,58  | 3,76     | 5,20  | 3,99     | 5,52  | 4,04     | 5,58  | 4,09     | 5,65  |
| 518501003112418                      | DICLOKIN - 150 MG COM CT BL AL PLAS X 30                           | 13,71   | 18,95 | 15,58    | 21,54 | 16,52    | 22,84 | 16,72    | 23,11 | 16,93    | 23,40 |
| 518501002116411                      | DICLOKIN - 250 MG/COMP CX C/6 BL C/10                              | 27,43   | 37,92 | 31,17    | 43,09 | 33,05    | 45,69 | 33,45    | 46,24 | 33,86    | 46,81 |
| 518501101114415                      | ENALIL - 10 MG/COMP CX C/2 BL C/15                                 | 8,49    | 11,74 | 9,64     | 13,33 | 10,23    | 14,14 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,48 |
| 518501102110413                      | ENALIL - 20 MG/COMP CX C/2 BL C/15                                 | 13,00   | 17,97 | 14,77    | 20,42 | 15,66    | 21,65 | 15,85    | 21,91 | 16,04    | 22,18 |
| 518501103117411                      | ENALIL - 5 MG/COMP CX C/2 BL C/15                                  | 5,83    | 8,06  | 6,63     | 9,17  | 7,02     | 9,71  | 7,11     | 9,83  | 7,20     | 9,95  |
| 518501201161415                      | FLANAKIN - 11,6MG/G GEL CX C/ 1 BISP C/60G                         | 9,14    | 12,63 | 10,39    | 14,36 | 11,02    | 15,23 | 11,15    | 15,41 | 11,29    | 15,60 |
| 518501205130417                      | FLANAKIN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                  | 3,21    | 4,44  | 3,64     | 5,03  | 3,86     | 5,34  | 3,91     | 5,41  | 3,96     | 5,47  |
| 518501202131412                      | FLANAKIN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                  | 6,43    | 8,89  | 7,31     | 10,11 | 7,75     | 10,71 | 7,84     | 10,84 | 7,94     | 10,97 |
| 518501203111415                      | FLANAKIN - 50 MG COM REV BL AL X 20                                | 4,60    | 6,36  | 5,23     | 7,23  | 5,54     | 7,66  | 5,61     | 7,76  | 5,68     | 7,85  |
| 518501301113412                      | FLANAKIN D - 44.3 MG / CP CX C/2 BL C/10                           | 7,09    | 9,80  | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,81 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,10 |
| 518505102174414                      | FLOGOMIN - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 150 ML                      | 7,17    | 9,60  | 8,30     | 11,06 | 8,87     | 11,81 | 9,00     | 11,97 | 9,13     | 12,14 |
| 518505101178416                      | FLOGOMIN - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 250 ML                      | 9,69    | 12,98 | 11,21    | 14,95 | 11,99    | 15,95 | 12,16    | 16,17 | 12,34    | 16,40 |
| 518505103170412                      | FLOGOMIN - 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPRAY X 30 ML                     | 1,31    | 1,75  | 1,51     | 2,01  | 1,62     | 2,15  | 1,64     | 2,18  | 1,66     | 2,21  |
| 518501401169411                      | FOLDERM - 50MG+6,0MG/G POM CX C/1 BISP C/30G                       | 9,16    | 12,27 | 10,60    | 14,14 | 11,34    | 15,09 | 11,50    | 15,29 | 11,67    | 15,51 |
| 518501501163413                      | GINO CONAZOL - 6,5 %POM VAG CT BG AL X 4,62 G + APLIC              | 13,63   | 18,26 | 15,76    | 21,02 | 16,86    | 22,44 | 17,10    | 22,74 | 17,35    | 23,06 |
| 518501601168417                      | KANDISTAT - 25.000 UI/G CREM VAG CX BG AL X 60 G + APLIC           | 9,97    | 13,78 | 11,33    | 15,66 | 12,01    | 16,61 | 12,16    | 16,81 | 12,31    | 17,02 |
| 518501701138412                      | KANDRIL - 12MG+120MG+50MG/5ML CX C/1 FR C/120ML                    | 4,84    | 6,48  | 5,59     | 7,45  | 5,99     | 7,96  | 6,07     | 8,07  | 6,16     | 8,18  |
| 518501801167414                      | KINASTEN - 10 MG/G CREM DERM 01 BG AL X 50 G                       | 7,34    | 9,83  | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 |
| 518501901110414                      | KINDAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                        | 4,25    | 5,88  | 4,83     | 6,68  | 5,12     | 7,07  | 5,18     | 7,16  | 5,24     | 7,25  |
| 518502001131413                      | KINDCALCIO - 1,0G+0,005G+0,001G/10ML SUSP CX C/12 FR C/250ML       | 8,90    | 11,92 | 10,30    | 13,73 | 11,01    | 14,66 | 11,17    | 14,86 | 11,33    | 15,06 |
| 518502101169412                      | KINDCETIN - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G             | 4,53    | 6,26  | 5,14     | 7,11  | 5,45     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  |
| 518502301117416                      | KINDOMET - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 17,74   | 24,52 | 20,15    | 27,85 | 21,37    | 29,54 | 21,63    | 29,90 | 21,90    | 30,27 |
| 518502303111415                      | KINDOMET - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 11,23   | 15,52 | 12,76    | 17,64 | 13,53    | 18,70 | 13,69    | 18,92 | 13,86    | 19,16 |
| 518502302113414                      | KINDOMET - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 23,00   | 31,79 | 26,14    | 36,13 | 27,71    | 38,31 | 28,05    | 38,78 | 28,40    | 39,25 |
| 518502304116410                      | KINDOMET - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21,90   | 30,27 | 24,89    | 34,41 | 26,39    | 36,48 | 26,71    | 36,92 | 27,04    | 37,38 |
| 518505301169410                      | KINFLEX - 5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 15 G                       | 6,39    | 8,56  | 7,39     | 9,85  | 7,91     | 10,53 | 8,02     | 10,67 | 8,14     | 10,82 |
| 518505302165419                      | KINFLEX - 5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 30 G                       | 14,20   | 19,02 | 16,42    | 21,90 | 17,57    | 23,38 | 17,82    | 23,70 | 18,08    | 24,03 |
| 518505303161417                      | KINFLEX - 5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 60 G                       | 28,28   | 37,88 | 32,71    | 43,62 | 34,99    | 46,56 | 35,49    | 47,20 | 36,00    | 47,85 |
| 518502501167417                      | LONDERM-N - 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISP C/15G            | 7,83    | 10,49 | 9,06     | 12,08 | 9,69     | 12,90 | 9,83     | 13,07 | 9,97     | 13,25 |
| 518502502163415                      | LONDERM-N - 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISP C/30G            | 15,88   | 21,27 | 18,37    | 24,50 | 19,65    | 26,15 | 19,93    | 26,51 | 20,22    | 26,87 |
| 518502801111417                      | NIFEDICARD - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 5,38    | 7,44  | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,56     | 9,07  | 6,64     | 9,18  |
| 518502802116412                      | NIFEDICARD - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 7,46    | 10,31 | 8,48     | 11,72 | 8,99     | 12,43 | 9,10     | 12,58 | 9,21     | 12,73 |
| 518504401161111                      | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 14 APLIC         | 6,04    | 8,35  | 6,87     | 9,49  | 7,28     | 10,07 | 7,37     | 10,19 | 7,46     | 10,31 |
| 518504701163111                      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G           | 2,75    | 3,68  | 3,18     | 4,24  | 3,40     | 4,53  | 3,45     | 4,59  | 3,50     | 4,65  |
| 518504702161110                      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G           | 5,13    | 6,87  | 5,94     | 7,92  | 6,35     | 8,45  | 6,44     | 8,56  | 6,53     | 8,68  |
| 518504703166116                      | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC | 8,31    | 11,49 | 9,45     | 13,06 | 10,02    | 13,85 | 10,14    | 14,02 | 10,26    | 14,19 |
| 518502904164416                      | NIZORETIC - 20 MG/G CR DERM CT 01 BG AL X 15 G                     | 4,30    | 5,76  | 4,98     | 6,64  | 5,32     | 7,09  | 5,40     | 7,18  | 5,48     | 7,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                |                                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIO KINDER LTDA                           |                                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518502902161411                                                | NIZORETIC - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 8,83    | 12,21 | 10,04    | 13,88 | 10,64    | 14,71 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 |
| 518502901114418                                                | NIZORETIC - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 33,65   | 46,52 | 38,24    | 52,86 | 40,55    | 56,05 | 41,04    | 56,73 | 41,54    | 57,43 |
| 518502903117414                                                | NIZORETIC - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 11,02   | 15,23 | 12,52    | 17,31 | 13,28    | 18,36 | 13,44    | 18,58 | 13,61    | 18,81 |
| 518503101111412                                                | PRESSOMAX - 12,5 MG/COMP CX C/ 1 BL C/30                                             | 7,29    | 10,08 | 8,28     | 11,45 | 8,78     | 12,14 | 8,89     | 12,29 | 9,00     | 12,44 |
| 518503102118410                                                | PRESSOMAX - 25 MG/COMP CX C/ 2 BL C/16                                               | 9,73    | 13,45 | 11,05    | 15,28 | 11,72    | 16,20 | 11,86    | 16,39 | 12,01    | 16,60 |
| 518503103114419                                                | PRESSOMAX - 50 MG/COMP CX C/3 BL C/10                                                | 15,00   | 20,74 | 17,04    | 23,56 | 18,07    | 24,98 | 18,29    | 25,28 | 18,51    | 25,59 |
| 518503303164411                                                | PSORIN - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                           | 11,37   | 15,72 | 12,92    | 17,86 | 13,70    | 18,94 | 13,87    | 19,17 | 14,04    | 19,41 |
| 518503301161413                                                | PSORIN - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                          | 5,36    | 7,41  | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93  | 6,54     | 9,04  | 6,62     | 9,15  |
| 518503302168411                                                | PSORIN - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                           | 5,67    | 7,84  | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,45  | 6,92     | 9,57  | 7,01     | 9,68  |
| 518503401131419                                                | PULKRIN - 200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML                                       | 5,14    | 7,11  | 5,84     | 8,08  | 6,19     | 8,56  | 6,27     | 8,67  | 6,35     | 8,77  |
| 518503403134415                                                | PULKRIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | 5,63    | 7,78  | 6,40     | 8,85  | 6,79     | 9,38  | 6,87     | 9,50  | 6,95     | 9,61  |
| 518503402111411                                                | PULKRIN - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 7,30    | 10,09 | 8,29     | 11,46 | 8,79     | 12,16 | 8,90     | 12,30 | 9,01     | 12,45 |
| 518503501160410                                                | QUADRIKIN - 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G                               | 11,14   | 14,92 | 12,89    | 17,19 | 13,78    | 18,34 | 13,98    | 18,59 | 14,18    | 18,85 |
| 518503502167419                                                | QUADRIKIN - 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G                                | 10,68   | 14,31 | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58 | 13,40    | 17,82 | 13,59    | 18,07 |
| 518503701161410                                                | SENSITEX - 0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G                                           | 7,47    | 10,01 | 8,65     | 11,53 | 9,25     | 12,31 | 9,38     | 12,48 | 9,52     | 12,65 |
| 518504301165417                                                | SULFADERM - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                  | 10,28   | 13,77 | 11,89    | 15,86 | 12,72    | 16,93 | 12,90    | 17,16 | 13,09    | 17,39 |
| 518504801168113                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL 45G + 7 APLIC | 11,84   | 15,86 | 13,70    | 18,26 | 14,65    | 19,50 | 14,86    | 19,76 | 15,07    | 20,04 |
| 518503901169415                                                | TOPIDEXA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                          | 4,42    | 6,11  | 5,02     | 6,94  | 5,33     | 7,36  | 5,39     | 7,45  | 5,46     | 7,54  |
| 518504101115416                                                | ULCERIDINA - 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                                           | 8,11    | 11,21 | 9,22     | 12,75 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,67 | 10,01    | 13,84 |
| 518504102111414                                                | ULCERIDINA - 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                           | 15,02   | 20,76 | 17,07    | 23,60 | 18,10    | 25,02 | 18,32    | 25,32 | 18,55    | 25,64 |
| 518504201160413                                                | VAGIKLIN - 100 MG +50 MG/4G CREM VAG C/1 BG AL X 45 G + 10 APLIC                     | 30,71   | 41,14 | 35,52    | 47,37 | 38,00    | 50,57 | 38,54    | 51,26 | 39,09    | 51,97 |
| Laboratório: LABORATORIO MADREVITA LTDA                        |                                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518701501132413                                                | BICARBONATO SÓDIO - PO FR PLASTICO OPACO X 100 G                                     | 1,33    | 1,87  | 1,53     | 2,16  | 1,63     | 2,30  | 1,65     | 2,33  | 1,67     | 2,36  |
| 518701701131410                                                | DORPIRONA - 500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X                        | 1,00    | 1,34  | 1,15     | 1,54  | 1,23     | 1,64  | 1,25     | 1,66  | 1,27     | 1,69  |
| 518702401131413                                                | LEITE DE MAGNESIA - 80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML                           | 1,90    | 2,55  | 2,20     | 2,94  | 2,36     | 3,14  | 2,39     | 3,18  | 2,42     | 3,22  |
| 518702801172419                                                | MICOSINA - SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML                                            | 8,43    | 11,29 | 9,75     | 13,00 | 10,43    | 13,88 | 10,58    | 14,07 | 10,73    | 14,27 |
| Laboratório: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519024201130113                                                | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 11,38   | 15,73 | 12,93    | 17,87 | 13,71    | 18,95 | 13,88    | 19,18 | 14,05    | 19,42 |
| 519024202137111                                                | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 8,39    | 11,60 | 9,53     | 13,17 | 10,10    | 13,97 | 10,23    | 14,13 | 10,35    | 14,31 |
| 519000102116115                                                | ACICLOVIR - 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                         | 43,87   | 60,64 | 49,85    | 68,91 | 52,85    | 73,06 | 53,50    | 73,95 | 54,15    | 74,86 |
| 519000101160110                                                | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                        | 9,43    | 12,63 | 10,91    | 14,55 | 11,67    | 15,53 | 11,83    | 15,74 | 12,00    | 15,96 |
| 519029301168113                                                | ÁCIDO FUSÍDICO - 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                     | 15,08   | 20,20 | 17,44    | 23,26 | 18,66    | 24,83 | 18,93    | 25,17 | 19,20    | 25,52 |
| 519000202110119                                                | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1                              | 2,76    | 3,82  | 3,14     | 4,34  | 3,33     | 4,60  | 3,37     | 4,65  | 3,41     | 4,71  |
| 519000203133112                                                | ALBENDAZOL - SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                               | 2,35    | 3,25  | 2,67     | 3,69  | 2,83     | 3,92  | 2,87     | 3,96  | 2,90     | 4,01  |
| 519029801136415                                                | ALERGIDEX - 0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP MED             | 10,84   | 14,52 | 12,54    | 16,73 | 13,42    | 17,86 | 13,61    | 18,10 | 13,81    | 18,35 |
| 519000401113411                                                | AMILORID - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                   | 8,34    | 11,53 | 9,48     | 13,10 | 10,05    | 13,89 | 10,17    | 14,06 | 10,30    | 14,23 |
| 519027001116111                                                | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 2,57    | 3,55  | 2,92     | 4,03  | 3,09     | 4,28  | 3,13     | 4,33  | 3,17     | 4,38  |
| 519000501134117                                                | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML              | 10,57   | 14,61 | 12,01    | 16,61 | 12,74    | 17,61 | 12,89    | 17,82 | 13,05    | 18,04 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519000503110118                                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15                                                 | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  |
| 519000504117116                                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21                                                 | 13,22   | 18,27  | 15,02    | 20,76  | 15,93    | 22,02  | 16,12    | 22,28  | 16,32    | 22,56  |
| 519000601139110                                                | AMPICILINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML                                | 17,69   | 24,45  | 20,10    | 27,79  | 21,31    | 29,46  | 21,57    | 29,82  | 21,84    | 30,19  |
| 519000602135119                                                | AMPICILINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML                                 | 6,51    | 9,00   | 7,40     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,04     | 11,11  |
| 519024601112414                                                | ANOXOLAN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 7,13    | 9,86   | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 519024602119412                                                | ANOXOLAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 11,26   | 15,57  | 12,79    | 17,68  | 13,56    | 18,75  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  |
| 519000701117410                                                | ASMAPEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 2,84    | 3,93   | 3,22     | 4,46   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   |
| 519000704116415                                                | ASMAPEN - 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.) ( *)                                        | 70,93   |        | 80,60    |        | 85,46    |        | 86,50    |        | 87,57    |        |
| 519000702113419                                                | ASMAPEN - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           | 4,07    | 5,63   | 4,62     | 6,39   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,94   |
| 519000703152418                                                | ASMAPEN - INJ (CX C/50 AMP C/10ML)                                                                      | 58,15   | 80,38  | 66,09    | 91,35  | 70,07    | 96,86  | 70,92    | 98,04  | 71,79    | 99,25  |
| 519025102179414                                                | ASSEPTCARE - 10 MG/ML SOL TOP INCOLOR SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML                                      | 8,57    | 11,48  | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,92    | 14,51  |
| 519000801111414                                                | ATENEO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                              | 21,18   | 29,28  | 24,07    | 33,27  | 25,52    | 35,27  | 25,83    | 35,70  | 26,14    | 36,14  |
| 519000802118412                                                | ATENEO - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                               | 13,70   | 18,94  | 15,57    | 21,53  | 16,51    | 22,83  | 16,71    | 23,10  | 16,92    | 23,39  |
| 519030002111415                                                | ATENEUM - 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 14,45   | 19,98  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,62    | 24,36  | 17,84    | 24,66  |
| 519030001113414                                                | ATENEUM - 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 7,22    | 9,98   | 8,21     | 11,34  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  | 8,91     | 12,32  |
| 519030003116410                                                | ATENEUM - 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 7,95    | 10,99  | 9,02     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  | 9,80     | 13,55  |
| 519028301113116                                                | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            | 18,49   | 25,56  | 21,01    | 29,04  | 22,28    | 30,79  | 22,55    | 31,17  | 22,82    | 31,55  |
| 519028302111117                                                | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 10,55   | 14,58  | 11,99    | 16,58  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 519000901116418                                                | ATENORIC - 100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 14                                                  | 26,24   | 36,27  | 29,82    | 41,22  | 31,61    | 43,70  | 32,00    | 44,23  | 32,39    | 44,78  |
| 519022802110412                                                | ATENSEC - 5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6                                                            | 37,23   | 51,47  | 42,30    | 58,48  | 44,85    | 62,00  | 45,40    | 62,76  | 45,96    | 63,53  |
| 519028503131115                                                | AZITROMICINA - 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DIL FR PLAS X 11,5 ML + SER DOSAD              | 19,02   | 26,29  | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |
| 519028504138113                                                | AZITROMICINA - 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 17 ML + SER DOSAD              | 23,41   | 32,36  | 26,60    | 36,77  | 28,20    | 38,99  | 28,55    | 39,46  | 28,90    | 39,95  |
| 519028501112113                                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                     | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,77  | 22,07    | 30,50  | 22,33    | 30,87  | 22,61    | 31,25  |
| 519028502119111                                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                     | 27,91   | 38,58  | 31,72    | 43,85  | 33,63    | 46,49  | 34,04    | 47,06  | 34,46    | 47,64  |
| 519027101161410                                                | BABYNEO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM BG AL X 60 G                                                 | 19,13   | 25,63  | 22,13    | 29,51  | 23,67    | 31,50  | 24,01    | 31,93  | 24,35    | 32,37  |
| 519032301157413                                                | BAC-SULFITRIN - 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                                     | 76,98   | 106,41 | 87,47    | 120,92 | 92,75    | 128,21 | 93,88    | 129,77 | 95,03    | 131,37 |
| 519029602151414                                                | BECLONATO - 5 MG/ ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) ( *)                           | 604,13  |        | 698,83   |        | 747,58   |        | 758,19   |        | 769,11   |        |
| 519029601153413                                                | BECLONATO - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1ML + SERINGA                                     | 8,36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 519031901177417                                                | BENZOAX - 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                     | 8,53    | 11,43  | 9,86     | 13,16  | 10,55    | 14,04  | 10,70    | 14,23  | 10,86    | 14,43  |
| 519031902173415                                                | BENZOAX - 6,0 G SAB CT PAP PARAF X 60 G                                                                 | 6,29    | 8,43   | 7,28     | 9,71   | 7,79     | 10,37  | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,65  |
| 519021701132110                                                | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                              | 4,10    | 5,67   | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,82   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   |
| 519023402116111                                                | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                               | 40,62   | 56,15  | 46,16    | 63,81  | 48,94    | 67,66  | 49,54    | 68,48  | 50,15    | 69,32  |
| 519023404119116                                                | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                | 20,32   | 28,09  | 23,09    | 31,92  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  |
| 519027301136118                                                | BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML +0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 13,39   | 17,94  | 15,48    | 20,65  | 16,56    | 22,04  | 16,80    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 519001101164416                                                | BETSONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                              | 10,40   | 13,93  | 12,03    | 16,04  | 12,87    | 17,12  | 13,05    | 17,36  | 13,24    | 17,60  |
| 519001102160414                                                | BETSONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                               | 10,29   | 13,78  | 11,90    | 15,87  | 12,73    | 16,94  | 12,91    | 17,17  | 13,10    | 17,41  |
| 519024501118410                                                | BIOMINA - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                   | 24,06   | 32,23  | 27,84    | 37,12  | 29,78    | 39,63  | 30,20    | 40,17  | 30,64    | 40,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                       |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</b> |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519023501173111                                                       | BROMETO DE IPATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                              | 5,76    | 7,96   | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,71   | 7,11     | 9,82   |
| 519001401133419                                                       | BROMIFEN - 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP) ( * )                    | 363,99  |        | 413,61   |        | 438,56   |        | 443,89   |        | 449,35   |        |
| 519029201139111                                                       | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                              | 7,88    | 10,56  | 9,11     | 12,15  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  | 10,03    | 13,33  |
| 519001802138411                                                       | BRONDYNEO - 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            | 16,92   | 23,39  | 19,22    | 26,57  | 20,38    | 28,18  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,87  |
| 519001801131413                                                       | BRONDYNEO - 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)                                                           | 12,46   | 17,22  | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,25  |
| 519001704111111                                                       | CAPOTRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                       | 10,41   | 14,39  | 11,83    | 16,35  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  |
| 519001701110414                                                       | CAPOTRIL - CP 12,5 MG (CX C/1 BL C/30)                                                              | 7,76    | 10,73  | 8,82     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 519001702117412                                                       | CAPOTRIL - CP 25 MG (CX C/1 BL C/16)                                                                | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 519001703113410                                                       | CAPOTRIL - CP 50 MG (CX C/3 BL C/10)                                                                | 22,53   | 31,14  | 25,59    | 35,38  | 27,14    | 37,52  | 27,47    | 37,97  | 27,81    | 38,44  |
| 519023601119119                                                       | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 519023606110111                                                       | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  |
| 519023609111117                                                       | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 21,25   | 29,38  | 24,15    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,92    | 35,83  | 26,24    | 36,27  |
| 519023701113112                                                       | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 5,38    | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |
| 519023702111113                                                       | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 7,40    | 10,23  | 8,40     | 11,62  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  |
| 519020301114419                                                       | CEFACLOREN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 43,33   | 59,90  | 49,24    | 68,06  | 52,21    | 72,17  | 52,84    | 73,04  | 53,49    | 73,94  |
| 519021201156118                                                       | CEFTRIAXONA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 865,94  |        | 984,01   |        | 1.043,36 |        | 1.056,03 |        | 1.069,02 |        |
| 519002001112412                                                       | CEPROFEN - 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                                              | 12,74   | 17,07  | 14,74    | 19,66  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |
| 519025502134418                                                       | CETILPLEX - 100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                                                  | 11,64   | 15,59  | 13,46    | 17,95  | 14,40    | 19,17  | 14,61    | 19,43  | 14,82    | 19,70  |
| 519025503130416                                                       | CETILPLEX - 200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                                                  | 13,02   | 17,44  | 15,06    | 20,09  | 16,11    | 21,44  | 16,34    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| 519002101168118                                                       | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 7,35    | 9,85   | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 519002102113112                                                       | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 519028401177116                                                       | CETOROLACO DE TROMETAMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                | 17,80   | 24,61  | 20,22    | 27,96  | 21,44    | 29,64  | 21,71    | 30,00  | 21,97    | 30,37  |
| 519002301116111                                                       | CIMETIDINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                      | 4,01    | 5,54   | 4,56     | 6,30   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   |
| 519002303119118                                                       | CIMETIDINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                      | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,45    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,76    | 17,64  |
| 519002403156414                                                       | CITROPLEX - 500 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                                                  | 93,17   | 124,81 | 107,77   | 143,71 | 115,29   | 153,41 | 116,93   | 155,51 | 118,61   | 157,66 |
| 519030401170415                                                       | CLANISTIL - 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                 | 4,54    | 6,08   | 5,25     | 7,00   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,57   | 5,78     | 7,68   |
| 519002501115410                                                       | CLARINEO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8                                                     | 30,53   | 42,20  | 34,69    | 47,95  | 36,78    | 50,84  | 37,23    | 51,46  | 37,68    | 52,09  |
| 519002601179410                                                       | CLEAN HAIR - 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML                                                     | 10,00   | 13,40  | 11,57    | 15,42  | 12,37    | 16,46  | 12,55    | 16,69  | 12,73    | 16,92  |
| 519029101177119                                                       | CLORANFENICOL - 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                          | 2,98    | 4,12   | 3,39     | 4,69   | 3,60     | 4,97   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   |
| 519021301118110                                                       | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                                      | 6,19    | 8,56   | 7,03     | 9,72   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  |
| 519021404170115                                                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                           | 6,69    | 9,25   | 7,61     | 10,51  | 8,06     | 11,15  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 519021403115110                                                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                | 23,98   | 33,15  | 27,24    | 37,66  | 28,88    | 39,93  | 29,24    | 40,41  | 29,59    | 40,91  |
| 519021401112114                                                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                               | 16,47   | 22,77  | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 519027601156114                                                       | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )             | 141,09  |        | 160,32   |        | 169,99   |        | 172,06   |        | 174,17   |        |
| 519027602152112                                                       | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )             | 705,42  |        | 801,60   |        | 849,95   |        | 860,27   |        | 870,85   |        |
| 519027701150118                                                       | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 46,33   |        | 52,64    |        | 55,82    |        | 56,50    |        | 57,19    |        |
| 519006401158110                                                       | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                  | 2,83    | 3,91   | 3,21     | 4,44   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   |
| 519006402154119                                                       | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                  | 3,99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,63   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 519006404157115                                                       | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )              | 160,69  |        | 182,60   |        | 193,61   |        | 195,96   |        | 198,37   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519006403150117                                                | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 265,25  |        | 301,42   |        | 319,60   |        | 323,48   |        | 327,46   |        |
| 519026101176118                                                | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                | 5,88    | 7,88   | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 519002801119111                                                | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 2,80    | 3,87   | 3,18     | 4,40   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,72   | 3,46     | 4,78   |
| 519002803111116                                                | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4,63    | 6,40   | 5,27     | 7,28   | 5,58     | 7,72   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   |
| 519029001164112                                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                            | 7,50    | 10,05  | 8,67     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,41     | 12,51  | 9,55     | 12,69  |
| 519027801139116                                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML                     | 27,80   | 38,43  | 31,58    | 43,66  | 33,49    | 46,29  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  |
| 519021501168111                                                | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 4,73    | 6,34   | 5,46     | 7,28   | 5,84     | 7,78   | 5,93     | 7,88   | 6,01     | 7,99   |
| 519021505163114                                                | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                               | 17,70   | 23,71  | 20,48    | 27,31  | 21,91    | 29,15  | 22,22    | 29,55  | 22,54    | 29,96  |
| 519020401119412                                                | CODERGINE - 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14                                       | 34,80   | 48,11  | 39,55    | 54,67  | 41,93    | 57,97  | 42,44    | 58,67  | 42,97    | 59,39  |
| 519021901115414                                                | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                              | 3,18    | 4,40   | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,30   | 3,88     | 5,36   | 3,93     | 5,43   |
| 519021903118410                                                | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525                             | 79,64   | 110,09 | 90,49    | 125,09 | 95,95    | 132,64 | 97,12    | 134,25 | 98,31    | 135,90 |
| 519021902111412                                                | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525 (EMB HOSP) ( * )            | 79,64   |        | 90,49    |        | 95,95    |        | 97,12    |        | 98,31    |        |
| 519021904114419                                                | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                              | 9,55    | 13,20  | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  |
| 519020501156417                                                | CONSTRICTION - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ( * )                          | 59,39   |        | 67,49    |        | 71,56    |        | 72,43    |        | 73,32    |        |
| 519002902111416                                                | CORTICORTEN - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 9,02    | 12,47  | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  |
| 519002904112411                                                | CORTICORTEN - 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) ( * )                      | 225,49  |        | 256,23   |        | 271,69   |        | 274,99   |        | 278,37   |        |
| 519002901113415                                                | CORTICORTEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 5,15    | 7,12   | 5,85     | 8,08   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   | 6,35     | 8,78   |
| 519002903116411                                                | CORTICORTEN - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) ( * )                       | 128,45  |        | 145,96   |        | 154,77   |        | 156,65   |        | 158,57   |        |
| 519003001175412                                                | CROMOCATO - 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 13 ML                              | 18,98   | 26,24  | 21,57    | 29,82  | 22,87    | 31,62  | 23,15    | 32,00  | 23,43    | 32,39  |
| 519025801174111                                                | CROMOGLICATO DISSODICO - 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC          | 15,16   | 20,96  | 17,23    | 23,82  | 18,27    | 25,26  | 18,49    | 25,56  | 18,72    | 25,88  |
| 519025802170118                                                | CROMOGLICATO DISSODICO - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 4,58    | 6,33   | 5,20     | 7,18   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,64     | 7,80   |
| 519003201131419                                                | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 5,22    | 7,22   | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 519003202138115                                                | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED                      | 261,32  | 361,24 | 296,95   | 410,49 | 314,86   | 435,25 | 318,68   | 440,53 | 322,60   | 445,95 |
| 519030102157417                                                | DEXANIL - 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                       | 5,06    | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 519030103153415                                                | DEXANIL - 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 111,63  |        | 126,85   |        | 134,50   |        | 136,13   |        | 137,81   |        |
| 519030104151416                                                | DEXANIL - 4,0 MG/ML SOL INJ CT 50 FR AMP VD INC 2,5 ML (EMB HOSP) ( * )                | 260,43  |        | 295,94   |        | 313,79   |        | 317,60   |        | 321,51   |        |
| 519030101150419                                                | DEXANIL - 4,0 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 2,5 ML                                  | 5,21    | 7,20   | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 519030902110113                                                | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 519030903117111                                                | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 519030904113111                                                | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 2,93    | 4,05   | 3,32     | 4,59   | 3,52     | 4,87   | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   |
| 519030901114115                                                | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 4,40    | 6,08   | 4,99     | 6,90   | 5,29     | 7,32   | 5,36     | 7,40   | 5,42     | 7,49   |
| 519018601165114                                                | DICLOFENACO DIETILAMÔNICO - 11,60 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                        | 5,30    | 7,10   | 6,13     | 8,17   | 6,56     | 8,73   | 6,65     | 8,85   | 6,75     | 8,97   |
| 519003302175111                                                | DICLOFENACO SÓDICO - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 7,00    | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,66  | 8,54     | 11,80  | 8,64     | 11,95  |
| 519003301152116                                                | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                           | 3,48    | 4,81   | 3,95     | 5,47   | 4,19     | 5,80   | 4,24     | 5,87   | 4,30     | 5,94   |
| 519028802112414                                                | DIENZEPAX - 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 5,11    | 7,06   | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,62   | 6,31     | 8,72   |
| 519028801116416                                                | DIENZEPAX - 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 3,99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,63   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 519030801111114                                                | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                          | 4,92    | 6,80   | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,30   | 6,07     | 8,40   |
| 519027501135115                                                | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                | 6,10    | 8,17   | 7,05     | 9,41   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,18  | 7,76     | 10,32  |
| 519003503111119                                                | DIPIRONA SÓDICA - 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 5,21    | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,64     | 8,82   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519003504118117 | DIPIRONA SÓDICA - 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                          | 52,09   | 69,78 | 60,26    | 80,36 | 64,47    | 85,79 | 65,38    | 86,96 | 66,32    | 88,16 |
| 519019002133116 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | 4,45    | 5,96  | 5,15     | 6,87  | 5,51     | 7,33  | 5,59     | 7,43  | 5,67     | 7,53  |
| 519003502158111 | DIPIRONA SÓDICA - INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                          | 37,13   | 49,74 | 42,95    | 57,27 | 45,94    | 61,13 | 46,60    | 61,97 | 47,27    | 62,83 |
| 519031001117116 | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA - 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16         | 5,11    | 6,85  | 5,91     | 7,88  | 6,32     | 8,42  | 6,41     | 8,53  | 6,51     | 8,65  |
| 519031002113114 | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA - 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100      | 31,96   | 42,81 | 36,97    | 49,29 | 39,54    | 52,62 | 40,11    | 53,34 | 40,68    | 54,08 |
| 519003602111419 | DORALGINA - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20               | 7,00    | 9,38  | 8,10     | 10,80 | 8,66     | 11,53 | 8,79     | 11,69 | 8,91     | 11,85 |
| 519003601113418 | DORALGINA - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 33,48   | 44,85 | 38,73    | 51,65 | 41,44    | 55,14 | 42,02    | 55,89 | 42,63    | 56,67 |
| 519003603132411 | DORALGINA - 380 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                           | 5,67    | 7,60  | 6,56     | 8,75  | 7,02     | 9,34  | 7,12     | 9,47  | 7,22     | 9,60  |
| 519026701157416 | DORMANT - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML ( *)                      | 300,85  |       | 341,87   |       | 362,49   |       | 366,89   |       | 371,40   |       |
| 519020601134113 | DROPROPIZINA - 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         | 4,92    | 6,59  | 5,69     | 7,59  | 6,09     | 8,11  | 6,18     | 8,22  | 6,27     | 8,33  |
| 519020602130111 | DROPROPIZINA - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML           | 7,55    | 10,11 | 8,73     | 11,64 | 9,33     | 12,42 | 9,47     | 12,59 | 9,60     | 12,77 |
| 519031301110419 | DUCTOGEL - 300 MG COM CT ABL AL PLAS INC X 24                               | 4,74    | 6,35  | 5,48     | 7,31  | 5,86     | 7,80  | 5,95     | 7,91  | 6,03     | 8,02  |
| 519026801161415 | EPICITRIN - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)   | 179,38  |       | 203,83   |       | 216,12   |       | 218,75   |       | 221,44   |       |
| 519007701163411 | EPICITRIN - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                        | 6,15    | 8,24  | 7,11     | 9,48  | 7,61     | 10,12 | 7,72     | 10,26 | 7,83     | 10,40 |
| 519029701166118 | ESTRIOL - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC                         | 17,06   | 23,58 | 19,39    | 26,80 | 20,56    | 28,42 | 20,81    | 28,76 | 21,06    | 29,12 |
| 519004001111412 | ETILDOPANAN - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 27,28   | 37,71 | 31,00    | 42,85 | 32,87    | 45,44 | 33,27    | 45,99 | 33,68    | 46,55 |
| 519004101114413 | FAMOTID - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 6,81    | 9,41  | 7,74     | 10,70 | 8,21     | 11,35 | 8,31     | 11,49 | 8,41     | 11,63 |
| 519004102110411 | FAMOTID - 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                     | 12,09   | 16,71 | 13,74    | 18,99 | 14,57    | 20,14 | 14,74    | 20,38 | 14,93    | 20,63 |
| 519020701112413 | FENATIL - 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 5,76    | 7,96  | 6,54     | 9,04  | 6,94     | 9,59  | 7,02     | 9,70  | 7,11     | 9,82  |
| 519020702119411 | FENATIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 12,20   | 16,86 | 13,87    | 19,17 | 14,70    | 20,32 | 14,88    | 20,57 | 15,06    | 20,82 |
| 519020703115411 | FENATIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                 | 373,05  |       | 423,92   |       | 449,48   |       | 454,94   |       | 460,54   |       |
| 519025301112115 | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 2,31    | 3,19  | 2,62     | 3,63  | 2,78     | 3,84  | 2,82     | 3,89  | 2,85     | 3,94  |
| 519018701119416 | FINASTEC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 54,19   | 74,91 | 61,58    | 85,12 | 65,29    | 90,25 | 66,08    | 91,35 | 66,89    | 92,47 |
| 519004201119417 | FLAVONID - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 33,96   | 45,49 | 39,29    | 52,39 | 42,03    | 55,92 | 42,62    | 56,69 | 43,24    | 57,47 |
| 519004203111413 | FLAVONID - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 58,09   | 77,82 | 67,19    | 89,60 | 71,88    | 95,64 | 72,90    | 96,95 | 73,95    | 98,29 |
| 519004202115415 | FLAVONID - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( *) | 283,01  |       | 327,37   |       | 350,21   |       | 355,18   |       | 360,29   |       |
| 519004301113410 | FLAZAL - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 56,10   | 77,55 | 63,74    | 88,12 | 67,59    | 93,43 | 68,41    | 94,57 | 69,25    | 95,73 |
| 519004302111411 | FLAZAL - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 24,69   | 34,13 | 28,06    | 38,79 | 29,75    | 41,13 | 30,11    | 41,63 | 30,48    | 42,14 |
| 519004503131411 | FLOXICAM - 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 2,76    | 3,82  | 3,13     | 4,32  | 3,31     | 4,58  | 3,36     | 4,64  | 3,40     | 4,69  |
| 519032401135411 | FLUCCIL - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 3,66    | 4,90  | 4,23     | 5,65  | 4,53     | 6,03  | 4,59     | 6,11  | 4,66     | 6,19  |
| 519026001112118 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                      | 15,63   | 21,61 | 17,76    | 24,55 | 18,83    | 26,04 | 19,06    | 26,35 | 19,30    | 26,68 |
| 519026002119116 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                      | 30,85   | 42,65 | 35,05    | 48,46 | 37,17    | 51,38 | 37,62    | 52,00 | 38,08    | 52,64 |
| 519004602113411 | FLUCONEO - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                       | 23,21   | 32,08 | 26,38    | 36,47 | 27,97    | 38,67 | 28,31    | 39,14 | 28,66    | 39,62 |
| 519004701111415 | FLUXON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 4,58    | 6,33  | 5,21     | 7,20  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  | 5,65     | 7,82  |
| 519004702118413 | FLUXON - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 6,88    | 9,51  | 7,82     | 10,80 | 8,29     | 11,46 | 8,39     | 11,60 | 8,49     | 11,74 |
| 519029502139110 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED      | 19,10   | 26,40 | 21,70    | 30,00 | 23,01    | 31,80 | 23,29    | 32,19 | 23,57    | 32,59 |
| 519029501175113 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 11,88   | 16,42 | 13,50    | 18,67 | 14,32    | 19,79 | 14,49    | 20,03 | 14,67    | 20,28 |
| 519019601118416 | GASTROPAN - 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14                              | 30,35   | 41,95 | 34,48    | 47,67 | 36,56    | 50,54 | 37,01    | 51,15 | 37,46    | 51,78 |
| 519024101111419 | GERIVIX - COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 24,06   | 32,23 | 27,84    | 37,12 | 29,78    | 39,63 | 30,20    | 40,17 | 30,64    | 40,73 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519024401113417 | GESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                       | 14,04   | 19,41 | 15,95    | 22,05 | 16,91    | 23,38 | 17,12    | 23,66 | 17,33    | 23,95 |
| 519031101111111 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 4,31    | 5,96  | 4,90     | 6,78  | 5,20     | 7,18  | 5,26     | 7,27  | 5,32     | 7,36  |
| 519005102114415 | GLICORP - 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                               | 10,11   | 13,98 | 11,49    | 15,88 | 12,18    | 16,84 | 12,33    | 17,05 | 12,48    | 17,26 |
| 519005103110413 | GLICORP - 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                             | 101,20  |       | 115,00   |       | 121,94   |       | 123,42   |       | 124,94   |       |
| 519019701112411 | GLIMERAN - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                    | 17,02   | 23,53 | 19,33    | 26,72 | 20,50    | 28,33 | 20,75    | 28,68 | 21,00    | 29,03 |
| 519005201112410 | GLIONIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 4,24    | 5,86  | 4,81     | 6,65  | 5,10     | 7,05  | 5,17     | 7,14  | 5,23     | 7,23  |
| 519005301133411 | GONOL - 3,5 G + 1 G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                              | 29,04   | 40,14 | 32,99    | 45,61 | 34,98    | 48,36 | 35,41    | 48,94 | 35,84    | 49,55 |
| 519031702131115 | GUAIFENESINA - 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                                        | 6,64    | 8,89  | 7,68     | 10,24 | 8,21     | 10,93 | 8,33     | 11,08 | 8,45     | 11,23 |
| 519031701135117 | GUAIFENESINA - 16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                                       | 6,64    | 8,89  | 7,68     | 10,24 | 8,21     | 10,93 | 8,33     | 11,08 | 8,45     | 11,23 |
| 519005401111418 | HECLIVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25                                                    | 42,47   | 58,71 | 48,26    | 66,71 | 51,17    | 70,74 | 51,79    | 71,60 | 52,43    | 72,48 |
| 519005403114414 | HECLIVIR - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                  | 849,46  |       | 965,28   |       | 1.023,50 |       | 1.035,93 |       | 1.048,67 |       |
| 519005402169411 | HECLIVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                    | 12,10   | 16,21 | 13,99    | 18,66 | 14,97    | 19,91 | 15,18    | 20,19 | 15,40    | 20,47 |
| 519005503119116 | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 2,69    | 3,72  | 3,06     | 4,23  | 3,24     | 4,48  | 3,28     | 4,54  | 3,32     | 4,59  |
| 519005501116111 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 1,86    | 2,57  | 2,11     | 2,92  | 2,24     | 3,09  | 2,27     | 3,13  | 2,29     | 3,17  |
| 519005701115419 | HIPERNOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                                   | 3,73    | 5,16  | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,22  | 4,55     | 6,29  | 4,61     | 6,37  |
| 519005702111417 | HIPERNOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 3,33    | 4,60  | 3,79     | 5,23  | 4,02     | 5,55  | 4,06     | 5,62  | 4,11     | 5,69  |
| 519005902137411 | HISTAMIN - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                         | 6,23    | 8,35  | 7,21     | 9,61  | 7,71     | 10,26 | 7,82     | 10,40 | 7,93     | 10,55 |
| 519005903133418 | HISTAMIN - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( EMB HOSP) ( * )                             | 311,55  |       | 360,38   |       | 385,53   |       | 391,00   |       | 396,63   |       |
| 519005901114416 | HISTAMIN - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                    | 4,03    | 5,40  | 4,66     | 6,22  | 4,99     | 6,64  | 5,06     | 6,73  | 5,13     | 6,82  |
| 519005904113410 | HISTAMIN - 2 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) ( * )                                 | 100,81  |       | 116,62   |       | 124,75   |       | 126,52   |       | 128,34   |       |
| 519006001117417 | IBUFRAN - 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 17,54   | 23,50 | 20,28    | 27,05 | 21,70    | 28,87 | 22,01    | 29,27 | 22,32    | 29,67 |
| 519031601114118 | IBUPROFENO - 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                                                       | 5,90    | 7,90  | 6,83     | 9,11  | 7,31     | 9,72  | 7,41     | 9,85  | 7,52     | 9,99  |
| 519026901156413 | INSUNEO N - 100 UI/ML SUSP INJ CT FR AMP INC X 10 ML                                            | 28,36   | 39,20 | 32,23    | 44,56 | 34,18    | 47,25 | 34,59    | 47,82 | 35,02    | 48,41 |
| 519006201116414 | LANZACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                 | 13,72   | 18,97 | 15,59    | 21,55 | 16,53    | 22,85 | 16,73    | 23,13 | 16,94    | 23,42 |
| 519006202112412 | LANZACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                 | 27,41   | 37,89 | 31,15    | 43,06 | 33,03    | 45,65 | 33,43    | 46,21 | 33,84    | 46,78 |
| 519006203119410 | LANZACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB. HOSP) ( * )                              | 509,65  |       | 579,14   |       | 614,07   |       | 621,53   |       | 629,17   |       |
| 519006302168411 | LIDOGEL - 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( * )                                    | 356,08  |       | 404,63   |       | 429,04   |       | 434,25   |       | 439,59   |       |
| 519006301161411 | LIDOGEL - GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL                                                         | 7,29    | 10,08 | 8,29     | 11,45 | 8,79     | 12,14 | 8,89     | 12,29 | 9,00     | 12,44 |
| 519019901111417 | LIPOCLIN - 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                        | 32,45   | 44,86 | 36,87    | 50,96 | 39,09    | 54,04 | 39,57    | 54,69 | 40,05    | 55,37 |
| 519006501111418 | LISOCLOL - 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         | 29,15   | 40,30 | 33,13    | 45,79 | 35,12    | 48,55 | 35,55    | 49,14 | 35,99    | 49,75 |
| 519023001111419 | LISOPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                   | 18,52   | 25,60 | 21,04    | 29,08 | 22,31    | 30,84 | 22,58    | 31,21 | 22,85    | 31,59 |
| 519006601114419 | LOMBALGINA - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 6,12    | 8,20  | 7,08     | 9,44  | 7,58     | 10,08 | 7,68     | 10,22 | 7,79     | 10,36 |
| 519018302117411 | LORAPAN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 5,00    | 6,91  | 5,68     | 7,85  | 6,02     | 8,33  | 6,10     | 8,43  | 6,17     | 8,53  |
| 519018301110411 | LORAPAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 7,50    | 10,37 | 8,52     | 11,78 | 9,04     | 12,49 | 9,15     | 12,64 | 9,26     | 12,80 |
| 519028601133112 | LORATADINA - 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                       | 11,47   | 15,37 | 13,26    | 17,68 | 14,18    | 18,87 | 14,39    | 19,13 | 14,59    | 19,40 |
| 519026401137118 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ ML + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 12,32   | 16,50 | 14,25    | 19,00 | 15,24    | 20,29 | 15,46    | 20,56 | 15,68    | 20,85 |
| 519030501167416 | LORENTIL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                    | 10,92   | 14,63 | 12,63    | 16,85 | 13,52    | 17,98 | 13,71    | 18,23 | 13,90    | 18,48 |
| 519029902110111 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 26,35   | 36,43 | 29,93    | 41,38 | 31,74    | 43,88 | 32,13    | 44,41 | 32,52    | 44,95 |
| 519029901114111 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 17,84   | 24,66 | 20,28    | 28,03 | 21,50    | 29,72 | 21,76    | 30,08 | 22,03    | 30,45 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519019401119419 | LOZIL - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                          | 26,39   | 36,48 | 29,98    | 41,45 | 31,79    | 43,95 | 32,18    | 44,48 | 32,57    | 45,03 |
| 519018501111411 | MAGNOSTASE - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           | 3,50    | 4,69  | 4,05     | 5,39  | 4,33     | 5,76  | 4,39     | 5,84  | 4,45     | 5,92  |
| 519018502116417 | MAGNOSTASE - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                          | 55,83   | 74,79 | 64,59    | 86,13 | 69,09    | 91,94 | 70,07    | 93,20 | 71,08    | 94,49 |
| 519006802160116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G       | 4,96    | 6,64  | 5,74     | 7,65  | 6,14     | 8,17  | 6,22     | 8,28  | 6,31     | 8,39  |
| 519006803116110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20         | 4,47    | 5,99  | 5,17     | 6,90  | 5,53     | 7,36  | 5,61     | 7,46  | 5,69     | 7,56  |
| 519006801131112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML             | 5,00    | 6,70  | 5,78     | 7,70  | 6,18     | 8,22  | 6,27     | 8,33  | 6,36     | 8,45  |
| 519022501110111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT ENV AL X 30                        | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,32 | 17,12    | 23,66 | 17,33    | 23,95 | 17,54    | 24,25 |
| 519022502117111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT ENV AL X 30                        | 21,34   | 29,50 | 24,24    | 33,51 | 25,70    | 35,53 | 26,02    | 35,96 | 26,34    | 36,41 |
| 519022503113118 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT ENV AL X 30                         | 8,00    | 11,06 | 9,09     | 12,57 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 | 9,88     | 13,66 |
| 519027401173112 | MALEATO DE TIMOLOL - 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 4,43    | 6,12  | 5,03     | 6,95  | 5,33     | 7,37  | 5,40     | 7,46  | 5,46     | 7,55  |
| 519006901177416 | MASSAGEOL - TUBO AL C/120 ML                                           | 17,26   | 23,12 | 19,96    | 26,62 | 21,36    | 28,42 | 21,66    | 28,81 | 21,97    | 29,20 |
| 519007001110119 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                          | 1,68    | 2,25  | 1,94     | 2,59  | 2,08     | 2,76  | 2,11     | 2,80  | 2,14     | 2,84  |
| 519007002133112 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | 2,94    | 3,94  | 3,40     | 4,54  | 3,64     | 4,85  | 3,69     | 4,91  | 3,75     | 4,98  |
| 519027901117114 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 14,92   | 20,62 | 16,94    | 23,42 | 17,97    | 24,84 | 18,19    | 25,14 | 18,41    | 25,45 |
| 519007101158113 | METOCLOPRAMIDA - INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                         | 50,58   | 67,76 | 58,51    | 78,02 | 62,59    | 83,29 | 63,48    | 84,42 | 64,39    | 85,59 |
| 519007201111119 | METRONIDAZOL - 250MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( * )      | 4,33    |       | 4,92     |       | 5,22     |       | 5,28     |       | 5,35     |       |
| 519031201116415 | MIORRELAX - 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100         | 31,90   | 42,73 | 36,90    | 49,21 | 39,48    | 52,53 | 40,04    | 53,25 | 40,62    | 53,99 |
| 519031202112413 | MIORRELAX - 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20          | 6,98    | 9,35  | 8,07     | 10,76 | 8,64     | 11,49 | 8,76     | 11,65 | 8,88     | 11,81 |
| 519007501113419 | NAPRONAX - 550 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 10,69   | 14,32 | 12,37    | 16,50 | 13,23    | 17,61 | 13,42    | 17,85 | 13,61    | 18,10 |
| 519023803110112 | NAPROXENO SÓDICO - 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 7,74    | 10,70 | 8,80     | 12,16 | 9,33     | 12,89 | 9,44     | 13,05 | 9,56     | 13,21 |
| 519023801118116 | NAPROXENO SÓDICO - 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 17,83   | 23,88 | 20,62    | 27,50 | 22,06    | 29,36 | 22,38    | 29,76 | 22,70    | 30,17 |
| 519007601177419 | NASOFELIN - 0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 5,01    | 6,71  | 5,80     | 7,74  | 6,21     | 8,26  | 6,29     | 8,37  | 6,38     | 8,49  |
| 519007602173417 | NASOFELIN - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 5,88    | 7,88  | 6,80     | 9,07  | 7,28     | 9,68  | 7,38     | 9,82  | 7,49     | 9,95  |
| 519018401115415 | NAVOTRAX - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2,85    | 3,94  | 3,23     | 4,47  | 3,43     | 4,74  | 3,47     | 4,80  | 3,51     | 4,86  |
| 519018404114411 | NAVOTRAX - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )         | 71,13   |       | 80,83    |       | 85,70    |       | 86,74    |       | 87,81    |       |
| 519018402111413 | NAVOTRAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 4,44    | 6,14  | 5,05     | 6,98  | 5,35     | 7,40  | 5,42     | 7,49  | 5,49     | 7,58  |
| 519018403118411 | NAVOTRAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )           | 108,32  |       | 123,09   |       | 130,51   |       | 132,10   |       | 133,72   |       |
| 519007802113418 | NEO AMITRIPTILIN - 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20(EMB HOSP) ( * ) | 106,24  |       | 120,72   |       | 128,01   |       | 129,56   |       | 131,15   |       |
| 519007801117411 | NEO AMITRIPTILIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,44    | 6,14  | 5,05     | 6,98  | 5,35     | 7,40  | 5,42     | 7,49  | 5,49     | 7,58  |
| 519008001114414 | NEO BENDAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                        | 1,89    | 2,61  | 2,14     | 2,96  | 2,27     | 3,14  | 2,30     | 3,17  | 2,32     | 3,21  |
| 519008003133416 | NEO BENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                    | 3,53    | 4,88  | 4,00     | 5,53  | 4,25     | 5,87  | 4,30     | 5,94  | 4,35     | 6,01  |
| 519008002110412 | NEO BENDAZOL - CP MAST 400 MG (CX C/1 BL C/1)                          | 3,17    | 4,38  | 3,60     | 4,98  | 3,82     | 5,28  | 3,86     | 5,34  | 3,91     | 5,41  |
| 519008302130419 | NEO CEFADRIL - 50 MG/ML PO PREP EXT CT 01 FR VD AMB X 100 ML           | 22,40   | 30,96 | 25,46    | 35,19 | 26,99    | 37,31 | 27,32    | 37,76 | 27,66    | 38,23 |
| 519008301118415 | NEO CEFADRIL - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 ENV AL X 4                     | 21,07   | 29,13 | 23,94    | 33,09 | 25,38    | 35,09 | 25,69    | 35,51 | 26,00    | 35,95 |
| 519008401139414 | NEO CEFLEX - 25MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                    | 15,07   | 20,83 | 17,12    | 23,67 | 18,15    | 25,10 | 18,38    | 25,40 | 18,60    | 25,71 |
| 519008402135412 | NEO CEFLEX - 50 MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                   | 24,84   | 34,34 | 28,23    | 39,02 | 29,93    | 41,37 | 30,29    | 41,88 | 30,67    | 42,39 |
| 519008601162411 | NEO CLOTRIMAZYL - CREME (BG AL C/50GR)                                 | 8,89    | 11,91 | 10,28    | 13,71 | 11,00    | 14,64 | 11,16    | 14,84 | 11,32    | 15,04 |
| 519008701116411 | NEO DOXICILIN - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                      | 13,49   | 18,65 | 15,33    | 21,19 | 16,25    | 22,47 | 16,45    | 22,74 | 16,65    | 23,02 |
| 519009004176419 | NEO FENICOL - 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 3,12    | 4,31  | 3,54     | 4,90  | 3,76     | 5,19  | 3,80     | 5,26  | 3,85     | 5,32  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                             | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                           |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519009003110414 | NEO FENICOL - 500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           | 15,94    | 22,03 | 18,12    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,21  |
| 519009001177414 | NEO FENICOL - COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)                                       | 2,50     | 3,46  | 2,84     | 3,93   | 3,02     | 4,17   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   |
| 519009301154411 | NEO GENTAMICIN - 280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                        | 5,35     | 7,40  | 6,08     | 8,40   | 6,44     | 8,91   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   |
| 519009302150418 | NEO GENTAMICIN - 80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                         | 2,71     | 3,75  | 3,08     | 4,25   | 3,26     | 4,51   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   |
| 519009303157416 | NEO GENTAMICIN - 80 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)      | 135,37   |       | 153,82   |        | 163,10   |        | 165,08   |        | 167,11   |        |
| 519009501161411 | NEO ISOCADEN - 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                  | 23,03    | 30,85 | 26,63    | 35,52  | 28,49    | 37,91  | 28,90    | 38,43  | 29,31    | 38,96  |
| 519009602111418 | NEO ITRAX - 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5                     | 66,03    | 91,28 | 75,03    | 103,72 | 79,55    | 109,97 | 80,52    | 111,31 | 81,51    | 112,68 |
| 519009601115411 | NEO ITRAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                       | 20,20    | 27,92 | 22,95    | 31,73  | 24,34    | 33,64  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,47  |
| 519009603118416 | NEO ITRAX - 100 MG CAP GEL DURA CX 100 BL AL PLAS INC X 5 ( EMB HOSP) ( *)  | 2.362,66 |       | 2.684,79 |        | 2.846,71 |        | 2.881,29 |        | 2.916,73 |        |
| 519009701152414 | NEO LINCO - INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)                                     | 4,72     | 6,52  | 5,37     | 7,42   | 5,69     | 7,86   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   |
| 519009702159412 | NEO LINCO - INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                    | 6,15     | 8,50  | 6,99     | 9,67   | 7,41     | 10,25  | 7,50     | 10,37  | 7,60     | 10,50  |
| 519010202131415 | NEO MOXILIN - 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML           | 22,39    | 30,95 | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  | 27,64    | 38,22  |
| 519015501178414 | NEO SORO INFANTIL - 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT              | 3,61     | 4,84  | 4,17     | 5,57   | 4,46     | 5,94   | 4,53     | 6,02   | 4,59     | 6,11   |
| 519010601115413 | NEO VERPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 7,92     | 10,95 | 9,00     | 12,45  | 9,55     | 13,20  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  |
| 519020001153419 | NEOBUTAMINA - 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML ( *)            | 156,11   |       | 177,40   |        | 188,10   |        | 190,38   |        | 192,72   |        |
| 519010702132410 | NEOCEFLEX - 50 MG/ML PO SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60ML (EMB HOSP) ( *)      | 1.214,50 |       | 1.380,08 |        | 1.463,32 |        | 1.481,10 |        | 1.499,31 |        |
| 519010701111411 | NEOCEFLEX - CP 500 MG (CX C/2 ENV C/4)                                      | 19,16    | 26,49 | 21,77    | 30,09  | 23,08    | 31,91  | 23,36    | 32,29  | 23,65    | 32,69  |
| 519020801151410 | NEOCEFTRIONA - 1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( *) | 916,19   |       | 1.041,11 |        | 1.103,90 |        | 1.117,31 |        | 1.131,05 |        |
| 519010802161412 | NEOCOFLAN - 11,6 MG/ G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 4,77     | 6,39  | 5,52     | 7,37   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   |
| 519028001179413 | NEOCULAR - 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 23,18    | 32,04 | 26,34    | 36,41  | 27,93    | 38,61  | 28,27    | 39,08  | 28,62    | 39,56  |
| 519010903111410 | NEODAZOL - 1 G MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 10,61    | 14,21 | 12,27    | 16,37  | 13,13    | 17,47  | 13,32    | 17,71  | 13,51    | 17,95  |
| 519010906110415 | NEODAZOL - 1 G MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)             | 2.124,13 |       | 2.457,10 |        | 2.628,51 |        | 2.665,83 |        | 2.704,22 |        |
| 519010901135411 | NEODAZOL - 450 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 15 ML                          | 8,27     | 11,08 | 9,57     | 12,76  | 10,24    | 13,62  | 10,38    | 13,81  | 10,53    | 14,00  |
| 519010905114417 | NEODAZOL - 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 4                               | 17,47    | 23,40 | 20,20    | 26,94  | 21,61    | 28,76  | 21,92    | 29,15  | 22,24    | 29,56  |
| 519010907117413 | NEODAZOL - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)             | 1.048,42 |       | 1.212,76 |        | 1.297,37 |        | 1.315,79 |        | 1.334,74 |        |
| 519010904118419 | NEODAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 8,04     | 10,77 | 9,30     | 12,40  | 9,95     | 13,23  | 10,09    | 13,42  | 10,23    | 13,60  |
| 519010902131418 | NEODAZOL - 900 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 30 ML                          | 12,27    | 16,44 | 14,20    | 18,93  | 15,19    | 20,21  | 15,40    | 20,48  | 15,62    | 20,77  |
| 519011003130417 | NEODEX - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                | 6,23     | 8,61  | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 519011004137415 | NEODEX - 0,1MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) ( *)               | 261,49   |       | 297,15   |        | 315,07   |        | 318,89   |        | 322,82   |        |
| 519011001111415 | NEODEX - 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 2,14     | 2,96  | 2,44     | 3,37   | 2,58     | 3,57   | 2,61     | 3,61   | 2,65     | 3,66   |
| 519011002169417 | NEODEX - 1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G                                      | 8,13     | 11,24 | 9,23     | 12,76  | 9,79     | 13,53  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,86  |
| 519011302111414 | NEODRIN - 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1                              | 17,97    | 24,07 | 20,79    | 27,72  | 22,24    | 29,59  | 22,55    | 29,99  | 22,88    | 30,41  |
| 519011301115416 | NEODRIN - 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 10                              | 71,88    | 96,29 | 83,15    | 110,88 | 88,95    | 118,36 | 90,21    | 119,98 | 91,51    | 121,64 |
| 519011501114413 | NEOFLOXIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14                           | 17,42    | 24,08 | 19,80    | 27,36  | 20,99    | 29,01  | 21,24    | 29,37  | 21,51    | 29,73  |
| 519011502110411 | NEOFLOXIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 17,42    | 24,08 | 19,80    | 27,36  | 20,99    | 29,01  | 21,24    | 29,37  | 21,51    | 29,73  |
| 519011601119417 | NEO-FOLICO - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 4,30     | 5,76  | 4,97     | 6,63   | 5,32     | 7,08   | 5,40     | 7,18   | 5,47     | 7,28   |
| 519011701156411 | NEOLASIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.) ( *)       | 105,43   |       | 121,96   |        | 130,47   |        | 132,32   |        | 134,23   |        |
| 519011801118414 | NEOLIDONA - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                              | 6,18     | 8,54  | 7,02     | 9,71   | 7,45     | 10,29  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 519011802114412 | NEOLIDONA - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 6,39     | 8,83  | 7,26     | 10,03  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                               | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519011901163411 | NEOLON-D - 1,0 MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 19,03    | 25,49 | 22,01    | 29,35 | 23,54    | 31,33 | 23,88    | 31,76 | 24,22    | 32,20 |
| 519011902161412 | NEOLON-D - 1,0MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G             | 18,34    | 24,57 | 21,22    | 28,30 | 22,70    | 30,21 | 23,02    | 30,62 | 23,35    | 31,04 |
| 519012001115419 | NEOMEBEND - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                  | 2,04     | 2,73  | 2,36     | 3,15  | 2,53     | 3,36  | 2,56     | 3,41  | 2,60     | 3,45  |
| 519012002138412 | NEOMEBEND - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                              | 3,93     | 5,26  | 4,55     | 6,06  | 4,86     | 6,47  | 4,93     | 6,56  | 5,00     | 6,65  |
| 519012102175417 | NEOPIRIDIN - 4MG /ML +0,5 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD AMB SPR X 50 ML           | 12,88    | 17,25 | 14,90    | 19,87 | 15,94    | 21,21 | 16,17    | 21,50 | 16,40    | 21,80 |
| 519012501118417 | NEOPRESS - 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                                    | 25,21    | 34,85 | 28,65    | 39,60 | 30,37    | 41,99 | 30,74    | 42,50 | 31,12    | 43,02 |
| 519012601112410 | NEOSAC - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                | 13,21    | 18,26 | 15,01    | 20,75 | 15,92    | 22,00 | 16,11    | 22,27 | 16,31    | 22,54 |
| 519012602119419 | NEOSAC - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                | 24,13    | 33,36 | 27,42    | 37,90 | 29,07    | 40,19 | 29,43    | 40,68 | 29,79    | 41,18 |
| 519012701117414 | NEOSEMID - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 3,46     | 4,78  | 3,93     | 5,44  | 4,17     | 5,77  | 4,22     | 5,84  | 4,27     | 5,91  |
| 519012702156413 | NEOSEMID - INJ (CX C/50 AMP C/2ML)                                            | 28,10    | 38,84 | 31,93    | 44,14 | 33,86    | 46,81 | 34,27    | 47,37 | 34,69    | 47,96 |
| 519012801170414 | NEOSORO - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                        | 4,00     | 5,36  | 4,62     | 6,17  | 4,95     | 6,58  | 5,02     | 6,67  | 5,09     | 6,76  |
| 519013001119412 | NEOSULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                 | 11,34    | 15,68 | 12,89    | 17,82 | 13,67    | 18,89 | 13,83    | 19,12 | 14,00    | 19,36 |
| 519013002131416 | NEOSULIDA - 50 MG/ML SUS OR (GOTAS) CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 10,82    | 14,96 | 12,30    | 17,00 | 13,04    | 18,03 | 13,20    | 18,25 | 13,36    | 18,47 |
| 519013003138414 | NEOSULIDA - 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )   | 1.081,76 |       | 1.229,25 |       | 1.303,39 |       | 1.319,22 |       | 1.335,45 |       |
| 519013102136411 | NEOTAFLAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        | 7,46     | 10,31 | 8,48     | 11,73 | 8,99     | 12,43 | 9,10     | 12,58 | 9,21     | 12,74 |
| 519013103159413 | NEOTAFLAN - 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3 ML                           | 4,03     | 5,57  | 4,58     | 6,33  | 4,85     | 6,71  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,87  |
| 519013104155411 | NEOTAFLAN - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )         | 67,21    |       | 76,37    |       | 80,98    |       | 81,96    |       | 82,97    |       |
| 519013101113416 | NEOTAFLAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 7,46     | 10,31 | 8,48     | 11,73 | 8,99     | 12,43 | 9,10     | 12,58 | 9,21     | 12,74 |
| 519013201118411 | NEOTAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 5,35     | 7,40  | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,90  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  |
| 519013202157419 | NEOTAREN - 75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3 ML                               | 7,55     | 10,44 | 8,58     | 11,86 | 9,10     | 12,58 | 9,21     | 12,73 | 9,32     | 12,89 |
| 519013203153417 | NEOTAREN - 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMPVD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )           | 60,73    |       | 69,01    |       | 73,17    |       | 74,06    |       | 74,97    |       |
| 519013303131415 | NEOTOSS - 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                  | 5,43     | 7,27  | 6,28     | 8,38  | 6,72     | 8,94  | 6,82     | 9,06  | 6,91     | 9,19  |
| 519013302135417 | NEOTOSS - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 7,35     | 9,85  | 8,50     | 11,33 | 9,09     | 12,10 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 |
| 519013403136419 | NEOTRIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * )  | 247,00   |       | 280,68   |       | 297,61   |       | 301,22   |       | 304,93   |       |
| 519013401117417 | NEOTRIN - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8,69     | 12,01 | 9,88     | 13,65 | 10,47    | 14,47 | 10,60    | 14,65 | 10,73    | 14,83 |
| 519013402131413 | NEOTRIN - SUSP (VD C/60ML)                                                    | 5,46     | 7,55  | 6,21     | 8,58  | 6,58     | 9,10  | 6,66     | 9,21  | 6,74     | 9,32  |
| 519013503130412 | NEOVERMIN - 20 MG/ML + 33,20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                | 9,55     | 12,79 | 11,04    | 14,73 | 11,81    | 15,72 | 11,98    | 15,94 | 12,15    | 16,16 |
| 519013501111410 | NEOVERMIN - COMP (CX C/1 BL C/12)                                             | 8,91     | 11,94 | 10,30    | 13,74 | 11,02    | 14,66 | 11,18    | 14,87 | 11,34    | 15,07 |
| 519013502118419 | NEOVERMIN - COMP (CX C/1 BL C/6)                                              | 6,19     | 8,29  | 7,16     | 9,55  | 7,66     | 10,19 | 7,77     | 10,33 | 7,88     | 10,48 |
| 519013601116414 | NEOZOL - 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7               | 13,45    | 18,59 | 15,28    | 21,12 | 16,20    | 22,39 | 16,40    | 22,67 | 16,60    | 22,94 |
| 519013602112412 | NEOZOL - 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7                 | 22,94    | 31,71 | 26,07    | 36,04 | 27,64    | 38,21 | 27,98    | 38,67 | 28,32    | 39,15 |
| 519020901111410 | NEOZOLAM - 0.25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 2,96     | 4,09  | 3,36     | 4,65  | 3,57     | 4,93  | 3,61     | 4,99  | 3,65     | 5,05  |
| 519013703164116 | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                      | 7,04     | 9,43  | 8,14     | 10,85 | 8,71     | 11,59 | 8,83     | 11,74 | 8,96     | 11,91 |
| 519013702133111 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 8,13     | 11,24 | 9,23     | 12,76 | 9,79     | 13,53 | 9,91     | 13,70 | 10,03    | 13,86 |
| 519013803134111 | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                   | 8,63     | 11,93 | 9,81     | 13,57 | 10,41    | 14,38 | 10,53    | 14,56 | 10,66    | 14,74 |
| 519013801166113 | NISTATINA - 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC                         | 6,08     | 8,40  | 6,90     | 9,54  | 7,32     | 10,12 | 7,41     | 10,24 | 7,50     | 10,37 |
| 519027201166112 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 15,58    | 20,87 | 18,02    | 24,03 | 19,28    | 25,65 | 19,55    | 26,00 | 19,83    | 26,36 |
| 519019502160112 | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC            | 15,65    | 20,96 | 18,10    | 24,13 | 19,36    | 25,76 | 19,64    | 26,11 | 19,92    | 26,48 |
| 519024303162111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                      | 5,98     | 8,01  | 6,92     | 9,22  | 7,40     | 9,85  | 7,50     | 9,98  | 7,61     | 10,12 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519024301135117 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 5,74     | 7,69   | 6,63     | 8,85   | 7,10     | 9,44   | 7,20     | 9,57   | 7,30     | 9,70   |
| 519025001161110 | NITROFURAL - 2 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                              | 3,87     | 5,18   | 4,48     | 5,97   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   | 4,93     | 6,55   |
| 519028901110118 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 18,14    | 25,08  | 20,61    | 28,49  | 21,86    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,96  |
| 519028902117116 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                  | 9,35     | 12,93  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 519031501179110 | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               | 9,95     | 13,75  | 11,31    | 15,64  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  |
| 519013901179411 | OUVIDONAL - 25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 4,76     | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,02   | 5,88     | 8,12   |
| 519014102131114 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                               | 3,55     | 4,76   | 4,10     | 5,46   | 4,38     | 5,83   | 4,45     | 5,91   | 4,51     | 5,99   |
| 519021002110118 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                | 6,11     | 8,45   | 6,94     | 9,60   | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,43  |
| 519021001114111 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                | 9,58     | 13,24  | 10,88    | 15,04  | 11,53    | 15,95  | 11,68    | 16,14  | 11,82    | 16,34  |
| 519020101115411 | PLESONAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 3,11     | 4,17   | 3,59     | 4,79   | 3,85     | 5,12   | 3,90     | 5,19   | 3,96     | 5,26   |
| 519020102111411 | PLESONAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100                                          | 15,57    | 20,86  | 18,01    | 24,02  | 19,27    | 25,64  | 19,54    | 25,99  | 19,82    | 26,35  |
| 519023901112111 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 7,96     | 11,00  | 9,04     | 12,50  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,42  | 9,83     | 13,58  |
| 519023902119118 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 15,10    | 20,87  | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,15  | 18,42    | 25,46  | 18,64    | 25,77  |
| 519023903115116 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 5,44     | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 519020203163113 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         | 7,22     | 9,98   | 8,21     | 11,35  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  |
| 519020201160117 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 7,13     | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 519014202169415 | PROPIOSOL - 0,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 10,73    | 14,83  | 12,19    | 16,85  | 12,93    | 17,87  | 13,08    | 18,09  | 13,24    | 18,31  |
| 519014201162417 | PROPIOSOL - CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                                          | 10,30    | 14,24  | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 519014305154410 | PROXACIN - 2 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             | 817,98   |        | 929,51   |        | 985,57   |        | 997,54   |        | 1.009,81 |        |
| 519014301116417 | PROXACIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 14,38    | 19,88  | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,95  | 17,54    | 24,25  | 17,75    | 24,54  |
| 519014304174418 | PROXACIN - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               | 9,61     | 13,28  | 10,92    | 15,10  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 519014303119413 | PROXACIN - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                    | 36,11    | 49,92  | 41,04    | 56,73  | 43,52    | 60,15  | 44,04    | 60,88  | 44,59    | 61,63  |
| 519014302112415 | PROXACIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 18,56    | 25,66  | 21,09    | 29,15  | 22,36    | 30,91  | 22,63    | 31,28  | 22,91    | 31,67  |
| 519014306118418 | PROXACIN - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                   | 1.361,45 |        | 1.547,07 |        | 1.640,38 |        | 1.660,30 |        | 1.680,72 |        |
| 519025901136414 | PRURIFEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                       | 18,56    | 25,66  | 21,10    | 29,16  | 22,37    | 30,92  | 22,64    | 31,30  | 22,92    | 31,68  |
| 519014401137416 | PULMOFLUX - 2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                      | 4,55     | 6,29   | 5,17     | 7,14   | 5,48     | 7,57   | 5,55     | 7,67   | 5,61     | 7,76   |
| 519014402133414 | PULMOFLUX - 2 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) ( * )                     | 227,18   |        | 258,15   |        | 273,72   |        | 277,05   |        | 280,45   |        |
| 519014501115414 | PYLORIKIT - CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2                                              | 108,01   | 149,31 | 122,74   | 169,67 | 130,14   | 179,90 | 131,72   | 182,08 | 133,34   | 184,32 |
| 519032101115415 | PYLORISSET - 30+500+500 CAP GEL DURA +COM REV +CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14+14+28 | 102,69   | 141,95 | 116,69   | 161,31 | 123,73   | 171,04 | 125,23   | 173,11 | 126,77   | 175,24 |
| 519014601160411 | QUADRILON - CREME (BISN AL C/15GR)                                                   | 13,63    | 18,26  | 15,77    | 21,02  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 519014602167411 | QUADRILON - POM (BISN AL C/15GR)                                                     | 12,79    | 17,13  | 14,79    | 19,72  | 15,82    | 21,05  | 16,05    | 21,34  | 16,28    | 21,64  |
| 519014701114411 | RENALAPRIL - 10 MG COM CT 3 STRIP X 10                                               | 13,01    | 17,98  | 14,77    | 20,42  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,92  | 16,05    | 22,19  |
| 519014702110411 | RENALAPRIL - 20 MG COM CT 3 STRIP X 10                                               | 21,12    | 29,20  | 24,01    | 33,18  | 25,45    | 35,19  | 25,76    | 35,61  | 26,08    | 36,05  |
| 519014703117418 | RENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 STRIP X 10                                                | 8,25     | 11,40  | 9,37     | 12,95  | 9,93     | 13,73  | 10,06    | 13,90  | 10,18    | 14,07  |
| 519014904112413 | RESFRYNEO - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                      | 12,01    | 16,09  | 13,89    | 18,52  | 14,86    | 19,78  | 15,07    | 20,05  | 15,29    | 20,32  |
| 519014903116415 | RESFRYNEO - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4               | 56,98    | 76,33  | 65,91    | 87,89  | 70,51    | 93,82  | 71,51    | 95,11  | 72,54    | 96,42  |
| 519015001116411 | REVASTIN - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                    | 28,16    | 38,93  | 32,00    | 44,23  | 33,92    | 46,90  | 34,34    | 47,47  | 34,76    | 48,05  |
| 519024001174117 | RIFAMICINA SV SÓDICA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                  | 7,09     | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 519015201174413 | RIFAN - SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                                           | 11,23    | 15,52  | 12,76    | 17,64  | 13,53    | 18,71  | 13,70    | 18,93  | 13,86    | 19,17  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519025601175414 | RINIDAL - 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML                                                                                                | 5,35    | 7,17  | 6,20     | 8,26  | 6,63     | 8,82  | 6,72     | 8,94  | 6,82     | 9,07  |
| 519025602171412 | RINIDAL - 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 10ML                                                                                                  | 4,07    | 5,45  | 4,71     | 6,28  | 5,04     | 6,70  | 5,11     | 6,79  | 5,18     | 6,89  |
| 519025603178410 | RINIDAL - 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 30ML                                                                                                  | 8,37    | 11,21 | 9,69     | 12,92 | 10,37    | 13,79 | 10,51    | 13,98 | 10,66    | 14,18 |
| 519015301111413 | ROXITRAN - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                                      | 19,69   | 27,22 | 22,37    | 30,92 | 23,72    | 32,79 | 24,01    | 33,18 | 24,30    | 33,59 |
| 519021601111111 | SECNIDAZOL - 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                           | 8,50    | 11,39 | 9,83     | 13,11 | 10,52    | 14,00 | 10,67    | 14,19 | 10,82    | 14,39 |
| 519015401165418 | SENSIDERME - 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                         | 5,56    | 7,45  | 6,44     | 8,58  | 6,88     | 9,16  | 6,98     | 9,29  | 7,08     | 9,41  |
| 519022701111413 | SERTRALIN - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                                                                   | 43,32   | 59,88 | 49,23    | 68,05 | 52,20    | 72,15 | 52,83    | 73,03 | 53,48    | 73,93 |
| 519022702116419 | SERTRALIN - 50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) ( * )                                                                                | 739,47  |       | 840,29   |       | 890,97   |       | 901,79   |       | 912,88   |       |
| 519029401111113 | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        | 6,10    | 8,17  | 7,06     | 9,42  | 7,56     | 10,05 | 7,66     | 10,19 | 7,77     | 10,33 |
| 519022101139112 | SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                                                       | 5,54    | 7,66  | 6,30     | 8,71  | 6,68     | 9,24  | 6,76     | 9,35  | 6,85     | 9,47  |
| 519021101135119 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML                                                      | 3,41    | 4,71  | 3,88     | 5,36  | 4,11     | 5,69  | 4,16     | 5,75  | 4,21     | 5,83  |
| 519015601156110 | SULFATO DE GENTAMICINA - 40 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                                                                                     | 2,25    | 3,11  | 2,56     | 3,53  | 2,71     | 3,75  | 2,74     | 3,79  | 2,78     | 3,84  |
| 519015701134119 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                 | 2,44    | 3,37  | 2,77     | 3,83  | 2,94     | 4,06  | 2,97     | 4,11  | 3,01     | 4,16  |
| 519030701174114 | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                | 22,87   | 31,61 | 25,99    | 35,92 | 27,56    | 38,09 | 27,89    | 38,55 | 28,23    | 39,03 |
| 519015901117412 | TEGREX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                           | 5,10    | 7,05  | 5,80     | 8,02  | 6,15     | 8,50  | 6,22     | 8,60  | 6,30     | 8,71  |
| 519015902113410 | TEGREX - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                                         | 124,46  |       | 141,43   |       | 149,96   |       | 151,78   |       | 153,64   |       |
| 519028201119112 | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                     | 16,05   | 22,19 | 18,24    | 25,21 | 19,34    | 26,73 | 19,57    | 27,05 | 19,81    | 27,39 |
| 519016001111416 | TENSALIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                                                          | 21,85   | 30,20 | 24,84    | 34,33 | 26,33    | 36,40 | 26,65    | 36,84 | 26,98    | 37,30 |
| 519016002116411 | TENSALIV - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                                                           | 12,49   | 17,27 | 14,19    | 19,62 | 15,05    | 20,80 | 15,23    | 21,05 | 15,42    | 21,31 |
| 519030202151410 | TIAMIN - SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 02 ML ( * )                                                                                                      | 200,07  |       | 231,43   |       | 247,57   |       | 251,09   |       | 254,71   |       |
| 519019101115418 | TIBIAL - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                                           | 37,44   | 51,76 | 42,54    | 58,81 | 45,11    | 62,35 | 45,66    | 63,11 | 46,22    | 63,89 |
| 519028101114410 | TILOXINEO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                     | 15,33   | 21,19 | 17,42    | 24,08 | 18,47    | 25,53 | 18,69    | 25,84 | 18,92    | 26,16 |
| 519026501131413 | TILUGEN - 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                                                                   | 13,45   | 18,02 | 15,56    | 20,75 | 16,64    | 22,15 | 16,88    | 22,45 | 17,12    | 22,76 |
| 519026601179418 | TIMONEO - 2,5 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                               | 4,62    | 6,39  | 5,24     | 7,25  | 5,56     | 7,68  | 5,63     | 7,78  | 5,69     | 7,87  |
| 519026602175416 | TIMONEO - 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                               | 5,02    | 6,94  | 5,71     | 7,89  | 6,05     | 8,36  | 6,12     | 8,47  | 6,20     | 8,57  |
| 519032201160110 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC                                                                       | 20,34   | 27,25 | 23,53    | 31,38 | 25,17    | 33,50 | 25,53    | 33,96 | 25,90    | 34,43 |
| 519016201119410 | TIROIDIN - 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                        | 8,77    | 12,12 | 9,97     | 13,79 | 10,57    | 14,62 | 10,70    | 14,80 | 10,83    | 14,98 |
| 519016303116410 | TORSILAX - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                | 6,46    | 8,65  | 7,47     | 9,97  | 8,00     | 10,64 | 8,11     | 10,78 | 8,23     | 10,93 |
| 519016301113414 | TORSILAX - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                            | 52,71   |       | 60,97    |       | 65,23    |       | 66,15    |       | 67,11    |       |
| 519016302111415 | TORSILAX - 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                     | 16,50   | 22,10 | 19,09    | 25,45 | 20,42    | 27,17 | 20,71    | 27,54 | 21,01    | 27,92 |
| 519025201118413 | TRAMADEN - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 | 12,87   | 17,79 | 14,63    | 20,22 | 15,51    | 21,44 | 15,70    | 21,70 | 15,89    | 21,97 |
| 519025202114411 | TRAMADEN - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 ( * )                                                                                          | 128,71  |       | 146,25   |       | 155,07   |       | 156,96   |       | 158,89   |       |
| 519031401166114 | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G | 12,53   | 16,78 | 14,50    | 19,33 | 15,51    | 20,64 | 15,73    | 20,92 | 15,96    | 21,21 |
| 519016403153415 | ULCINAX - 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                                   | 7,06    | 9,76  | 8,02     | 11,08 | 8,50     | 11,75 | 8,61     | 11,90 | 8,71     | 12,04 |
| 519016402114416 | ULCINAX - CP 400 MG (CX C/2 BL C/8)                                                                                                                  | 12,45   | 17,21 | 14,14    | 19,55 | 15,00    | 20,73 | 15,18    | 20,98 | 15,36    | 21,24 |
| 519016502161114 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                          | 8,44    | 11,31 | 9,76     | 13,01 | 10,44    | 13,89 | 10,59    | 14,08 | 10,74    | 14,27 |
| 519016503166111 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                           | 9,08    | 12,16 | 10,50    | 14,00 | 11,23    | 14,94 | 11,39    | 15,15 | 11,55    | 15,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                 |                                                                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                                                                                     |          |          |          |          |          |          |           |          |           |          |
| 519016505177119 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                                                            | 14,76    | 19,77    | 17,08    | 22,78    | 18,27    | 24,32    | 18,53     | 24,65    | 18,80     | 24,99    |
| 519024901167117 | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 10,73    | 14,37    | 12,42    | 16,56    | 13,29    | 17,68    | 13,47     | 17,92    | 13,67     | 18,17    |
| 519016601117415 | VASODIPINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                                                                     | 25,03    | 34,60    | 28,45    | 39,33    | 30,17    | 41,70    | 30,53     | 42,21    | 30,91     | 42,73    |
| 519016701111419 | VERTIGIUM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                                                                          | 5,21     | 7,20     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35      | 8,78     | 6,43      | 8,89     |
| 519028701162416 | VERUF - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                             | 19,70    | 26,39    | 22,78    | 30,38    | 24,37    | 32,43    | 24,72     | 32,87    | 25,07     | 33,33    |
| 519030601110416 | VITAMINA B1 NEO QUÍMICA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       | 10,21    | 13,68    | 11,81    | 15,75    | 12,64    | 16,82    | 12,82     | 17,05    | 13,00     | 17,28    |
| 519022302118414 | ZOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO)                                                       | 9,70     | 13,41    | 11,03    | 15,24    | 11,69    | 16,16    | 11,83     | 16,36    | 11,98     | 16,56    |
| 519022301111416 | ZOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 (EQ A 70 MG DE DICLOFENACO)                                                        | 18,80    | 25,99    | 21,36    | 29,53    | 22,65    | 31,31    | 22,93     | 31,69    | 23,21     | 32,08    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA                                                                                         |          |          |          |          |          |          |           |          |           |          |
| 519508101118111 | ACETATO DE CIPROTERONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             | 45,47    | 62,86    | 51,67    | 71,42    | 54,78    | 75,73    | 55,45     | 76,65    | 56,13     | 77,59    |
| 519507902176111 | ACETATO DE DESMOPRESSINA - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML                                                                | 84,85    | 117,29   | 96,41    | 133,28   | 102,23   | 141,32   | 103,47    | 143,03   | 104,74    | 144,79   |
| 519508601153412 | BOTULIFT - 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                                                           | 1.000,84 | 1.383,52 | 1.137,30 | 1.572,16 | 1.205,89 | 1.666,98 | 1.220,54  | 1.687,23 | 1.235,55  | 1.707,98 |
| 519508602151413 | BOTULIFT - 100 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC                                                                                           | 5.004,24 | 6.917,67 | 5.686,52 | 7.860,83 | 6.029,50 | 8.334,94 | 6.102,73  | 8.436,18 | 6.177,79  | 8.539,94 |
| 519507501171410 | BROMOVENT - 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML                                                                               | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01      | 0,01     | 0,01      | 0,01     |
| 519508306135115 | CEFALEXINA - 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                                                   | 710,00   |          | 806,80   |          | 855,46   |          | 865,85    |          | 876,50    |          |
| 519508307131113 | CEFALEXINA - 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ( *)                                                    | 426,36   |          | 484,49   |          | 513,71   |          | 519,95    |          | 526,35    |          |
| 519508304132119 | CEFALEXINA - 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)                                                      | 678,09   |          | 770,54   |          | 817,02   |          | 826,94    |          | 837,11    |          |
| 519508302113117 | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                                                   | 632,24   |          | 718,44   |          | 761,77   |          | 771,02    |          | 780,50    |          |
| 519509301171111 | CICLOPIROX - 80 MG/G ESMALT UNHA CT FR VD INC PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS + 30 ADESIVOS                              | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01     | 0,01      | 0,01     | 0,01      | 0,01     |
| 519507403153418 | CITOPLAX - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML ( *)                                                                                 | 164,59   |          | 187,03   |          | 198,31   |          | 200,72    |          | 203,19    |          |
| 519507402157411 | CITOPLAX - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                                                                                  | 136,42   |          | 155,01   |          | 164,36   |          | 166,36    |          | 168,41    |          |
| 519507404151419 | CITOPLAX - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 100 ML ( *)                                                                              | 8.229,40 |          | 9.351,41 |          | 9.915,42 |          | 10.035,85 |          | 10.159,29 |          |
| 519509205154112 | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB ( *)                                                                             | 596,22   |          | 677,51   |          | 718,37   |          | 727,10    |          | 736,04    |          |
| 519509206150110 | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD AMB ( *)                                                                             | 2.981,11 |          | 3.387,56 |          | 3.591,87 |          | 3.635,50  |          | 3.680,22  |          |
| 519509201159111 | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB ( *)                                                                                | 59,62    |          | 67,75    |          | 71,84    |          | 72,71     |          | 73,60     |          |
| 519507001111419 | FEMIGESTROL - 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                                                                | 117,04   |          | 133,00   |          | 141,02   |          | 142,73    |          | 144,49    |          |
| 519508402150111 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                          | 23,12    |          | 26,28    |          | 27,86    |          | 28,20     |          | 28,55     |          |
| 519508405151119 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML ( *)                                                                          | 46,22    |          | 52,52    |          | 55,68    |          | 56,36     |          | 57,05     |          |
| 519508406156114 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 40 ML ( *)                                                                          | 92,02    |          | 104,57   |          | 110,87   |          | 112,22    |          | 113,60    |          |
| 519508403157111 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                          | 46,25    |          | 52,55    |          | 55,72    |          | 56,40     |          | 57,09     |          |
| 519508401154113 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                           | 11,56    |          | 13,14    |          | 13,93    |          | 14,10     |          | 14,27     |          |
| 519512030019806 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                                                                                | 23,16    | 32,02    | 26,32    | 36,39    | 27,91    | 38,58    | 28,25     | 39,05    | 28,60     | 39,53    |
| 519512030019906 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                                               | 115,87   | 160,17   | 131,66   | 182,01   | 139,60   | 192,98   | 141,30    | 195,33   | 143,04    | 197,73   |
| 519508404153118 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                             | 2,31     |          | 2,63     |          | 2,79     |          | 2,82      |          | 2,85      |          |
| 519512030019706 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                                                  | 4,63     | 6,40     | 5,26     | 7,28     | 5,58     | 7,72     | 5,65      | 7,81     | 5,72      | 7,91     |
| 519512030019506 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                                                                                  | 9,22     | 12,75    | 10,48    | 14,49    | 11,11    | 15,36    | 11,25     | 15,55    | 11,39     | 15,74    |
| 519512030020006 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML                                                                               | 231,65   | 320,22   | 263,23   | 363,88   | 279,11   | 385,83   | 282,50    | 390,52   | 285,97    | 395,32   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519512030019606 | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML                                          | 461,25   | 637,61   | 524,14   | 724,55   | 555,75   | 768,25   | 562,50   | 777,58   | 569,42   | 787,14   |
| 519508804151414 | GONADOPIN - 150 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                              | 285,66   | 394,89   | 324,61   | 448,73   | 344,19   | 475,79   | 348,37   | 481,57   | 352,65   | 487,50   |
| 519508802159418 | GONADOPIN - 150 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                             | 2.856,16 | 3.948,24 | 3.245,57 | 4.486,55 | 3.441,32 | 4.757,15 | 3.483,12 | 4.814,93 | 3.525,96 | 4.874,15 |
| 519508803155416 | GONADOPIN - 150 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                              | 1.428,30 | 1.974,43 | 1.623,04 | 2.243,62 | 1.720,93 | 2.378,94 | 1.741,83 | 2.407,84 | 1.763,25 | 2.437,45 |
| 519508801152411 | GONADOPIN - 75 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                               | 136,95   | 189,31   | 155,62   | 215,12   | 165,01   | 228,10   | 167,01   | 230,87   | 169,06   | 233,71   |
| 519508805158412 | GONADOPIN - 75 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                              | 1.367,75 | 1.890,72 | 1.554,23 | 2.148,51 | 1.647,97 | 2.278,10 | 1.667,99 | 2.305,76 | 1.688,51 | 2.334,13 |
| 519508806154410 | GONADOPIN - 75 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                               | 684,68   | 946,47   | 778,03   | 1.075,52 | 824,96   | 1.140,39 | 834,98   | 1.154,24 | 845,25   | 1.168,44 |
| 519508901130116 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                 | 199,32   | 275,53   | 226,49   | 313,09   | 240,15   | 331,98   | 243,07   | 336,01   | 246,06   | 340,14   |
| 519501404158414 | HEMOPREX - 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML ( *)                             | 258,46   |          | 293,70   |          | 311,42   |          | 315,20   |          | 319,08   |          |
| 519501403151416 | HEMOPREX - 4000 UI/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1,0 ML ( *)                                       | 657,51   |          | 747,15   |          | 792,22   |          | 801,84   |          | 811,70   |          |
| 519501701152410 | HORMOTROP - 12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML ( *)                          | 321,48   |          | 365,31   |          | 387,35   |          | 392,05   |          | 396,87   |          |
| 519501709153416 | HORMOTROP - 12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                       | 305,41   | 422,19   | 347,05   | 479,75   | 367,98   | 508,68   | 372,45   | 514,86   | 377,03   | 521,19   |
| 519501708157418 | HORMOTROP - 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML ( *)                                           | 308,68   |          | 350,77   |          | 371,92   |          | 376,44   |          | 381,07   |          |
| 519501702159419 | HORMOTROP - 4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML ( *)                           | 110,50   |          | 125,57   |          | 133,14   |          | 134,76   |          | 136,42   |          |
| 519501710151413 | HORMOTROP - 4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                        | 104,98   | 145,12   | 119,29   | 164,90   | 126,48   | 174,85   | 128,02   | 176,97   | 129,59   | 179,15   |
| 519501705158413 | HORMOTROP - 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML ( *)                                            | 106,08   |          | 120,55   |          | 127,82   |          | 129,37   |          | 130,96   |          |
| 519501902166419 | INOFUNGIN - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) ( *)                      | 616,28   |          | 700,30   |          | 742,54   |          | 751,56   |          | 760,80   |          |
| 519509104153412 | LEUMOSTIN - 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                                              | 234,20   |          | 266,13   |          | 282,18   |          | 285,61   |          | 289,12   |          |
| 519509102150416 | LEUMOSTIN - 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                              | 1.171,02 |          | 1.330,68 |          | 1.410,93 |          | 1.428,07 |          | 1.445,64 |          |
| 519509103157414 | LEUMOSTIN - 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                                              | 322,38   |          | 366,34   |          | 388,43   |          | 393,15   |          | 397,99   |          |
| 519509101154418 | LEUMOSTIN - 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                              | 1.611,92 |          | 1.831,69 |          | 1.942,16 |          | 1.965,75 |          | 1.989,93 |          |
| 519506901151419 | LORELIN DEPOT - 3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML ( *)                           | 322,88   |          | 366,90   |          | 389,03   |          | 393,75   |          | 398,59   |          |
| 519512060020103 | LORELIN DEPOT - 3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP | 322,88   | 446,34   | 366,90   | 507,18   | 389,02   | 537,77   | 393,75   | 544,30   | 398,59   | 551,00   |
| 519508001156410 | MYOGRAF - 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( *)                                             | 1.428,14 |          | 1.622,86 |          | 1.720,74 |          | 1.741,64 |          | 1.763,06 |          |
| 519507102153419 | NUOVODOX - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                   | 224,80   |          | 255,45   |          | 270,86   |          | 274,15   |          | 277,52   |          |
| 519509002156412 | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML ( *)                                        | 172,29   |          | 195,78   |          | 207,59   |          | 210,11   |          | 212,69   |          |
| 519509003152410 | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( *)                                         | 91,78    |          | 104,30   |          | 110,59   |          | 111,93   |          | 113,31   |          |
| 519509004159419 | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML ( *)                                       | 1.722,60 |          | 1.957,46 |          | 2.075,52 |          | 2.100,73 |          | 2.126,57 |          |
| 519509005155417 | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                                        | 917,74   |          | 1.042,87 |          | 1.105,77 |          | 1.119,20 |          | 1.132,97 |          |
| 519509006151415 | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML ( *)                                        | 188,94   |          | 214,71   |          | 227,65   |          | 230,42   |          | 233,25   |          |
| 519509007158413 | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( *)                                         | 109,04   |          | 123,91   |          | 131,38   |          | 132,98   |          | 134,62   |          |
| 519509001151417 | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML ( *)                                       | 1.888,57 |          | 2.146,06 |          | 2.275,49 |          | 2.303,13 |          | 2.331,46 |          |
| 519509008154411 | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                                        | 1.090,36 |          | 1.239,02 |          | 1.313,75 |          | 1.329,71 |          | 1.346,07 |          |
| 519508202151416 | PLAQUEMAX - 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                      | 433,68   | 599,50   | 492,81   | 681,24   | 522,53   | 722,33   | 528,88   | 731,10   | 535,39   | 740,10   |
| 519502601151410 | RUBIDOX - 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML ( *)                                     | 37,40    |          | 42,50    |          | 45,06    |          | 45,61    |          | 46,17    |          |
| 519502603154417 | RUBIDOX - 50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                       | 132,77   | 183,54   | 150,87   | 208,55   | 159,97   | 221,13   | 161,91   | 223,82   | 163,90   | 226,57   |
| 519502702179418 | SARFIRAM - 250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                            | 0,01     |          | 0,01     |          | 0,01     |          | 0,01     |          | 0,01     |          |
| 519507701138417 | SEACALCIT - 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB ( *)                                   | 112,48   |          | 127,82   |          | 135,52   |          | 137,17   |          | 138,86   |          |
| 519502805156410 | SOLUPREN - 125 MG PO LIOF INJ CT 25 FA INC (EMB HOSP) ( *)                                       | 325,89   |          | 370,33   |          | 392,66   |          | 397,43   |          | 402,32   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA   |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519502806152419                                              | SOLUPREN - 125 MG PO LIOF INJ CT 50 FA INC (EMB HOSP) ( * )                        | 547,77   |        | 622,45   |        | 659,99   |        | 668,01   |        | 676,23   |        |
| 519502802157416                                              | SOLUPREN - 125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML ( * )          | 352,53   |        | 400,60   |        | 424,76   |        | 429,92   |        | 435,21   |        |
| 519502807159417                                              | SOLUPREN - 125 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 558,45   |        | 634,59   |        | 672,87   |        | 681,04   |        | 689,42   |        |
| 519502808155415                                              | SOLUPREN - 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                     | 1.005,94 |        | 1.143,09 |        | 1.212,04 |        | 1.226,76 |        | 1.241,85 |        |
| 519502809151413                                              | SOLUPREN - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                     | 2.010,66 |        | 2.284,79 |        | 2.422,60 |        | 2.452,02 |        | 2.482,18 |        |
| 519502804151415                                              | SOLUPREN - 500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML ( * )          | 1.088,16 |        | 1.236,52 |        | 1.311,10 |        | 1.327,02 |        | 1.343,34 |        |
| 519502810151413                                              | SOLUPREN - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 8 ML (EMB HOSP) ( * ) | 2.052,92 |        | 2.332,82 |        | 2.473,52 |        | 2.503,56 |        | 2.534,35 |        |
| 519502901155411                                              | SOLUSTREP - 1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC ( * )                                | 616,97   |        | 701,09   |        | 743,37   |        | 752,40   |        | 761,65   |        |
| 519503002154410                                              | TAXILAN - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                | 365,88   |        | 415,76   |        | 440,84   |        | 446,19   |        | 451,68   |        |
| 519503001158412                                              | TAXILAN - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST. HOSP.) ( * )               | 1.230,46 |        | 1.398,22 |        | 1.482,55 |        | 1.500,56 |        | 1.519,02 |        |
| 519503003150419                                              | TAXILAN - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.) ( * )                 | 3.502,25 |        | 3.979,76 |        | 4.219,79 |        | 4.271,04 |        | 4.323,57 |        |
| 519507304155412                                              | ZAMADOL - 100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )             | 239,75   |        | 272,44   |        | 288,87   |        | 292,38   |        | 295,98   |        |
| Laboratório: LABORATÓRIO QUÍMICO-FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519600101110413                                              | ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO - 100 MG COM CT 50 ENV AL X 10                             | 17,03    | 22,81  | 19,70    | 26,27  | 21,07    | 28,04  | 21,37    | 28,42  | 21,68    | 28,82  |
| 519600102117411                                              | ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO - 500 MG/COMP CX 50 X 10                                   | 25,31    | 33,90  | 29,28    | 39,05  | 31,33    | 41,68  | 31,77    | 42,25  | 32,23    | 42,84  |
| 519600201115417                                              | ÁCIDO FÓLICO - 5 MG/COMP CX 50 X 10                                                | 12,23    | 16,91  | 13,89    | 19,21  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  |
| 519600401114414                                              | AMINOFILINA - 100 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                         | 27,46    | 37,96  | 31,21    | 43,14  | 33,09    | 45,74  | 33,49    | 46,30  | 33,90    | 46,86  |
| 519600502131411                                              | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO SUS EXT CT 12 FR VD AMB X 150 ML + COPO MED              | 161,43   | 223,15 | 183,43   | 253,57 | 194,49   | 268,86 | 196,86   | 272,13 | 199,28   | 275,47 |
| 519600501119418                                              | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10                         | 254,04   | 351,18 | 288,67   | 399,05 | 306,08   | 423,12 | 309,80   | 428,25 | 313,61   | 433,52 |
| 519600601113411                                              | AMPICILINA - 500 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                          | 190,21   | 262,94 | 216,14   | 298,78 | 229,18   | 316,81 | 231,96   | 320,66 | 234,82   | 324,60 |
| 519600701118415                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG/COMP CX 50 BL X 10                                             | 27,53    | 38,06  | 31,28    | 43,24  | 33,17    | 45,85  | 33,57    | 46,41  | 33,98    | 46,98  |
| 519600702114413                                              | CAPTOPRIL - 25 MG/COMP CX 50 BL X 10                                               | 29,91    | 41,35  | 33,98    | 46,97  | 36,03    | 49,81  | 36,47    | 50,42  | 36,92    | 51,04  |
| 519600801112419                                              | CEFALEXINA - 500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10                                            | 276,94   | 382,83 | 314,70   | 435,03 | 333,67   | 461,26 | 337,73   | 466,86 | 341,88   | 472,60 |
| 519601001111416                                              | DIAZEPAM - 10 MG/COMP CX 20 ENV X 10                                               | 11,01    | 15,22  | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  |
| 519601002116411                                              | DIAZEPAM - 5 MG/COMP CX 20 ENV X 10                                                | 9,20     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,08    | 15,32  | 11,22    | 15,50  | 11,35    | 15,69  |
| 519601101114417                                              | DICLOFENACO DE SÓDIO - 50 MG/COMP REV CX 50 ENV X 10                               | 38,05    | 52,60  | 43,24    | 59,77  | 45,84    | 63,37  | 46,40    | 64,13  | 46,97    | 64,92  |
| 519601201119410                                              | DIPIRONA - 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                              | 44,02    | 58,97  | 50,91    | 67,89  | 54,46    | 72,47  | 55,24    | 73,46  | 56,03    | 74,48  |
| 519601202131414                                              | DIPIRONA - 500 MG/ML SOL CX 50 FRX10 ML                                            | 41,34    | 55,38  | 47,82    | 63,77  | 51,15    | 68,07  | 51,88    | 69,00  | 52,63    | 69,95  |
| 519601301131412                                              | FLUORETO DE SÓDIO - 0,5MG/ML SOL.OR MENTA CX12FRX500ML                             | 28,46    | 39,34  | 32,34    | 44,71  | 34,29    | 47,41  | 34,71    | 47,98  | 35,14    | 48,57  |
| 519601302136418                                              | FLUORETO DE SÓDIO - 0,5MG/ML SOL.OR MORANGO CX12FRX500ML                           | 29,11    | 40,24  | 33,08    | 45,73  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  | 35,94    | 49,68  |
| 519601303167414                                              | FLUORETO DE SÓDIO - 12,3MG/ML GEL CX 12 PT X250ML                                  | 34,45    | 47,62  | 39,14    | 54,11  | 41,51    | 57,38  | 42,01    | 58,07  | 42,53    | 58,79  |
| 519601401118418                                              | FUROSEMIDA - 40 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                             | 31,28    | 43,24  | 35,55    | 49,14  | 37,69    | 52,10  | 38,15    | 52,73  | 38,61    | 53,38  |
| 519601501112411                                              | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)                  | 15,40    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,64  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,27  |
| 519601601117415                                              | ISONIAZIDA - 100 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                            | 31,20    | 43,13  | 35,45    | 49,01  | 37,59    | 51,97  | 38,05    | 52,60  | 38,52    | 53,25  |
| 519601701111419                                              | MEBENDAZOL - 100 MG/COMP CX 50 ENV X 6                                             | 28,15    | 38,91  | 31,99    | 44,22  | 33,92    | 46,89  | 34,33    | 47,46  | 34,76    | 48,04  |
| 519601801116412                                              | METOCLOPRAMIDA - 10 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                         | 22,49    | 30,13  | 26,02    | 34,70  | 27,84    | 37,04  | 28,23    | 37,55  | 28,64    | 38,07  |
| 519601802139416                                              | METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR X 10 ML                                   | 38,30    | 51,31  | 44,31    | 59,09  | 47,40    | 63,07  | 48,07    | 63,93  | 48,76    | 64,81  |
| 519601901110416                                              | PIRAZINAMIDA - 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                          | 162,26   | 224,30 | 184,38   | 254,89 | 195,51   | 270,26 | 197,88   | 273,54 | 200,31   | 276,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO QUÍMICO-FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519602001113417                                              | PREDNISONA - 20 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                                  | 60,06   | 83,02  | 68,25    | 94,35  | 72,37    | 100,04 | 73,25    | 101,26 | 74,15    | 102,50 |
| 519602002111418                                              | PREDNISONA - 5 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                                   | 19,90   | 27,51  | 22,61    | 31,26  | 23,98    | 33,15  | 24,27    | 33,55  | 24,57    | 33,97  |
| 519602101118410                                              | PROPRANOLOL - 40 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                                 | 21,90   | 30,27  | 24,89    | 34,41  | 26,39    | 36,48  | 26,71    | 36,92  | 27,04    | 37,37  |
| 519602201171410                                              | PVP-iodo - 0,1 MG/ML SOL. TOP. ALCOÓLCX12FRX1000                                        | 134,22  | 185,54 | 152,52   | 210,83 | 161,72   | 223,55 | 163,68   | 226,26 | 165,69   | 229,05 |
| 519602202178419                                              | PVP-iodo - 0,1 MG/ML SOL. TOP. AQU CX12FRX1000                                          | 160,78  | 222,26 | 182,70   | 252,55 | 193,72   | 267,79 | 196,07   | 271,04 | 198,48   | 274,37 |
| 519602203174417                                              | PVP-iodo - 0,1 MG/ML SOL. TOP. AQUOSA CX 12 FR X 100                                    | 55,92   | 77,30  | 63,55    | 87,85  | 67,38    | 93,15  | 68,20    | 94,28  | 69,04    | 95,44  |
| 519602301117418                                              | SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA - 400 MG+ 80 MG/COMP CX 50 ENV X10                         | 57,56   | 79,57  | 65,40    | 90,41  | 69,35    | 95,86  | 70,19    | 97,03  | 71,05    | 98,22  |
| Laboratório: LABORATÓRIO REGIUS LTDA.                        |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519900601178318                                              | LAVOLHO - FR C/15ML OFT                                                                 | 4,53    | 6,07   | 5,24     | 6,98   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,66   |
| Laboratório: LABORATORIO SANOBIOI LIMITADA                   |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100101158411                                              | AGUA PARA INJECAO - INJ CX 100 AMP 10 ML                                                | 0,30    | 0,41   | 0,33     | 0,46   | 0,35     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 520100102154418                                              | AGUA PARA INJECAO - INJ CX 100 AMP 5 ML                                                 | 0,30    | 0,41   | 0,33     | 0,46   | 0,35     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 520100107156419                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS PP SIST FECH X 1000ML ( * )              | 74,83   |        | 85,04    |        | 90,16    |        | 91,26    |        | 92,38    |        |
| 520100111153410                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML                   | 74,83   | 103,44 | 85,04    | 117,55 | 90,16    | 124,64 | 91,26    | 126,15 | 92,38    | 127,71 |
| 520100108152417                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP SIST FECH X 500ML ( * )               | 89,52   |        | 101,72   |        | 107,86   |        | 109,17   |        | 110,51   |        |
| 520100112151411                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML                    | 89,52   | 123,75 | 101,72   | 140,62 | 107,86   | 149,10 | 109,17   | 150,91 | 110,51   | 152,77 |
| 520100109159415                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP SIST FECH X 250ML ( * )               | 161,34  |        | 183,34   |        | 194,40   |        | 196,76   |        | 199,18   |        |
| 520100113156417                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML                    | 161,34  | 223,03 | 183,34   | 253,44 | 194,40   | 268,73 | 196,76   | 271,99 | 199,18   | 275,34 |
| 520100114152415                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 100ML                     | 336,85  | 465,65 | 382,77   | 529,13 | 405,86   | 561,05 | 410,79   | 567,86 | 415,84   | 574,84 |
| 520100110157412                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 125ML ( * )               | 336,14  |        | 381,97   |        | 405,01   |        | 409,93   |        | 414,97   |        |
| 520100115159413                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125ML                    | 336,14  | 464,67 | 381,97   | 528,02 | 405,01   | 559,87 | 409,93   | 566,67 | 414,97   | 573,64 |
| 520100301173412                                              | GLICEROL - 12% ENEMA CX 20 FR 500 ML                                                    | 4,45    | 6,15   | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 520100302171413                                              | GLICEROL - 12% ENEMA CX 40 FR 250 ML                                                    | 3,17    | 4,38   | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 520100701155411                                              | RINGER - SOL INJ CX 20 FR 500 ML                                                        | 1,73    | 2,39   | 1,97     | 2,72   | 2,09     | 2,89   | 2,11     | 2,92   | 2,14     | 2,96   |
| 520101001157411                                              | RINGER SIMPLES - SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                    | 76,26   |        | 86,66    |        | 91,88    |        | 93,00    |        | 94,14    |        |
| 520101002153418                                              | RINGER SIMPLES - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                | 76,26   |        | 86,66    |        | 91,88    |        | 93,00    |        | 94,14    |        |
| 520100509157411                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )     | 84,06   |        | 95,52    |        | 101,28   |        | 102,51   |        | 103,77   |        |
| 520100515157418                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) | 80,48   |        | 91,46    |        | 96,97    |        | 98,15    |        | 99,36    |        |
| 520100510155417                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )      | 98,89   |        | 112,38   |        | 119,15   |        | 120,60   |        | 122,08   |        |
| 520100516153416                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )  | 94,68   |        | 107,59   |        | 114,07   |        | 115,46   |        | 116,88   |        |
| 520100511151415                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )      | 137,64  |        | 156,40   |        | 165,84   |        | 167,85   |        | 169,91   |        |
| 520100517151417                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )  | 131,77  |        | 149,74   |        | 158,77   |        | 160,70   |        | 162,68   |        |
| 520100512158413                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )         | 64,21   |        | 72,97    |        | 77,37    |        | 78,31    |        | 79,27    |        |
| 520100513154411                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )          | 78,38   |        | 89,06    |        | 94,43    |        | 95,58    |        | 96,76    |        |
| 520100514150411                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )          | 123,48  |        | 140,32   |        | 148,78   |        | 150,59   |        | 152,44   |        |
| 520100508150411                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 80 BOLS PLAS SIST FECH X 125 ML ( * )          | 280,23  |        | 318,43   |        | 337,64   |        | 341,74   |        | 345,94   |        |
| 520100518156412                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )  | 61,48   |        | 69,87    |        | 74,08    |        | 74,98    |        | 75,90    |        |
| 520100519152410                                              | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )   | 75,03   |        | 85,26    |        | 90,40    |        | 91,50    |        | 92,63    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                      | Medicamento - Apresentação                                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATORIO SANOBIOI LIMITADA |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100520150418                            | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                     | 118,20  |        | 134,32   |        | 142,42   |        | 144,15   |        | 145,92   |        |
| 520100521157416                            | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML ( * )                                      | 268,30  |        | 304,88   |        | 323,26   |        | 327,19   |        | 331,21   |        |
| 520100522153414                            | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML ( * )                                     | 268,30  |        | 304,88   |        | 323,26   |        | 327,19   |        | 331,21   |        |
| 520100602157416                            | SOLUCAO DE MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                                | 289,41  |        | 328,87   |        | 348,70   |        | 352,94   |        | 357,28   |        |
| 520100904153413                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                   | 57,11   |        | 64,90    |        | 68,81    |        | 69,65    |        | 70,51    |        |
| 520100903157415                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                                    | 69,88   |        | 79,41    |        | 84,20    |        | 85,22    |        | 86,27    |        |
| 520100902150417                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )                                    | 116,41  |        | 132,28   |        | 140,26   |        | 141,96   |        | 143,71   |        |
| 520100901154419                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML ( * )                                    | 270,32  |        | 307,18   |        | 325,70   |        | 329,66   |        | 333,71   |        |
| 520100805155418                            | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                      | 73,03   | 100,95 | 82,99    | 114,72 | 87,99    | 121,64 | 89,06    | 123,11 | 90,16    | 124,63 |
| 520100806151416                            | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                       | 81,02   | 112,00 | 92,07    | 127,28 | 97,62    | 134,95 | 98,81    | 136,59 | 100,03   | 138,27 |
| 520100804159411                            | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )                 | 73,03   |        | 82,99    |        | 87,99    |        | 89,06    |        | 90,16    |        |
| 520100803152411                            | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                  | 81,02   |        | 92,07    |        | 97,62    |        | 98,81    |        | 100,03   |        |
| 520100406153411                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOI - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 1000ML ( * ) | 73,24   |        | 83,23    |        | 88,25    |        | 89,32    |        | 90,42    |        |
| 520100407151412                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOI - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML ( * )             | 70,13   |        | 79,69    |        | 84,49    |        | 85,52    |        | 86,57    |        |
| 520100405157413                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOI - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500ML ( * )  | 80,15   |        | 91,07    |        | 96,57    |        | 97,74    |        | 98,94    |        |
| 520100408156418                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOI - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML ( * )              | 76,73   |        | 87,19    |        | 92,45    |        | 93,57    |        | 94,72    |        |
| 520100404150415                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOI - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250ML ( * )  | 111,81  |        | 127,05   |        | 134,71   |        | 136,35   |        | 138,03   |        |
| 520100409152416                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOI - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML ( * )              | 107,04  |        | 121,64   |        | 128,97   |        | 130,54   |        | 132,15   |        |
| Laboratório: LABORATÓRIO SANOBIOI LTDA     |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520101301150119                            | FLUCONAZOL - 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                               | 531,36  |        | 603,81   |        | 640,22   |        | 648,00   |        | 655,97   |        |
| 520101201156417                            | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                | 251,90  |        | 286,25   |        | 303,51   |        | 307,20   |        | 310,98   |        |
| 520101103154411                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                               | 52,81   |        | 60,01    |        | 63,63    |        | 64,40    |        | 65,19    |        |
| 520101102158411                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                | 64,62   |        | 73,43    |        | 77,85    |        | 78,80    |        | 79,77    |        |
| 520101101151413                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                | 107,64  |        | 122,32   |        | 129,69   |        | 131,27   |        | 132,88   |        |
| 520101104150418                            | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML ( * )                                | 249,97  |        | 284,05   |        | 301,18   |        | 304,84   |        | 308,59   |        |
| Laboratório: LABORATÓRIO SAÚDE LTDA        |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531402101113411                            | CALMADOR - 500 MG + 50 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                                                                         | 28,31   | 37,92  | 32,75    | 43,67  | 35,03    | 46,62  | 35,53    | 47,25  | 36,04    | 47,91  |
| 531400703116412                            | GRIFENOL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS INC X 100                                                 | 49,84   | 66,76  | 57,65    | 76,88  | 61,67    | 82,07  | 62,55    | 83,19  | 63,45    | 84,34  |
| 531401401164412                            | THIASIB-N - 10 MG/G + 5 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                                                         | 7,08    | 9,48   | 8,19     | 10,93  | 8,77     | 11,66  | 8,89     | 11,82  | 9,02     | 11,99  |
| Laboratório: LABORATORIO SIMOES LTDA.      |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520500101163419                            | CALENDULA CONCRETA - BISN 30 G                                                                                            | 6,28    | 8,41   | 7,26     | 9,69   | 7,77     | 10,34  | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATORIO SIMOES LTDA.                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520500501137415 | ELIXIR 914 - SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML                                | 9,08    | 12,16 | 10,51    | 14,01 | 11,24    | 14,96 | 11,40    | 15,16 | 11,56    | 15,37 |
| 520500901178410 | TALCO ALIVIO - TALQUEIRA C/ 100 G                                        | 3,39    | 4,54  | 3,93     | 5,24  | 4,20     | 5,59  | 4,26     | 5,67  | 4,32     | 5,74  |
| Laboratório:    | LABORATORIO SINTERAPICO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LTDA                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520600201119418 | BIOTREX - 500 MG CAP GEL DURA CT 25 STR X 4                              | 47,20   | 65,25 | 53,63    | 74,14 | 56,87    | 78,61 | 57,56    | 79,57 | 58,27    | 80,55 |
| 520600501112419 | BONAPETIT - COM REV CX BL AL PLAS INC X 20                               | 9,11    | 12,20 | 10,54    | 14,05 | 11,27    | 15,00 | 11,43    | 15,20 | 11,59    | 15,41 |
| 520600702118414 | CAPTOSIF - 25 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 15                            | 8,68    | 12,00 | 9,86     | 13,63 | 10,45    | 14,45 | 10,58    | 14,63 | 10,71    | 14,81 |
| 520600803135411 | DORISAN - 50MG/ML + 300MG/ML + 30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 6,18    | 8,28  | 7,14     | 9,53  | 7,64     | 10,17 | 7,75     | 10,31 | 7,86     | 10,45 |
| 520600801116411 | DORISAN - CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4                                    | 35,43   | 47,46 | 40,99    | 54,66 | 43,85    | 58,35 | 44,47    | 59,14 | 45,11    | 59,96 |
| 520600802112418 | DORISAN - CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                            | 6,52    | 8,73  | 7,54     | 10,05 | 8,07     | 10,73 | 8,18     | 10,88 | 8,30     | 11,03 |
| 520601001131412 | ERIFLOGIN - 125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                  | 8,44    | 11,67 | 9,59     | 13,25 | 10,17    | 14,05 | 10,29    | 14,22 | 10,42    | 14,40 |
| 520601003132416 | ERIFLOGIN - 250 MG / 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                   | 15,59   | 21,55 | 17,71    | 24,49 | 18,78    | 25,96 | 19,01    | 26,28 | 19,24    | 26,60 |
| 520601002111415 | ERIFLOGIN - 250 MG COM REV CT 5 STR X 4                                  | 15,03   | 20,78 | 17,08    | 23,61 | 18,11    | 25,03 | 18,33    | 25,34 | 18,56    | 25,65 |
| 520601004112419 | ERIFLOGIN - 500 MG COM REV CT 3 STR X 4                                  | 15,83   | 21,88 | 17,99    | 24,87 | 19,08    | 26,37 | 19,31    | 26,69 | 19,55    | 27,02 |
| 520601102130411 | ETAVERAN - 6,67 MG / ML + 333,4 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML  | 6,35    | 8,51  | 7,35     | 9,80  | 7,86     | 10,46 | 7,97     | 10,60 | 8,08     | 10,75 |
| 520601101134413 | ETAVERAN - SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                   | 9,19    | 12,31 | 10,63    | 14,17 | 11,37    | 15,13 | 11,53    | 15,33 | 11,70    | 15,55 |
| 520601201112411 | GARGOTRICIL - PAS CT 5 STRP AL X 4 (SABOR CEREJA)                        | 6,73    | 9,02  | 7,79     | 10,39 | 8,33     | 11,09 | 8,45     | 11,24 | 8,57     | 11,39 |
| 520601202119411 | GARGOTRICIL - PAS CT 5 STRP AL X 4 (SABOR LARANJA)                       | 6,73    | 9,02  | 7,79     | 10,39 | 8,33     | 11,09 | 8,45     | 11,24 | 8,57     | 11,39 |
| 520601203115418 | GARGOTRICIL - PAS CT 5 STRP AL X 4 (SABOR LIMÃO)                         | 6,73    | 9,02  | 7,79     | 10,39 | 8,33     | 11,09 | 8,45     | 11,24 | 8,57     | 11,39 |
| 520601301168419 | GELOBOLL - POMADA BISNAGA C/ 30GRS                                       | 8,05    | 10,78 | 9,31     | 12,41 | 9,96     | 13,25 | 10,10    | 13,43 | 10,25    | 13,62 |
| 520601601110416 | ISOCORD - 20 MG CAP GEL MICROGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 6,35    | 8,78  | 7,21     | 9,97  | 7,65     | 10,57 | 7,74     | 10,70 | 7,84     | 10,83 |
| 520601602117414 | ISOCORD - 40 MG CAP GEL MICROGRAN CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 7,31    | 10,11 | 8,30     | 11,48 | 8,80     | 12,17 | 8,91     | 12,32 | 9,02     | 12,47 |
| 520601701115411 | LABOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                          | 4,73    | 6,54  | 5,38     | 7,43  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,98  | 5,84     | 8,07  |
| 520601703118416 | LABOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 5,92    | 8,18  | 6,73     | 9,30  | 7,13     | 9,86  | 7,22     | 9,98  | 7,31     | 10,10 |
| 520601702111418 | LABOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                          | 6,36    | 8,79  | 7,23     | 10,00 | 7,67     | 10,60 | 7,76     | 10,73 | 7,86     | 10,86 |
| 520601704114414 | LABOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 11,91   | 16,46 | 13,54    | 18,72 | 14,36    | 19,84 | 14,53    | 20,09 | 14,71    | 20,33 |
| 520601801111416 | LANITOP - 0,1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                            | 3,99    | 5,52  | 4,54     | 6,27  | 4,81     | 6,65  | 4,87     | 6,73  | 4,93     | 6,81  |
| 520606401111411 | MICROVACIN - 0,400MG+0,110MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 15       | 12,15   | 16,28 | 14,06    | 18,74 | 15,04    | 20,01 | 15,25    | 20,28 | 15,47    | 20,56 |
| 520601903168417 | MURAZYME POMADA - 20 MG POM CT BG AL X 60 G                              | 13,53   | 18,70 | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,54 | 16,50    | 22,81 | 16,70    | 23,09 |
| 520601902161419 | MURAZYME POMADA - 20MG POM CT BG AL X 40 G                               | 10,10   | 13,96 | 11,48    | 15,87 | 12,17    | 16,83 | 12,32    | 17,03 | 12,47    | 17,24 |
| 520601901165410 | MURAZYME POMADA - POMADA BISNAGA C/ 20GRS                                | 4,37    | 6,04  | 4,97     | 6,87  | 5,27     | 7,28  | 5,33     | 7,37  | 5,40     | 7,46  |
| 520602001117418 | NARCARICINA - 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                        | 11,15   | 15,41 | 12,67    | 17,52 | 13,44    | 18,57 | 13,60    | 18,80 | 13,77    | 19,03 |
| 520602002113416 | NARCARICINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 16,74   | 23,14 | 19,02    | 26,29 | 20,17    | 27,88 | 20,41    | 28,21 | 20,66    | 28,56 |
| 520602003111417 | NARCARICINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 33,47   | 46,27 | 38,04    | 52,58 | 40,33    | 55,75 | 40,82    | 56,43 | 41,32    | 57,12 |
| 520602101170418 | NARIAL - SOL NASAL CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML                            | 5,11    | 6,85  | 5,91     | 7,88  | 6,32     | 8,41  | 6,41     | 8,53  | 6,50     | 8,64  |
| 520602201167419 | NEBALON - POMADA BISNAGA C/ 15GRS                                        | 6,79    | 9,39  | 7,72     | 10,67 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,45 | 8,38     | 11,59 |
| 520602301110419 | NISUSIF - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                              | 8,22    | 11,36 | 9,34     | 12,91 | 9,90     | 13,69 | 10,02    | 13,85 | 10,14    | 14,02 |
| 520602302133412 | NISUSIF - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 7,19    | 9,94  | 8,17     | 11,30 | 8,66     | 11,98 | 8,77     | 12,12 | 8,88     | 12,27 |
| 520602901118410 | REUMAXICAN - 20 MG CAP CT BL X 15                                        | 6,54    | 9,04  | 7,44     | 10,28 | 7,88     | 10,90 | 7,98     | 11,03 | 8,08     | 11,17 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATORIO SINTERAPICO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LTDA                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520603101131410 | SELECTOCÁLCIO - FRASCO C/ 150ML                                                | 7,98    | 10,69 | 9,24     | 12,32 | 9,88     | 13,15 | 10,02    | 13,33 | 10,16    | 13,51 |
| 520603401135411 | SIFCILINA - 250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO                                   | 13,33   | 18,43 | 15,15    | 20,94 | 16,06    | 22,21 | 16,26    | 22,48 | 16,46    | 22,75 |
| 520603402115414 | SIFCILINA - 500 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS                                        | 15,88   | 21,95 | 18,04    | 24,94 | 19,13    | 26,44 | 19,36    | 26,76 | 19,60    | 27,09 |
| 520603602114411 | SIFDICLOP - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 5,06    | 6,99  | 5,75     | 7,95  | 6,10     | 8,43  | 6,17     | 8,53  | 6,25     | 8,63  |
| 520603603110411 | SIFDICLOP - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500                                  | 36,85   | 50,94 | 41,88    | 57,89 | 44,40    | 61,38 | 44,94    | 62,12 | 45,49    | 62,89 |
| 520603601118413 | SIFDICLOP - 50 MG DRG CT/1 BL X 10                                             | 4,74    | 6,55  | 5,39     | 7,45  | 5,71     | 7,89  | 5,78     | 7,99  | 5,85     | 8,09  |
| 520603701139412 | SIFGARGAN - SOL TOP LARANJA CT FR PLAS OPC SPRAY X 25 ML                       | 12,63   | 16,92 | 14,61    | 19,48 | 15,63    | 20,80 | 15,85    | 21,08 | 16,08    | 21,37 |
| 520603702135410 | SIFGARGAN - SOL TOP MENTA CT FR PLAS OPC SPRAY X 25 ML                         | 12,63   | 16,92 | 14,61    | 19,48 | 15,63    | 20,80 | 15,85    | 21,08 | 16,08    | 21,37 |
| 520604001114415 | SIFNACO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 4,78    | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,16  |
| 520604102166410 | SIFNAZOL - CREME BISNAGA C/ 30GRS                                              | 10,93   | 14,64 | 12,65    | 16,86 | 13,53    | 18,00 | 13,72    | 18,25 | 13,92    | 18,50 |
| 520604302114414 | SIFNOLOL - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                  | 9,18    | 12,69 | 10,43    | 14,41 | 11,06    | 15,28 | 11,19    | 15,47 | 11,33    | 15,66 |
| 520604401139415 | SIFPIRONA - GOTAS FRASCO C/ 10ML                                               | 3,53    | 4,73  | 4,08     | 5,44  | 4,37     | 5,81  | 4,43     | 5,89  | 4,49     | 5,97  |
| 520604501133419 | SIFPOL - XAROPE VD C/ 100ML                                                    | 5,03    | 6,95  | 5,72     | 7,91  | 6,07     | 8,39  | 6,14     | 8,49  | 6,22     | 8,59  |
| 520606201110411 | SIFSEX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                       | 19,19   | 25,71 | 22,19    | 29,60 | 23,74    | 31,59 | 24,08    | 32,03 | 24,43    | 32,47 |
| 520606202117418 | SIFSEX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                       | 36,02   | 48,25 | 41,67    | 55,57 | 44,58    | 59,32 | 45,21    | 60,13 | 45,86    | 60,96 |
| 520604703119417 | SIFTREX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                 | 12,59   | 17,40 | 14,30    | 19,77 | 15,17    | 20,96 | 15,35    | 21,22 | 15,54    | 21,48 |
| 520604801110414 | SIFTROMIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               | 34,30   | 47,41 | 38,98    | 53,88 | 41,33    | 57,13 | 41,83    | 57,82 | 42,34    | 58,54 |
| 520604802133418 | SIFTROMIN - 600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML                                 | 21,16   | 29,25 | 24,05    | 33,25 | 25,50    | 35,25 | 25,81    | 35,68 | 26,13    | 36,12 |
| 520604803131419 | SIFTROMIN - 900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML                               | 27,13   | 37,50 | 30,82    | 42,61 | 32,68    | 45,18 | 33,08    | 45,73 | 33,49    | 46,29 |
| 520605001134414 | SONIN - XAROPE FRASCO C/ 120ML                                                 | 4,56    | 6,30  | 5,18     | 7,16  | 5,49     | 7,59  | 5,56     | 7,69  | 5,63     | 7,78  |
| 520605101139418 | SYFMOX - 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML                                   | 20,43   | 28,24 | 23,21    | 32,09 | 24,61    | 34,02 | 24,91    | 34,43 | 25,22    | 34,86 |
| 520605102135416 | SYFMOX - 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML                                    | 12,85   | 17,76 | 14,60    | 20,18 | 15,48    | 21,40 | 15,67    | 21,66 | 15,86    | 21,93 |
| 520605103115419 | SYFMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 15,09   | 20,86 | 17,15    | 23,70 | 18,18    | 25,13 | 18,40    | 25,44 | 18,63    | 25,75 |
| 520605201117416 | TESTOGAN - DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 24,96   | 33,44 | 28,88    | 38,51 | 30,89    | 41,11 | 31,33    | 41,67 | 31,78    | 42,25 |
| 520605401132419 | XAROPE DAS CRIANÇAS - VIDRO C/ 60ML                                            | 5,06    | 6,78  | 5,85     | 7,80  | 6,26     | 8,33  | 6,35     | 8,45  | 6,44     | 8,56  |
| 520605501110417 | ZOLPRAMEX - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                             | 5,35    | 7,40  | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,90  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  |
| 520605502117415 | ZOLPRAMEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                             | 23,53   | 32,53 | 26,73    | 36,96 | 28,35    | 39,18 | 28,69    | 39,66 | 29,04    | 40,15 |
| 520605503113413 | ZOLPRAMEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                              | 12,10   | 16,73 | 13,75    | 19,01 | 14,58    | 20,16 | 14,76    | 20,40 | 14,94    | 20,65 |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520712070082606 | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP MED                   | 11,75   | 16,24 | 13,35    | 18,46 | 14,16    | 19,57 | 14,33    | 19,81 | 14,51    | 20,05 |
| 520723901135111 | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                               | 11,75   | 16,24 | 13,35    | 18,46 | 14,16    | 19,57 | 14,33    | 19,81 | 14,51    | 20,06 |
| 520712070082506 | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP MED                    | 8,41    | 11,63 | 9,56     | 13,22 | 10,14    | 14,01 | 10,26    | 14,18 | 10,39    | 14,36 |
| 520723902131118 | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                | 8,41    | 11,63 | 9,56     | 13,21 | 10,13    | 14,01 | 10,26    | 14,18 | 10,38    | 14,35 |
| 520728501161114 | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 3,67    | 5,07  | 4,17     | 5,77  | 4,42     | 6,11  | 4,48     | 6,19  | 4,53     | 6,26  |
| 520728502166111 | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *) | 185,91  |       | 211,26   |       | 224,00   |       | 226,72   |       | 229,51   |       |
| 520728503162118 | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)  | 138,37  |       | 157,23   |       | 166,71   |       | 168,74   |       | 170,81   |       |
| 520729802163114 | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  | 4,22    | 5,65  | 4,89     | 6,52  | 5,23     | 6,96  | 5,30     | 7,05  | 5,38     | 7,15  |
| 520729803161115 | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 7,62    | 10,21 | 8,81     | 11,75 | 9,42     | 12,54 | 9,56     | 12,71 | 9,70     | 12,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                                                                                      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |                                                                                                      |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520729801167116                               | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                    | 380,77   |       | 440,46   |       | 471,19   |       | 477,88   |       | 484,76   |       |
| 520700102155110                               | ACICLOVIR - 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 185,93   |       | 211,28   |       | 224,02   |       | 226,74   |       | 229,53   |       |
| 520700103151119                               | ACICLOVIR - 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 1.859,32 |       | 2.112,81 |       | 2.240,25 |       | 2.267,46 |       | 2.295,34 |       |
| 520700101167115                               | ACICLOVIR - 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                                          | 9,25     | 12,39 | 10,70    | 14,27 | 11,45    | 15,23 | 11,61    | 15,44 | 11,78    | 15,65 |
| 520700204179418                               | AERODINI - 100 MCG/DOSE AER CT TB AL + ESPAÇ X 200 DOSES                                             | 17,39    | 24,04 | 19,76    | 27,32 | 20,95    | 28,96 | 21,21    | 29,32 | 21,47    | 29,68 |
| 520700203131411                               | AERODINI - 100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES                                                     | 17,39    | 24,04 | 19,76    | 27,32 | 20,95    | 28,96 | 21,21    | 29,32 | 21,47    | 29,68 |
| 520700402116412                               | AFOPIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( * )                                           | 21,19    |       | 24,51    |       | 26,22    |       | 26,59    |       | 26,98    |       |
| 520700401111417                               | AFOPIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 4,24     | 5,68  | 4,90     | 6,54  | 5,24     | 6,98  | 5,32     | 7,07  | 5,39     | 7,17  |
| 520700502137111                               | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                    | 2,50     | 3,46  | 2,84     | 3,93  | 3,01     | 4,17  | 3,05     | 4,22  | 3,09     | 4,27  |
| 520700503117112                               | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                   | 3,17     | 4,38  | 3,60     | 4,98  | 3,82     | 5,28  | 3,86     | 5,34  | 3,91     | 5,41  |
| 520700605130411                               | ALBENTEL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                      | 3,34     | 4,62  | 3,79     | 5,24  | 4,02     | 5,55  | 4,07     | 5,62  | 4,11     | 5,69  |
| 520700602115411                               | ALBENTEL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                     | 2,89     | 4,00  | 3,28     | 4,54  | 3,48     | 4,81  | 3,53     | 4,87  | 3,57     | 4,93  |
| 520731802116118                               | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 12,56    | 17,36 | 14,27    | 19,73 | 15,13    | 20,92 | 15,32    | 21,17 | 15,50    | 21,43 |
| 520731803112116                               | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 22,31    | 30,84 | 25,36    | 35,05 | 26,89    | 37,17 | 27,21    | 37,62 | 27,55    | 38,08 |
| 520731801111112                               | ALPRAZOLAM - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 35,28    | 48,77 | 40,09    | 55,42 | 42,51    | 58,77 | 43,03    | 59,48 | 43,56    | 60,21 |
| 520701002111111                               | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                           | 2,13     | 2,94  | 2,43     | 3,35  | 2,57     | 3,56  | 2,60     | 3,60  | 2,64     | 3,64  |
| 520701003118118                               | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                           | 2,42     | 3,35  | 2,75     | 3,80  | 2,92     | 4,03  | 2,95     | 4,08  | 2,99     | 4,13  |
| 520701001158112                               | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                             | 25,70    |       | 29,20    |       | 30,96    |       | 31,34    |       | 31,73    |       |
| 520723404131116                               | AMOXICILINA - 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                             | 13,31    | 18,40 | 15,12    | 20,90 | 16,03    | 22,16 | 16,23    | 22,43 | 16,43    | 22,71 |
| 520723406134112                               | AMOXICILINA - 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                              | 5,32     | 7,35  | 6,05     | 8,36  | 6,41     | 8,86  | 6,49     | 8,97  | 6,57     | 9,08  |
| 520723401116116                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                           | 73,42    |       | 83,43    |       | 88,46    |       | 89,54    |       | 90,64    |       |
| 520723405111119                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                             | 11,06    | 15,29 | 12,57    | 17,37 | 13,32    | 18,42 | 13,49    | 18,64 | 13,65    | 18,87 |
| 520723402112114                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                             | 15,57    | 21,52 | 17,69    | 24,46 | 18,76    | 25,93 | 18,99    | 26,25 | 19,22    | 26,57 |
| 520723403119112                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 22,12    | 30,58 | 25,14    | 34,75 | 26,66    | 36,85 | 26,98    | 37,30 | 27,31    | 37,76 |
| 520701401156117                               | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )    | 295,18   |       | 335,42   |       | 355,66   |       | 359,98   |       | 364,40   |       |
| 520701402152115                               | AMPICILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 81,45    |       | 92,56    |       | 98,14    |       | 99,33    |       | 100,55   |       |
| 520726303158412                               | ANDROCORTIL - 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                        | 91,30    |       | 103,75   |       | 110,01   |       | 111,34   |       | 112,71   |       |
| 520726301155416                               | ANDROCORTIL - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL POLIET INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )           | 2,12     |       | 2,42     |       | 2,56     |       | 2,59     |       | 2,62     |       |
| 520726304154410                               | ANDROCORTIL - 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                        | 219,70   |       | 249,66   |       | 264,71   |       | 267,93   |       | 271,22   |       |
| 520726302151414                               | ANDROCORTIL - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )            | 4,77     |       | 5,42     |       | 5,75     |       | 5,82     |       | 5,89     |       |
| 520701601112415                               | ANDROFLOXIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                  | 16,21    | 22,41 | 18,42    | 25,47 | 19,54    | 27,01 | 19,77    | 27,33 | 20,02    | 27,67 |
| 520701802118410                               | ANFLENE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                  | 4,89     | 6,76  | 5,55     | 7,68  | 5,89     | 8,14  | 5,96     | 8,24  | 6,03     | 8,34  |
| 520726101113418                               | ANSIRAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 6,75     | 9,33  | 7,66     | 10,59 | 8,13     | 11,23 | 8,23     | 11,37 | 8,33     | 11,51 |
| 520702001119417                               | ANTIDIN - 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                                                              | 12,91    | 17,85 | 14,67    | 20,27 | 15,55    | 21,50 | 15,74    | 21,76 | 15,93    | 22,03 |
| 520702101113410                               | ANTITENSIN - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                                        | 3,77     | 5,21  | 4,29     | 5,93  | 4,55     | 6,29  | 4,60     | 6,36  | 4,66     | 6,44  |
| 520702201118414                               | ARTINIZONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 8,63     | 11,93 | 9,80     | 13,55 | 10,39    | 14,37 | 10,52    | 14,54 | 10,65    | 14,72 |
| 520702202114412                               | ARTINIZONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 4,79     | 6,62  | 5,44     | 7,52  | 5,77     | 7,98  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,17  |
| 520702303131411                               | ASMOFEN - 0,2 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                       | 13,85    | 19,15 | 15,74    | 21,76 | 16,69    | 23,07 | 16,89    | 23,35 | 17,10    | 23,64 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520702302135411 | ASMOFEN - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                              | 10,91   | 15,08 | 12,40    | 17,14 | 13,15    | 18,17 | 13,31    | 18,39 | 13,47    | 18,62 |
| 520731301117413 | ATELIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                                      | 25,75   | 35,60 | 29,25    | 40,44 | 31,02    | 42,88 | 31,40    | 43,40 | 31,78    | 43,93 |
| 520731302113411 | ATELIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60                                                      | 51,49   | 71,18 | 58,51    | 80,88 | 62,04    | 85,76 | 62,79    | 86,80 | 63,56    | 87,87 |
| 520731303111412 | ATELIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                                     | 14,29   | 19,75 | 16,24    | 22,46 | 17,22    | 23,81 | 17,43    | 24,10 | 17,65    | 24,40 |
| 520731304116418 | ATELIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60                                                     | 28,61   | 39,55 | 32,51    | 44,94 | 34,47    | 47,65 | 34,89    | 48,23 | 35,32    | 48,82 |
| 520702401117111 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                               | 15,30   | 21,15 | 17,39    | 24,04 | 18,44    | 25,49 | 18,66    | 25,80 | 18,89    | 26,11 |
| 520702402113118 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 10,44   | 14,43 | 11,87    | 16,40 | 12,58    | 17,39 | 12,73    | 17,60 | 12,89    | 17,82 |
| 520728601113111 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 17,02   | 23,53 | 19,33    | 26,72 | 20,50    | 28,34 | 20,75    | 28,68 | 21,00    | 29,03 |
| 520728603116118 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                       | 33,61   |       | 38,19    |       | 40,49    |       | 40,99    |       | 41,49    |       |
| 520728602111112 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 11,72   | 16,20 | 13,32    | 18,41 | 14,12    | 19,52 | 14,29    | 19,75 | 14,47    | 20,00 |
| 520728604112116 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                      | 23,15   |       | 26,30    |       | 27,89    |       | 28,23    |       | 28,58    |       |
| 520702501111415 | ATEPRESS - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                               | 19,84   | 27,43 | 22,55    | 31,17 | 23,91    | 33,05 | 24,20    | 33,45 | 24,49    | 33,86 |
| 520702502118413 | ATEPRESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                | 12,61   | 17,43 | 14,33    | 19,81 | 15,20    | 21,01 | 15,38    | 21,26 | 15,57    | 21,52 |
| 520733301114119 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                     | 27,01   | 37,34 | 30,69    | 42,43 | 32,55    | 44,99 | 32,94    | 45,54 | 33,35    | 46,10 |
| 520733303117115 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                     | 54,02   | 74,68 | 61,39    | 84,86 | 65,09    | 89,98 | 65,88    | 91,07 | 66,69    | 92,19 |
| 520733302110117 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                     | 27,01   | 37,34 | 30,69    | 42,43 | 32,55    | 44,99 | 32,94    | 45,54 | 33,35    | 46,10 |
| 520733304113113 | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                     | 54,02   | 74,68 | 61,39    | 84,86 | 65,09    | 89,98 | 65,88    | 91,07 | 66,69    | 92,19 |
| 520727501115114 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                        | 10,04   | 13,88 | 11,41    | 15,78 | 12,10    | 16,73 | 12,25    | 16,93 | 12,40    | 17,14 |
| 520727502111112 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                        | 13,39   | 18,51 | 15,22    | 21,03 | 16,13    | 22,30 | 16,33    | 22,57 | 16,53    | 22,85 |
| 520727503118110 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                        | 16,74   | 23,14 | 19,03    | 26,30 | 20,17    | 27,89 | 20,42    | 28,23 | 20,67    | 28,57 |
| 520729503166111 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 4,84    | 6,48  | 5,59     | 7,45  | 5,98     | 7,96  | 6,07     | 8,07  | 6,15     | 8,18  |
| 520729502161116 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                     | 10,34   | 13,85 | 11,96    | 15,95 | 12,80    | 17,03 | 12,98    | 17,26 | 13,16    | 17,50 |
| 520729501163115 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * ) | 241,30  |       | 279,12   |       | 298,60   |       | 302,84   |       | 307,20   |       |
| 520702701110412 | BACLOFEN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                | 9,41    | 13,01 | 10,69    | 14,78 | 11,33    | 15,67 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 |
| 520702803134418 | BACTERACIN - 40 MG/ML + 8 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                       | 7,54    | 10,42 | 8,56     | 11,84 | 9,08     | 12,55 | 9,19     | 12,70 | 9,30     | 12,86 |
| 520702804130416 | BACTERACIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100ML + COP                                        | 7,54    | 10,42 | 8,56     | 11,84 | 9,08     | 12,55 | 9,19     | 12,70 | 9,30     | 12,86 |
| 520702805110419 | BACTERACIN - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 7,44    | 10,28 | 8,45     | 11,68 | 8,96     | 12,38 | 9,07     | 12,53 | 9,18     | 12,69 |
| 520702801115416 | BACTERACIN - 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAP PLAS X 12                                                       | 5,52    | 7,63  | 6,27     | 8,67  | 6,65     | 9,20  | 6,73     | 9,31  | 6,82     | 9,42  |
| 520702901111412 | BACTERACIN-F - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                | 7,95    | 10,99 | 9,04     | 12,49 | 9,58     | 13,25 | 9,70     | 13,41 | 9,82     | 13,57 |
| 520703101117414 | BENEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 11,59   | 15,53 | 13,41    | 17,89 | 14,35    | 19,10 | 14,55    | 19,36 | 14,76    | 19,62 |
| 520703102113412 | BENEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                            | 19,33   |       | 22,36    |       | 23,92    |       | 24,26    |       | 24,61    |       |
| 520703201162411 | BENEVAT - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 | 10,72   | 14,36 | 12,41    | 16,55 | 13,28    | 17,67 | 13,46    | 17,91 | 13,66    | 18,15 |
| 520703303151419 | BENZAPEN G - 300.000 UI + 100.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( * )       | 105,49  |       | 119,87   |       | 127,10   |       | 128,65   |       | 130,23   |       |
| 520724001138110 | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                            | 5,47    | 7,56  | 6,22     | 8,60  | 6,59     | 9,11  | 6,67     | 9,22  | 6,76     | 9,34  |
| 520703501158411 | BEPEBEN - 1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                   | 99,97   |       | 113,61   |       | 120,46   |       | 121,92   |       | 123,42   |       |
| 520703503150416 | BEPEBEN - 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ( * )                                                | 81,58   |       | 92,71    |       | 98,30    |       | 99,49    |       | 100,71   |       |
| 520703502154418 | BEPEBEN - 600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                     | 76,42   |       | 86,84    |       | 92,08    |       | 93,20    |       | 94,34    |       |
| 520703504157414 | BEPEBEN - 600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ( * )                                                  | 59,78   |       | 67,93    |       | 72,02    |       | 72,90    |       | 73,79    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520703703117110 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                 | 44,50   | 61,52 | 50,57    | 69,90 | 53,62    | 74,12 | 54,27    | 75,02 | 54,94    | 75,94 |
| 520703701114114 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 20                                     | 15,91   | 21,99 | 18,08    | 24,99 | 19,17    | 26,50 | 19,40    | 26,82 | 19,64    | 27,15 |
| 520703702110112 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30                                     | 20,94   | 28,95 | 23,80    | 32,90 | 25,24    | 34,88 | 25,54    | 35,31 | 25,86    | 35,74 |
| 520727402117119 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                            | 24,58   |       | 27,93    |       | 29,62    |       | 29,98    |       | 30,35    |       |
| 520727403113117 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 5,01    | 6,93  | 5,69     | 7,87  | 6,03     | 8,34  | 6,11     | 8,44  | 6,18     | 8,55  |
| 520727401110110 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 7,67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,23     | 12,77 | 9,35     | 12,92 | 9,46     | 13,08 |
| 520727404111118 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                            | 39,54   |       | 44,93    |       | 47,64    |       | 48,22    |       | 48,81    |       |
| 520727405116113 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 7,99    | 11,05 | 9,07     | 12,54 | 9,62     | 13,30 | 9,74     | 13,46 | 9,86     | 13,63 |
| 520727406112111 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 12,29   | 16,99 | 13,97    | 19,31 | 14,81    | 20,47 | 14,99    | 20,72 | 15,17    | 20,97 |
| 520724901171114 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 5,10    | 7,05  | 5,79     | 8,01  | 6,14     | 8,49  | 6,22     | 8,60  | 6,30     | 8,70  |
| 520724902178112 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) | 626,73  |       | 712,17   |       | 755,13   |       | 764,30   |       | 773,70   |       |
| 520729601133110 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                       | 2,09    | 2,89  | 2,38     | 3,29  | 2,52     | 3,49  | 2,55     | 3,53  | 2,59     | 3,57  |
| 520729602131111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) ( * )  | 209,30  |       | 237,83   |       | 252,18   |       | 255,24   |       | 258,38   |       |
| 520723501137115 | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT                                    | 7,79    | 10,44 | 9,02     | 12,02 | 9,64     | 12,83 | 9,78     | 13,01 | 9,92     | 13,19 |
| 520723301138411 | CANDITRAT - 100.000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 572,53  |       | 650,59   |       | 689,83   |       | 698,21   |       | 706,80   |       |
| 520723302134418 | CANDITRAT - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                     | 11,32   | 15,65 | 12,87    | 17,79 | 13,65    | 18,87 | 13,81    | 19,09 | 13,98    | 19,33 |
| 520704301160419 | CANDITRAT - 25.000UI/G CREM VAG BG AL X 60 G                                              | 11,06   | 14,82 | 12,79    | 17,06 | 13,68    | 18,21 | 13,88    | 18,46 | 14,08    | 18,71 |
| 520723602111111 | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 9,34    | 12,91 | 10,61    | 14,67 | 11,25    | 15,56 | 11,39    | 15,75 | 11,53    | 15,94 |
| 520723603118111 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 10,82   | 14,96 | 12,30    | 17,00 | 13,04    | 18,03 | 13,20    | 18,25 | 13,36    | 18,47 |
| 520723601115113 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                                             | 20,01   | 27,66 | 22,74    | 31,43 | 24,11    | 33,32 | 24,40    | 33,73 | 24,70    | 34,14 |
| 520725001115119 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 4,58    | 6,33  | 5,21     | 7,20  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,73  | 5,66     | 7,82  |
| 520725003118115 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                        | 11,46   |       | 13,03    |       | 13,82    |       | 13,98    |       | 14,15    |       |
| 520725005110111 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                       | 114,63  |       | 130,25   |       | 138,11   |       | 139,79   |       | 141,51   |       |
| 520725002111117 | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 9,18    | 12,69 | 10,42    | 14,41 | 11,05    | 15,28 | 11,19    | 15,47 | 11,33    | 15,66 |
| 520725004114113 | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                        | 22,94   |       | 26,06    |       | 27,63    |       | 27,97    |       | 28,31    |       |
| 520725006117111 | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                       | 229,33  |       | 260,59   |       | 276,31   |       | 279,67   |       | 283,11   |       |
| 520704501119412 | CARBIDOL - 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 28,84   | 39,87 | 32,77    | 45,30 | 34,75    | 48,04 | 35,17    | 48,62 | 35,60    | 49,22 |
| 520704602111417 | CARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                                  | 3,40    | 4,70  | 3,87     | 5,34  | 4,10     | 5,67  | 4,15     | 5,74  | 4,20     | 5,81  |
| 520704603159413 | CARBITAL - 200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 44,58   |       | 50,66    |       | 53,71    |       | 54,37    |       | 55,03    |       |
| 520704801112413 | CARDCOR - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                            | 3,64    |       | 4,13     |       | 4,38     |       | 4,44     |       | 4,49     |       |
| 520704802119411 | CARDCOR - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 3,63    | 5,02  | 4,12     | 5,70  | 4,37     | 6,04  | 4,43     | 6,12  | 4,48     | 6,19  |
| 520720901118415 | CARDICORON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 7,83    | 10,82 | 8,89     | 12,30 | 9,43     | 13,04 | 9,55     | 13,20 | 9,66     | 13,36 |
| 520720902114413 | CARDICORON - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 14,34   | 19,82 | 16,29    | 22,52 | 17,28    | 23,88 | 17,49    | 24,17 | 17,70    | 24,47 |
| 520704901117417 | CARMAZIN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ( * )                                        | 2,71    |       | 3,08     |       | 3,26     |       | 3,30     |       | 3,34     |       |
| 520704902113415 | CARMAZIN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ( * )                                        | 10,99   |       | 12,49    |       | 13,24    |       | 13,40    |       | 13,57    |       |
| 520730901110111 | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                   | 28,45   | 39,33 | 32,33    | 44,69 | 34,28    | 47,39 | 34,70    | 47,97 | 35,12    | 48,56 |
| 520705006138112 | CEFALEXINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         | 18,11   | 25,03 | 20,58    | 28,46 | 21,83    | 30,17 | 22,09    | 30,54 | 22,36    | 30,91 |
| 520705005131114 | CEFALEXINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 789,51  |       | 897,16   |       | 951,27   |       | 962,82   |       | 974,66   |       |
| 520705003112112 | CEFALEXINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 10,32   | 14,27 | 11,73    | 16,21 | 12,43    | 17,19 | 12,59    | 17,40 | 12,74    | 17,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520705002116114 | CEFALEXINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                                                               | 40,10   | 55,43 | 45,57    | 62,99 | 48,32    | 66,79 | 48,90    | 67,60 | 49,50    | 68,43 |
| 520705001111119 | CEFALEXINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                | 8,42    | 11,64 | 9,57     | 13,22 | 10,14    | 14,02 | 10,27    | 14,19 | 10,39    | 14,37 |
| 520705004119110 | CEFALEXINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( *)                                                               | 65,62   |       | 74,57    |       | 79,07    |       | 80,03    |       | 81,02    |       |
| 520705201151114 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 4 ML                                                      | 4,43    | 6,12  | 5,03     | 6,96  | 5,34     | 7,38  | 5,40     | 7,46  | 5,47     | 7,56  |
| 520705202158112 | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( *)                                | 206,02  |       | 234,11   |       | 248,23   |       | 251,25   |       | 254,34   |       |
| 520731601110414 | CEFANAXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                                                        | 26,27   | 36,31 | 29,86    | 41,27 | 31,66    | 43,76 | 32,04    | 44,29 | 32,44    | 44,84 |
| 520729401134415 | CETIRTEC - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                                                                    | 15,00   | 20,09 | 17,35    | 23,13 | 18,56    | 24,69 | 18,82    | 25,03 | 19,09    | 25,38 |
| 520705804166113 | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                              | 7,18    | 9,62  | 8,30     | 11,07 | 8,88     | 11,82 | 9,01     | 11,98 | 9,14     | 12,15 |
| 520705805170114 | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                          | 18,71   | 25,06 | 21,64    | 28,86 | 23,15    | 30,80 | 23,48    | 31,22 | 23,82    | 31,66 |
| 520705801116115 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              | 13,52   | 18,69 | 15,37    | 21,24 | 16,29    | 22,52 | 16,49    | 22,80 | 16,69    | 23,08 |
| 520705803119111 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 36,07   | 49,86 | 40,99    | 56,66 | 43,46    | 60,08 | 43,99    | 60,81 | 44,53    | 61,56 |
| 520705802112113 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                                             | 113,28  |       | 128,72   |       | 136,49   |       | 138,15   |       | 139,84   |       |
| 520727301167110 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                      | 9,39    | 12,58 | 10,87    | 14,49 | 11,63    | 15,47 | 11,79    | 15,68 | 11,96    | 15,90 |
| 520725103163112 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      | 9,70    | 12,99 | 11,22    | 14,96 | 12,00    | 15,97 | 12,17    | 16,19 | 12,35    | 16,41 |
| 520725102167114 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 11,40   | 15,27 | 13,19    | 17,59 | 14,11    | 18,78 | 14,31    | 19,03 | 14,52    | 19,30 |
| 520725101160116 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 10,82   | 14,49 | 12,52    | 16,69 | 13,39    | 17,82 | 13,58    | 18,06 | 13,78    | 18,31 |
| 520705901161414 | CETOCORT - 20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                        | 16,16   | 21,65 | 18,69    | 24,93 | 20,00    | 26,61 | 20,28    | 26,97 | 20,57    | 27,35 |
| 520705902168412 | CETOCORT - 20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                         | 16,06   | 21,51 | 18,57    | 24,77 | 19,87    | 26,44 | 20,15    | 26,80 | 20,44    | 27,17 |
| 520732801131413 | CETOFENID - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                                         | 10,64   | 14,71 | 12,09    | 16,72 | 12,82    | 17,72 | 12,98    | 17,94 | 13,14    | 18,16 |
| 520732802160417 | CETOFENID - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                      | 11,35   | 15,69 | 12,89    | 17,82 | 13,67    | 18,90 | 13,84    | 19,13 | 14,01    | 19,36 |
| 520732501136118 | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                       | 6,86    | 9,48  | 7,79     | 10,77 | 8,26     | 11,42 | 8,36     | 11,56 | 8,46     | 11,70 |
| 520732502167114 | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                                                                     | 8,12    | 10,88 | 9,39     | 12,52 | 10,04    | 13,37 | 10,19    | 13,55 | 10,33    | 13,74 |
| 520706003159419 | CEVITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                                                                     | 42,93   |       | 49,66    |       | 53,12    |       | 53,88    |       | 54,65    |       |
| 520706005151415 | CEVITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                                                                     | 45,95   |       | 52,22    |       | 55,37    |       | 56,04    |       | 56,73    |       |
| 520706105156117 | CIMETIDINA - 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                                                        | 5,33    | 7,37  | 6,06     | 8,37  | 6,42     | 8,88  | 6,50     | 8,99  | 6,58     | 9,10  |
| 520726401151110 | CIMETIDINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) ( *)                                                       | 86,09   |       | 97,83    |       | 103,73   |       | 104,99   |       | 106,28   |       |
| 520726402156116 | CIMETIDINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                      | 103,33  |       | 117,42   |       | 124,50   |       | 126,01   |       | 127,56   |       |
| 520706102114111 | CIMETIDINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10                                                                               | 4,78    | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,97  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,16  |
| 520706101118113 | CIMETIDINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) ( *)                                                              | 42,58   |       | 48,39    |       | 51,31    |       | 51,93    |       | 52,57    |       |
| 520706106111117 | CIMETIDINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                                                               | 8,88    | 12,28 | 10,09    | 13,95 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 | 10,96    | 15,15 |
| 520706103110111 | CIMETIDINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40                                                                               | 17,17   | 23,74 | 19,51    | 26,97 | 20,69    | 28,60 | 20,94    | 28,94 | 21,19    | 29,30 |
| 520706104117118 | CIMETIDINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16                                                                               | 13,07   | 18,07 | 14,85    | 20,53 | 15,75    | 21,77 | 15,94    | 22,04 | 16,14    | 22,31 |
| 520723001118413 | CIPRANE - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND                                                          | 11,24   | 15,54 | 12,77    | 17,65 | 13,54    | 18,72 | 13,71    | 18,95 | 13,87    | 19,18 |
| 520733204119111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01                                                                | 7,12    | 9,54  | 8,23     | 10,98 | 8,81     | 11,72 | 8,93     | 11,88 | 9,06     | 12,05 |
| 520733203112111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02                                                                | 14,25   | 19,09 | 16,48    | 21,97 | 17,63    | 23,46 | 17,88    | 23,78 | 18,14    | 24,11 |
| 520733202116113 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04                                                                | 28,49   | 38,16 | 32,96    | 43,95 | 35,26    | 46,91 | 35,76    | 47,55 | 36,27    | 48,21 |
| 520733201111118 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                 | 56,97   | 76,32 | 65,90    | 87,88 | 70,50    | 93,81 | 71,50    | 95,10 | 72,53    | 96,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520706301117412                               | CLAMIBEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 4,36     | 6,03   | 4,96     | 6,86   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   | 5,39     | 7,45   |
| 520706401111416                               | CLINDAMIN - C - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                             | 33,82    | 46,75  | 38,43    | 53,12  | 40,75    | 56,32  | 41,24    | 57,01  | 41,75    | 57,71  |
| 5207241011159411                              | CLOCEF - 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML ( EMB HOSP) ( * )                               | 43,12    |        | 49,00    |        | 51,95    |        | 52,59    |        | 53,23    |        |
| 520724103151418                               | CLOCEF - 1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) ( * )                                               | 2.155,85 |        | 2.449,78 |        | 2.597,53 |        | 2.629,08 |        | 2.661,42 |        |
| 520724102155411                               | CLOCEF - 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB (EMB HOSP) ( * )                                                  | 80,06    |        | 90,98    |        | 96,46    |        | 97,64    |        | 98,84    |        |
| 520724104158416                               | CLOCEF - 2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) ( * )                                               | 4.003,22 |        | 4.549,02 |        | 4.823,39 |        | 4.881,97 |        | 4.942,02 |        |
| 5207327011135115                              | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                                                 | 4,76     | 6,58   | 5,41     | 7,49   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   |
| 5207074011115411                              | CLORDOX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15                                                            | 13,11    | 18,12  | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  | 16,19    | 22,38  |
| 520706605132111                               | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                   | 5,91     | 7,92   | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 520706606139118                               | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )            | 244,07   |        | 282,33   |        | 302,02   |        | 306,31   |        | 310,72   |        |
| 520706607135116                               | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                   | 9,13     | 12,23  | 10,57    | 14,09  | 11,30    | 15,04  | 11,46    | 15,25  | 11,63    | 15,46  |
| 520706608131114                               | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )            | 410,88   |        | 475,28   |        | 508,44   |        | 515,66   |        | 523,08   |        |
| 520728802119117                               | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 6,13     | 8,47   | 6,96     | 9,63   | 7,38     | 10,21  | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,46  |
| 520728801112119                               | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                   | 34,35    |        | 39,03    |        | 41,38    |        | 41,89    |        | 42,40    |        |
| 520712010079806                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                                    | 28,62    | 39,56  | 32,52    | 44,95  | 34,48    | 47,67  | 34,90    | 48,24  | 35,33    | 48,84  |
| 520712010079906                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14                                   | 85,14    | 117,69 | 96,75    | 133,74 | 102,58   | 141,81 | 103,83   | 143,53 | 105,11   | 145,29 |
| 520725201114116                               | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                | 27,84    | 38,48  | 31,63    | 43,73  | 33,54    | 46,36  | 33,95    | 46,93  | 34,36    | 47,50  |
| 5207283011152111                              | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 39,30    |        | 44,66    |        | 47,35    |        | 47,93    |        | 48,52    |        |
| 5207067011158116                              | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML ( * )                                | 8,55     |        | 9,72     |        | 10,31    |        | 10,43    |        | 10,56    |        |
| 520729901171115                               | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL - 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML | 35,42    | 48,96  | 40,26    | 55,65  | 42,68    | 59,00  | 43,20    | 59,72  | 43,73    | 60,46  |
| 520726901111118                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 35,50    | 49,07  | 40,34    | 55,77  | 42,77    | 59,13  | 43,29    | 59,85  | 43,83    | 60,58  |
| 520726902116113                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP) ( * )                   | 88,76    |        | 100,86   |        | 106,94   |        | 108,24   |        | 109,57   |        |
| 520712060081906                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML     | 12,37    | 17,10  | 14,06    | 19,44  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  | 15,28    | 21,12  |
| 5207300011152118                              | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 186,33   |        | 211,73   |        | 224,50   |        | 227,23   |        | 230,02   |        |
| 5207068011152111                              | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                     | 4,55     | 6,29   | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,76   |
| 5207280041115114                              | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 5,67     | 7,84   | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 7,00     | 9,67   |
| 5207280051111112                              | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 11,33    | 15,66  | 12,88    | 17,81  | 13,66    | 18,88  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  |
| 5207280031119116                              | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 7,13     | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 5207280011116111                              | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                          | 13,20    |        | 15,00    |        | 15,91    |        | 16,10    |        | 16,30    |        |
| 5207280021112118                              | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 12,34    | 17,06  | 14,03    | 19,39  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  | 15,24    | 21,06  |
| 5207144021314111                              | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                               | 2,06     | 2,76   | 2,39     | 3,19   | 2,56     | 3,40   | 2,59     | 3,45   | 2,63     | 3,50   |
| 52071440111151419                             | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )               | 28,25    |        | 32,67    |        | 34,95    |        | 35,45    |        | 35,96    |        |
| 5207144031512110                              | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )               | 33,90    |        | 39,21    |        | 41,95    |        | 42,54    |        | 43,15    |        |
| 5207253011178116                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                | 5,29     | 7,09   | 6,12     | 8,16   | 6,55     | 8,72   | 6,64     | 8,83   | 6,74     | 8,96   |
| 5207254011721111                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                              | 4,25     | 5,69   | 4,92     | 6,56   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,10   | 5,41     | 7,20   |
| 5207254021791118                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML                              | 3,39     | 4,54   | 3,93     | 5,23   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   | 4,32     | 5,74   |
| 5207254031751116                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML                              | 6,09     | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                         |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 520732401115119 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 48,18   | 66,60 | 54,75    | 75,69 | 58,05    | 80,25  | 58,76    | 81,23  | 59,48    | 82,23  |
| 520712060082206 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 32,12   | 44,40 | 36,50    | 50,45 | 38,70    | 53,50  | 39,17    | 54,15  | 39,65    | 54,81  |
| 520706901114112 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )         | 9,50    |       | 10,80    |       | 11,45    |        | 11,59    |        | 11,73    |        |
| 520706903117119 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                           | 2,80    | 3,87  | 3,18     | 4,39  | 3,37     | 4,65   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   |
| 520706904113117 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 10                           | 4,03    | 5,57  | 4,59     | 6,34  | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,89   |
| 520706906116113 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                           | 3,30    | 4,56  | 3,76     | 5,19  | 3,98     | 5,51   | 4,03     | 5,58   | 4,08     | 5,64   |
| 520706907112111 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                           | 4,55    | 6,29  | 5,17     | 7,15  | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,76   |
| 520707508114119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 9,93    | 13,73 | 11,28    | 15,60 | 11,96    | 16,54  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,94  |
| 520707503112118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                                 | 5,66    | 7,82  | 6,43     | 8,89  | 6,82     | 9,43   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   |
| 520707502116111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                                 | 10,52   | 14,54 | 11,95    | 16,52 | 12,68    | 17,52  | 12,83    | 17,73  | 12,99    | 17,95  |
| 520707501111114 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) ( * )               | 48,97   |       | 55,65    |       | 59,00    |        | 59,72    |        | 60,46    |        |
| 520707505158115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )    | 113,46  |       | 128,92   |       | 136,70   |        | 138,36   |        | 140,06   |        |
| 520707001151117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 69,45   |       | 78,92    |       | 83,68    |        | 84,70    |        | 85,74    |        |
| 520707002156112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 4,02    | 5,56  | 4,57     | 6,31  | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   |
| 520707504119116 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT ENV AL X 10                                 | 9,54    | 13,19 | 10,84    | 14,98 | 11,49    | 15,89  | 11,63    | 16,08  | 11,78    | 16,28  |
| 520707506111112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                 | 19,09   | 26,39 | 21,69    | 29,98 | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,18  | 23,56    | 32,57  |
| 520707507118110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) ( * )               | 95,41   |       | 108,41   |       | 114,95   |        | 116,35   |        | 117,78   |        |
| 520730502119113 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 10,69   | 14,32 | 12,36    | 16,48 | 13,22    | 17,60  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,08  |
| 520730501112115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 32,05   | 42,93 | 37,07    | 49,44 | 39,66    | 52,77  | 40,22    | 53,50  | 40,80    | 54,24  |
| 520730503115111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60     | 64,11   | 85,88 | 74,16    | 98,89 | 79,33    | 105,56 | 80,46    | 107,00 | 81,62    | 108,49 |
| 520733001161111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                             | 7,08    | 9,48  | 8,19     | 10,92 | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,98  |
| 520733701112113 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP DURA CT STR AL X 500 (EMB HOSP) ( * )            | 425,25  |       | 483,23   |       | 512,38   |        | 518,60   |        | 524,98   |        |
| 520733702119111 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP DURA CT STR AL X 8                               | 6,81    | 9,41  | 7,73     | 10,69 | 8,20     | 11,33  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |
| 520730601117119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 19,34   | 26,73 | 21,98    | 30,39 | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,62  | 23,88    | 33,02  |
| 520730602113117 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 29,05   | 40,16 | 33,01    | 45,63 | 35,00    | 48,39  | 35,43    | 48,97  | 35,86    | 49,58  |
| 520728101110113 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                       | 13,32   | 18,41 | 15,14    | 20,93 | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 520728102117111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )      | 66,60   |       | 75,68    |       | 80,24    |        | 81,22    |        | 82,21    |        |
| 520728103156110 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )       | 160,83  |       | 182,76   |       | 193,78   |        | 196,14   |        | 198,55   |        |
| 520728104152119 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )       | 229,69  |       | 261,00   |       | 276,75   |        | 280,11   |        | 283,55   |        |
| 520725501150118 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                        | 13,69   |       | 15,56    |       | 16,50    |        | 16,70    |        | 16,90    |        |
| 520725502157116 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )          | 720,19  |       | 818,38   |       | 867,74   |        | 878,28   |        | 889,08   |        |
| 520707101111117 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) ( * )     | 47,61   |       | 54,10    |       | 57,36    |        | 58,06    |        | 58,77    |        |
| 520707102118115 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30                       | 10,26   | 14,18 | 11,66    | 16,12 | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,51  |
| 520707701161417 | CLOTREN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                              | 6,27    | 8,40  | 7,25     | 9,67  | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  |
| 520725602161115 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          | 3,78    | 5,06  | 4,38     | 5,84  | 4,69     | 6,24   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   |
| 520725601163114 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                          | 9,48    | 12,70 | 10,97    | 14,62 | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,82  | 12,07    | 16,04  |
| 520707801172410 | COLIRIO TEUTO - 0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML               | 5,55    | 7,43  | 6,42     | 8,57  | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   | 7,07     | 9,40   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520707902165411 | COLPATRIN - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                                                                          | 16,15   | 21,63 | 18,68    | 24,91 | 19,99    | 26,60 | 20,27    | 26,96 | 20,56    | 27,33 |
| 520708001110419 | CO-PRESSOTEC - 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                                       | 16,24   | 22,45 | 18,46    | 25,52 | 19,57    | 27,06 | 19,81    | 27,38 | 20,05    | 27,72 |
| 520708002117417 | CO-PRESSOTEC - 20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                                    | 25,31   | 34,99 | 28,76    | 39,75 | 30,49    | 42,15 | 30,86    | 42,66 | 31,24    | 43,19 |
| 520724201110414 | CORDIL - 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                                                                                                | 16,08   | 22,23 | 18,28    | 25,26 | 19,38    | 26,79 | 19,61    | 27,11 | 19,86    | 27,45 |
| 520724202117412 | CORDIL - 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                                                                                                      | 16,65   | 23,02 | 18,92    | 26,15 | 20,06    | 27,73 | 20,30    | 28,06 | 20,55    | 28,41 |
| 520708201111419 | DEPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20 ( * )                                                                                      | 2,34    |       | 2,71     |       | 2,90     |       | 2,94     |       | 2,99     |       |
| 520708302171417 | DERMDRYL - 10 MG/ML + 80 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML                                                                         | 10,95   | 14,67 | 12,66    | 16,89 | 13,55    | 18,03 | 13,74    | 18,27 | 13,94    | 18,53 |
| 520708301165413 | DERMDRYL - 80 MG/G + 10 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 28 G                                                                        | 6,76    | 9,06  | 7,82     | 10,42 | 8,36     | 11,13 | 8,48     | 11,28 | 8,60     | 11,43 |
| 520708401151414 | DEXADOZE - 4 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD INC X1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/ 2 ML + 100 MG/ 2 ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                    | 14,19   | 19,62 | 16,13    | 22,29 | 17,10    | 23,64 | 17,31    | 23,92 | 17,52    | 24,22 |
| 520708403154410 | DEXADOZE - 4 MG/ML SUSP INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/2 ML + 100 MG/2 ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 279,42  |       | 317,51   |       | 336,66   |       | 340,75   |       | 344,94   |       |
| 520708501131113 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                  | 4,80    | 6,64  | 5,45     | 7,54  | 5,78     | 8,00  | 5,85     | 8,09  | 5,93     | 8,19  |
| 520708502136119 | DEXAMETASONA - 0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED                                                                                   | 4,80    | 6,64  | 5,45     | 7,54  | 5,78     | 8,00  | 5,85     | 8,09  | 5,93     | 8,19  |
| 520708503116111 | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                                                                               | 4,79    | 6,62  | 5,44     | 7,53  | 5,77     | 7,98  | 5,84     | 8,08  | 5,91     | 8,18  |
| 520708605131411 | DEXASON - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                                | 5,32    | 7,35  | 6,05     | 8,36  | 6,41     | 8,86  | 6,49     | 8,97  | 6,57     | 9,08  |
| 520708604168419 | DEXASON - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                   | 5,72    | 7,91  | 6,50     | 8,99  | 6,90     | 9,53  | 6,98     | 9,65  | 7,07     | 9,77  |
| 520708608163411 | DEXASON - 1.0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB.HOSP) ( * )                                                                             | 271,62  |       | 308,65   |       | 327,26   |       | 331,24   |       | 335,31   |       |
| 520708603110417 | DEXASON - 4 MG COM CT BL AL PLAS X 10                                                                                                        | 6,48    | 8,96  | 7,36     | 10,18 | 7,81     | 10,79 | 7,90     | 10,92 | 8,00     | 11,05 |
| 520708701171410 | DEXAVISON - 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                            | 3,56    | 4,92  | 4,04     | 5,59  | 4,29     | 5,93  | 4,34     | 6,00  | 4,39     | 6,07  |
| 520727601152119 | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP) ( * )                                                                          | 28,83   |       | 32,76    |       | 34,74    |       | 35,16    |       | 35,60    |       |
| 520708803111115 | DICLOFENACO - 50 MG COM DIS CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                           | 6,91    | 9,55  | 7,85     | 10,85 | 8,32     | 11,51 | 8,43     | 11,65 | 8,53     | 11,79 |
| 520708901162113 | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                                                                  | 5,82    | 7,80  | 6,73     | 8,97  | 7,20     | 9,58  | 7,30     | 9,71  | 7,40     | 9,84  |
| 520712030081306 | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                     | 2,91    | 3,90  | 3,36     | 4,49  | 3,60     | 4,79  | 3,65     | 4,85  | 3,70     | 4,92  |
| 520709001157111 | DICLOFENACO POTASSICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.) ( * )                                                         | 86,18   |       | 97,93    |       | 103,84   |       | 105,10   |       | 106,39   |       |
| 520709101135111 | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                            | 5,06    | 6,99  | 5,75     | 7,95  | 6,10     | 8,43  | 6,17     | 8,53  | 6,25     | 8,64  |
| 520709201156119 | DICLOFENACO SODICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                                              | 74,12   |       | 84,22    |       | 89,30    |       | 90,39    |       | 91,50    |       |
| 520709202152117 | DICLOFENACO SODICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                                                                 | 4,14    | 5,72  | 4,70     | 6,50  | 4,99     | 6,90  | 5,05     | 6,98  | 5,11     | 7,07  |
| 520729101130112 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                   | 12,95   | 17,35 | 14,98    | 19,97 | 16,02    | 21,32 | 16,25    | 21,61 | 16,48    | 21,91 |
| 520703801119411 | DIGESTIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                  | 9,95    | 13,33 | 11,51    | 15,35 | 12,32    | 16,39 | 12,49    | 16,61 | 12,67    | 16,84 |
| 520703802131413 | DIGESTIL - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                                           | 9,13    | 12,23 | 10,57    | 14,09 | 11,30    | 15,04 | 11,46    | 15,25 | 11,63    | 15,46 |
| 520724801118114 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                                              | 13,65   |       | 15,51    |       | 16,45    |       | 16,65    |       | 16,85    |       |
| 520724802114112 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                | 5,91    | 8,17  | 6,72     | 9,28  | 7,12     | 9,84  | 7,21     | 9,96  | 7,30     | 10,09 |
| 520733801133414 | DILABRONCO - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                                                   | 11,18   | 15,45 | 12,71    | 17,57 | 13,48    | 18,63 | 13,64    | 18,86 | 13,81    | 19,09 |
| 520733802131415 | DILABRONCO - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                                                    | 8,63    | 11,93 | 9,81     | 13,57 | 10,41    | 14,38 | 10,53    | 14,56 | 10,66    | 14,74 |
| 520728201131112 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                                      | 6,00    | 8,04  | 6,94     | 9,25  | 7,42     | 9,87  | 7,53     | 10,01 | 7,63     | 10,15 |
| 520728202138110 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                 | 799,05  |       | 924,30   |       | 988,78   |       | 1.002,82 |       | 1.017,26 |       |
| 520726501138116 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                            | 7,17    | 9,60  | 8,29     | 11,06 | 8,87     | 11,80 | 9,00     | 11,97 | 9,13     | 12,13 |
| 520709404111411 | DIMEZIN - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                         | 8,35    | 11,19 | 9,66     | 12,88 | 10,33    | 13,75 | 10,48    | 13,94 | 10,63    | 14,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                               | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |                                                                                               |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520709405118411                               | DIMEZIN - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 80                                          | 66,80    | 89,48 | 77,27    | 103,04 | 82,66    | 109,99 | 83,83    | 111,49 | 85,04    | 113,04 |
| 520709401112417                               | DIMEZIN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 7,08     | 9,48  | 8,19     | 10,92  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,98  |
| 520709403131427                               | DIMEZIN - 75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML EMB. HOSP ( * )                       | 198,95   |       | 230,13   |        | 246,18   |        | 249,68   |        | 253,27   |        |
| 520709402135410                               | DIMEZIN - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                          | 4,80     | 6,43  | 5,56     | 7,42   | 5,95     | 7,92   | 6,03     | 8,02   | 6,12     | 8,13   |
| 520709505155112                               | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) ( * )                  | 37,09    |       | 42,91    |        | 45,90    |        | 46,55    |        | 47,22    |        |
| 520709506151110                               | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) ( * )                  | 44,52    |       | 51,49    |        | 55,09    |        | 55,87    |        | 56,67    |        |
| 520726601167118                               | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 8,47     | 11,35 | 9,79     | 13,06  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13  | 10,78    | 14,33  |
| 520729302152415                               | DIPROSEN - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 120 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                | 1.006,15 |       | 1.143,33 |        | 1.212,29 |        | 1.227,01 |        | 1.242,11 |        |
| 520729301156417                               | DIPROSEN - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                     | 8,39     | 11,60 | 9,53     | 13,17  | 10,10    | 13,97  | 10,23    | 14,13  | 10,35    | 14,31  |
| 520709601111414                               | DIURIX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 2,26     | 3,12  | 2,56     | 3,54   | 2,72     | 3,76   | 2,75     | 3,80   | 2,79     | 3,85   |
| 520709605117417                               | DIURIX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 3,39     | 4,69  | 3,85     | 5,32   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   |
| 520709603114410                               | DIURIX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 ( EMB HOSP) ( * )                                  | 32,23    |       | 36,63    |        | 38,84    |        | 39,31    |        | 39,80    |        |
| 520709602118412                               | DIURIX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 2,62     | 3,62  | 2,97     | 4,10   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,40   | 3,23     | 4,46   |
| 520709606113415                               | DIURIX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 3,94     | 5,45  | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,80     | 6,63   | 4,85     | 6,71   |
| 520709604110419                               | DIURIX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 ( EMB HOSP) ( * )                                  | 37,26    |       | 42,34    |        | 44,90    |        | 45,44    |        | 46,00    |        |
| 520722201113417                               | EPILEPTIL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 4,13     | 5,71  | 4,69     | 6,49   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   |
| 520722202136410                               | EPILEPTIL - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                                         | 5,96     | 8,24  | 6,78     | 9,37   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,18  |
| 520710001157115                               | ESCOPOLAMINA - SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML ( * )                                        | 5,98     |       | 6,92     |        | 7,41     |        | 7,51     |        | 7,62     |        |
| 520710101119411                               | EZOPEN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                    | 43,98    | 60,80 | 49,98    | 69,09  | 52,99    | 73,25  | 53,63    | 74,14  | 54,29    | 75,05  |
| 520710103154417                               | EZOPEN - 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB ( * )                                                  | 249,64   |       | 283,67   |        | 300,78   |        | 304,44   |        | 308,18   |        |
| 520710104150415                               | EZOPEN - 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP) ( * )                           | 2.496,37 |       | 2.836,73 |        | 3.007,82 |        | 3.044,35 |        | 3.081,80 |        |
| 520710102166411                               | EZOPEN - 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                     | 11,44    | 15,32 | 13,24    | 17,65  | 14,16    | 18,85  | 14,36    | 19,10  | 14,57    | 19,37  |
| 520710202160415                               | FENAFLAN - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                        | 9,19     | 12,70 | 10,45    | 14,44  | 11,08    | 15,31  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  |
| 520712060081703                               | FENAFLAN - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                      | 3,43     | 4,59  | 3,96     | 5,29   | 4,24     | 5,64   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,80   |
| 520710204139413                               | FENAFLAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         | 7,22     | 9,98  | 8,20     | 11,33  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  | 8,90     | 12,31  |
| 520710201113413                               | FENAFLAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 4,28     | 5,92  | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 520710301118417                               | FENAFLAN D - 50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          | 9,58     | 13,24 | 10,88    | 15,04  | 11,53    | 15,95  | 11,68    | 16,14  | 11,82    | 16,34  |
| 520712050081603                               | FENAFLAN D - 50 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 8,09     | 11,18 | 9,19     | 12,70  | 9,74     | 13,47  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  |
| 520725701117114                               | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) ( * )                               | 10,61    |       | 12,05    |        | 12,78    |        | 12,94    |        | 13,09    |        |
| 520725702113112                               | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                                                 | 3,35     | 4,63  | 3,80     | 5,25   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,63   | 4,13     | 5,70   |
| 520727701157112                               | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 94,91    |       | 107,84   |        | 114,35   |        | 115,74   |        | 117,16   |        |
| 520710401112410                               | FENITON - 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 100 (EMB. HOSP) ( * )                              | 16,00    |       | 18,18    |        | 19,28    |        | 19,51    |        | 19,75    |        |
| 520727102113118                               | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                            | 11,50    |       | 13,07    |        | 13,86    |        | 14,03    |        | 14,20    |        |
| 520727101117111                               | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 3,44     | 4,76  | 3,92     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   |
| 520722301118119                               | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA - 500000 UI COM CT ENV AL X 12                                | 6,54     | 9,04  | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,89  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  |
| 520710601111418                               | FERRONIL - 40 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50                                               | 7,28     | 9,75  | 8,42     | 11,23  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,15  | 9,27     | 12,32  |
| 520731901114415                               | FINARID - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                 | 52,78    | 72,96 | 59,98    | 82,91  | 63,59    | 87,91  | 64,37    | 88,98  | 65,16    | 90,07  |
| 520731501116119                               | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                             | 53,22    | 73,57 | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,90    | 89,72  | 65,70    | 90,82  |
| 520710701116411                               | FLANAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 5,32     | 7,35  | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520710803131411                               | FLEXTOSS - 1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML                                                      | 5,59     | 7,49   | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 520710802133419                               | FLEXTOSS - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                    | 7,39     | 9,90   | 8,55     | 11,40  | 9,14     | 12,17  | 9,27     | 12,33  | 9,41     | 12,50  |
| 520710801137410                               | FLEXTOSS - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                           | 5,20     | 6,97   | 6,02     | 8,02   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,80   |
| 520710901115117                               | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                          | 15,82    | 21,87  | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  | 19,52    | 26,99  |
| 520710902111417                               | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) ( *)                        | 1.409,49 |        | 1.601,66 |        | 1.698,26 |        | 1.718,89 |        | 1.740,03 |        |
| 520710903118113                               | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                          | 26,43    | 36,54  | 30,03    | 41,51  | 31,84    | 44,02  | 32,23    | 44,55  | 32,63    | 45,10  |
| 520710904114111                               | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                        | 7.047,44 |        | 8.008,30 |        | 8.491,30 |        | 8.594,44 |        | 8.700,15 |        |
| 520711101112413                               | FLUXIL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 3,60     | 4,98   | 4,09     | 5,66   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   | 4,45     | 6,15   |
| 520711201151119                               | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA - 2,0 MG /ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                      | 1,80     | 2,49   | 2,04     | 2,82   | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,07   |
| 520711202156114                               | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA - 4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML                     | 3,85     | 5,32   | 4,37     | 6,04   | 4,63     | 6,40   | 4,69     | 6,48   | 4,75     | 6,56   |
| 520726201150110                               | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( *) | 362,14   |        | 411,51   |        | 436,33   |        | 441,63   |        | 447,06   |        |
| 520727001139111                               | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 18,60    | 25,71  | 21,14    | 29,22  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,36  | 22,96    | 31,74  |
| 520722401112414                               | FUNGONAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                           | 39,14    | 54,11  | 44,47    | 61,48  | 47,16    | 65,19  | 47,73    | 65,98  | 48,32    | 66,79  |
| 520722402119412                               | FUNGONAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                            | 16,90    | 23,36  | 19,20    | 26,55  | 20,36    | 28,15  | 20,61    | 28,49  | 20,86    | 28,84  |
| 520711301154111                               | FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                                            | 3,65     | 5,05   | 4,14     | 5,73   | 4,39     | 6,07   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   |
| 520711302150118                               | FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                           | 11,65    |        | 13,24    |        | 14,03    |        | 14,21    |        | 14,38    |        |
| 520711306156110                               | FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                           | 30,74    |        | 34,94    |        | 37,04    |        | 37,49    |        | 37,95    |        |
| 520711303114115                               | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP) ( *)                                 | 15,18    |        | 17,25    |        | 18,29    |        | 18,51    |        | 18,74    |        |
| 520711304110113                               | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 ( *)                                             | 3,32     |        | 3,78     |        | 4,01     |        | 4,05     |        | 4,10     |        |
| 520724301115418                               | GINEANE - 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28                                               | 21,79    | 30,12  | 24,76    | 34,23  | 26,25    | 36,29  | 26,57    | 36,73  | 26,90    | 37,19  |
| 520730801175414                               | GLALFITAL - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                | 43,59    | 60,26  | 49,53    | 68,47  | 52,52    | 72,60  | 53,16    | 73,48  | 53,81    | 74,39  |
| 520711603118418                               | HALOPER - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ( *)                                    | 3,63     |        | 4,13     |        | 4,38     |        | 4,43     |        | 4,49     |        |
| 520711604157417                               | HALOPER - 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                          | 7,47     |        | 8,49     |        | 9,00     |        | 9,11     |        | 9,22     |        |
| 520711703155110                               | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                           | 80,17    |        | 91,10    |        | 96,60    |        | 97,77    |        | 98,98    |        |
| 520711702159112                               | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                           | 66,81    |        | 75,92    |        | 80,50    |        | 81,48    |        | 82,48    |        |
| 520711801114419                               | HELMIZOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 6,63     | 9,17   | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  |
| 520711807112418                               | HELMIZOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                   | 131,98   |        | 149,97   |        | 159,01   |        | 160,95   |        | 162,92   |        |
| 520711805136417                               | HELMIZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED                                        | 98,06    | 135,55 | 111,43   | 154,04 | 118,15   | 163,33 | 119,59   | 165,32 | 121,06   | 167,35 |
| 520711808119416                               | HELMIZOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                                    | 10,76    | 14,87  | 12,22    | 16,89  | 12,96    | 17,91  | 13,12    | 18,13  | 13,28    | 18,35  |
| 520711803168419                               | HELMIZOL - 500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G                                                   | 10,63    | 14,69  | 12,07    | 16,69  | 12,80    | 17,69  | 12,96    | 17,91  | 13,12    | 18,13  |
| 520711806132415                               | HELMIZOL - SUSP ORAL 4% FR X 80 ML                                                              | 7,37     | 10,19  | 8,37     | 11,58  | 8,88     | 12,27  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,58  |
| 520711906137419                               | HINCOMOX - 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)               | 191,88   |        | 218,04   |        | 231,19   |        | 234,00   |        | 236,88   |        |
| 520711907133417                               | HINCOMOX - 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED                       | 18,47    | 25,53  | 20,99    | 29,01  | 22,25    | 30,76  | 22,53    | 31,14  | 22,80    | 31,52  |
| 520711904134412                               | HINCOMOX - 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                  | 14,26    | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 520712001154414                               | HIOSPAN - 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                                               | 12,52    | 16,77  | 14,48    | 19,31  | 15,49    | 20,61  | 15,71    | 20,90  | 15,94    | 21,18  |
| 520712101116417                               | HIOSPAN COMPOSTO - 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                  | 9,73     | 13,03  | 11,25    | 15,01  | 12,04    | 16,02  | 12,21    | 16,24  | 12,39    | 16,46  |
| 520712102155416                               | HIOSPAN COMPOSTO - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML                           | 10,09    | 13,52  | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 520712104158412                               | HIOSPAN COMPOSTO - 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) ( *)      | 162,05   |        | 187,45   |        | 200,52   |        | 203,37   |        | 206,30   |        |
| 520712103135419                               | HIOSPAN COMPOSTO - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 8,39     | 11,24  | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,82  | 10,53    | 14,01  | 10,69    | 14,20  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520712203164410 | HIPODERME - 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G                                                                           | 12,88   | 17,25  | 14,90    | 19,87  | 15,94    | 21,21  | 16,16    | 21,50  | 16,40    | 21,79  |
| 520732901169412 | HIPODERTRAT - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60                                                                                | 16,84   | 22,56  | 19,47    | 25,97  | 20,83    | 27,72  | 21,13    | 28,10  | 21,43    | 28,49  |
| 520731003116117 | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                          | 5,63    | 7,54   | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,28   | 7,07     | 9,40   | 7,17     | 9,53   |
| 520712030081104 | INSONOX - 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                                                                                               | 15,01   | 20,75  | 17,06    | 23,59  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,32  | 18,54    | 25,63  |
| 520712030081204 | INSONOX - 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                                                                               | 26,22   | 36,25  | 29,80    | 41,19  | 31,60    | 43,68  | 31,98    | 44,21  | 32,37    | 44,75  |
| 520712702111411 | LABIGERON - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                | 8,35    | 11,54  | 9,49     | 13,12  | 10,06    | 13,91  | 10,18    | 14,08  | 10,31    | 14,25  |
| 520732601114418 | LAMOCTRIL - 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                                                                           | 66,50   | 91,93  | 75,57    | 104,47 | 80,13    | 110,77 | 81,10    | 112,11 | 82,10    | 113,49 |
| 520732101111118 | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                                                                         | 81,52   | 112,69 | 92,63    | 128,05 | 98,22    | 135,77 | 99,41    | 137,42 | 100,63   | 139,11 |
| 520712803110419 | LANOGASTRO - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                                                                    | 59,02   | 81,59  | 67,06    | 92,70  | 71,11    | 98,29  | 71,97    | 99,49  | 72,86    | 100,71 |
| 520712802114410 | LANOGASTRO - 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                               | 38,79   | 53,62  | 44,08    | 60,93  | 46,74    | 64,61  | 47,30    | 65,39  | 47,89    | 66,20  |
| 520712801118412 | LANOGASTRO - 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                                | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,22    | 34,87  | 25,53    | 35,30  |
| 520731102114112 | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                       | 73,30   | 101,33 | 83,29    | 115,14 | 88,32    | 122,09 | 89,39    | 123,57 | 90,49    | 125,09 |
| 520731101118114 | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28 | 78,22   | 108,13 | 88,89    | 122,87 | 94,25    | 130,28 | 95,39    | 131,87 | 96,57    | 133,49 |
| 520705601117411 | LESTAMIL - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                        | 6,92    | 9,27   | 8,00     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 520705603136411 | LESTAMIL - 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED                                                                     | 12,94   | 17,33  | 14,97    | 19,96  | 16,01    | 21,30  | 16,24    | 21,59  | 16,47    | 21,89  |
| 520705602131416 | LESTAMIL - 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                                | 12,14   | 16,26  | 14,03    | 18,71  | 15,01    | 19,98  | 15,23    | 20,25  | 15,44    | 20,53  |
| 520713004130417 | LEXIN - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                                                                                  | 20,75   | 28,68  | 23,57    | 32,59  | 25,00    | 34,55  | 25,30    | 34,97  | 25,61    | 35,40  |
| 520713003134419 | LEXIN - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP MED                                                                                   | 24,38   | 33,70  | 27,71    | 38,30  | 29,38    | 40,61  | 29,73    | 41,10  | 30,10    | 41,61  |
| 520713002138410 | LEXIN - 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP MED (EMB HOSP) ( * )                                                            | 262,08  |        | 297,82   |        | 315,78   |        | 319,61   |        | 323,55   |        |
| 520733501113418 | LIPHTAL - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                    | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 520733503116414 | LIPHTAL - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                    | 68,57   | 94,79  | 77,92    | 107,71 | 82,62    | 114,21 | 83,62    | 115,60 | 84,65    | 117,02 |
| 520733502111419 | LIPHTAL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                    | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 520733504112412 | LIPHTAL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                    | 68,57   | 94,79  | 77,92    | 107,71 | 82,62    | 114,21 | 83,62    | 115,60 | 84,65    | 117,02 |
| 520713401113111 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                               | 18,69   | 25,84  | 21,24    | 29,36  | 22,52    | 31,13  | 22,79    | 31,50  | 23,07    | 31,89  |
| 520713402111110 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                               | 34,13   | 47,18  | 38,78    | 53,61  | 41,12    | 56,84  | 41,62    | 57,53  | 42,13    | 58,24  |
| 520713403116116 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                | 11,65   | 16,10  | 13,24    | 18,30  | 14,03    | 19,40  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  |
| 520713601112419 | LOPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                                           | 12,40   | 17,14  | 14,08    | 19,47  | 14,93    | 20,64  | 15,12    | 20,89  | 15,30    | 21,15  |
| 520713603115415 | LOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                                                           | 21,98   | 30,38  | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,60  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  |
| 520713604111413 | LOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                                           | 33,88   | 46,83  | 38,50    | 53,22  | 40,82    | 56,43  | 41,32    | 57,12  | 41,83    | 57,82  |
| 520713602119417 | LOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                                                                            | 12,40   | 17,14  | 14,08    | 19,47  | 14,93    | 20,64  | 15,12    | 20,89  | 15,30    | 21,15  |
| 520713702131419 | LORADINE - 1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                                                                                       | 12,57   | 16,84  | 14,54    | 19,39  | 15,55    | 20,69  | 15,77    | 20,98  | 16,00    | 21,27  |
| 520713701117412 | LORADINE - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                                 | 13,55   | 18,15  | 15,68    | 20,91  | 16,77    | 22,32  | 17,01    | 22,62  | 17,25    | 22,94  |
| 520731701131111 | LORATADINA - 1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                  | 12,59   | 16,87  | 14,57    | 19,42  | 15,58    | 20,73  | 15,80    | 21,02  | 16,03    | 21,31  |
| 520726801131117 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                               | 11,78   | 15,78  | 13,63    | 18,18  | 14,59    | 19,41  | 14,79    | 19,67  | 15,01    | 19,95  |
| 520728401114114 | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                                               | 31,54   |        | 35,83    |        | 37,99    |        | 38,46    |        | 38,93    |        |
| 520728402110112 | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                 | 9,32    | 12,88  | 10,58    | 14,63  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  | 11,50    | 15,89  |
| 520727901113119 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                                                              | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,77    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520727903116115 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60                                           | 34,84   | 48,16 | 39,59    | 54,73 | 41,98    | 58,03 | 42,49    | 58,73 | 43,01    | 59,46 |
| 520727902111111 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP) ( * )                          | 44,66   |       | 50,75    |       | 53,81    |       | 54,46    |       | 55,13    |       |
| 520730101114412 | LOTANOL - 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30                                                              | 20,17   | 27,88 | 22,92    | 31,69 | 24,30    | 33,60 | 24,60    | 34,01 | 24,90    | 34,42 |
| 520730102110410 | LOTANOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                           | 50,48   | 69,78 | 57,36    | 79,30 | 60,82    | 84,08 | 61,56    | 85,10 | 62,32    | 86,15 |
| 520713903161412 | LOZAN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                | 10,05   | 13,46 | 11,62    | 15,50 | 12,43    | 16,54 | 12,61    | 16,77 | 12,79    | 17,00 |
| 520713904174410 | LOZAN - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                           | 25,99   | 34,82 | 30,07    | 40,10 | 32,17    | 42,80 | 32,62    | 43,39 | 33,09    | 43,99 |
| 520713901116411 | LOZAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 17,00   | 23,50 | 19,31    | 26,70 | 20,48    | 28,31 | 20,73    | 28,65 | 20,98    | 29,00 |
| 520713902112418 | LOZAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 41,05   | 56,75 | 46,64    | 64,48 | 49,46    | 68,37 | 50,06    | 69,20 | 50,67    | 70,05 |
| 520708804132116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED ( * )                   | 4,59    |       | 5,31     |       | 5,68     |       | 5,76     |       | 5,84     |       |
| 520708802131112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED 10 ML                     | 4,59    | 6,15  | 5,31     | 7,08  | 5,68     | 7,55  | 5,76     | 7,66  | 5,84     | 7,76  |
| 520708805139114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )  | 242,10  |       | 280,05   |       | 299,59   |       | 303,84   |       | 308,22   |       |
| 520708806161113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                           | 4,98    | 6,67  | 5,76     | 7,69  | 6,17     | 8,21  | 6,25     | 8,32  | 6,34     | 8,43  |
| 520721202132115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 11,23   | 15,04 | 12,99    | 17,32 | 13,90    | 18,49 | 14,09    | 18,74 | 14,30    | 19,00 |
| 520721201136117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML           | 11,76   | 15,75 | 13,61    | 18,14 | 14,56    | 19,37 | 14,76    | 19,63 | 14,97    | 19,91 |
| 520714001119119 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                        | 13,47   | 18,62 | 15,31    | 21,16 | 16,23    | 22,44 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99 |
| 520714005114111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                        | 15,29   | 21,14 | 17,38    | 24,02 | 18,43    | 25,47 | 18,65    | 25,78 | 18,88    | 26,10 |
| 520714002115117 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP) ( * )                                      | 48,37   |       | 54,97    |       | 58,28    |       | 58,99    |       | 59,72    |       |
| 520714003111115 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                        | 13,47   | 18,62 | 15,31    | 21,16 | 16,23    | 22,44 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99 |
| 520714006110111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                        | 22,94   | 31,71 | 26,07    | 36,04 | 27,64    | 38,21 | 27,98    | 38,67 | 28,32    | 39,15 |
| 520714004118113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                         | 6,86    | 9,48  | 7,80     | 10,79 | 8,27     | 11,44 | 8,37     | 11,57 | 8,48     | 11,72 |
| 520714007117118 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                         | 8,60    | 11,89 | 9,77     | 13,51 | 10,36    | 14,33 | 10,49    | 14,50 | 10,62    | 14,68 |
| 520727201170111 | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                                         | 4,45    | 6,15  | 5,06     | 6,99  | 5,36     | 7,41  | 5,43     | 7,50  | 5,49     | 7,59  |
| 520727202177118 | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP) ( * )                     | 209,58  |       | 238,16   |       | 252,52   |       | 255,59   |       | 258,73   |       |
| 520722601111411 | MARFARIM - 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                                                              | 3,43    | 4,74  | 3,89     | 5,38  | 4,13     | 5,71  | 4,18     | 5,78  | 4,23     | 5,85  |
| 520714204117110 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                         | 17,24   |       | 19,94    |       | 21,33    |       | 21,64    |       | 21,95    |       |
| 520714201118116 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                            | 1,87    | 2,51  | 2,17     | 2,89  | 2,32     | 3,08  | 2,35     | 3,13  | 2,38     | 3,17  |
| 520714202130111 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                                               | 3,23    | 4,33  | 3,74     | 4,98  | 4,00     | 5,32  | 4,05     | 5,39  | 4,11     | 5,47  |
| 520714203137118 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                      | 120,28  |       | 139,14   |       | 148,85   |       | 150,96   |       | 153,14   |       |
| 520730301113118 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                                                             | 18,03   | 24,92 | 20,49    | 28,32 | 21,72    | 30,03 | 21,99    | 30,39 | 22,26    | 30,77 |
| 520731201112118 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 24,45   | 33,80 | 27,78    | 38,41 | 29,46    | 40,72 | 29,82    | 41,22 | 30,18    | 41,73 |
| 520714501162110 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * )                                      | 342,05  |       | 388,68   |       | 412,12   |       | 417,13   |       | 422,26   |       |
| 520714502169119 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G                                                          | 7,31    | 10,11 | 8,31     | 11,49 | 8,81     | 12,18 | 8,92     | 12,33 | 9,03     | 12,48 |
| 520714602112410 | MEVAMOX - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                               | 19,15   | 26,47 | 21,76    | 30,08 | 23,07    | 31,89 | 23,35    | 32,28 | 23,64    | 32,68 |
| 520714801166413 | MICOSIL - 11,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                           | 17,35   | 23,24 | 20,08    | 26,77 | 21,48    | 28,58 | 21,78    | 28,97 | 22,10    | 29,37 |
| 520714902175418 | MICOZEN - 2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                                               | 5,63    | 7,54  | 6,51     | 8,68  | 6,96     | 9,26  | 7,06     | 9,39  | 7,16     | 9,52  |
| 520714903163413 | MICOZEN - 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP) ( * )                                           | 625,97  |       | 724,09   |       | 774,60   |       | 785,60   |       | 796,91   |       |
| 520714901160417 | MICOZEN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC                                                 | 16,35   | 21,90 | 18,92    | 25,23 | 20,24    | 26,93 | 20,52    | 27,30 | 20,82    | 27,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                    |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 520715101117418 | NAPROX - 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                                      | 10,21   | 13,68 | 11,81    | 15,75 | 12,64    | 16,82  | 12,82    | 17,05  | 13,00    | 17,28  |
| 520715102113416 | NAPROX - 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                                      | 19,00   | 25,45 | 21,98    | 29,31 | 23,51    | 31,29  | 23,85    | 31,72  | 24,19    | 32,16  |
| 520715201111111 | NAPROXENO - 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15                                                       | 5,08    | 6,81  | 5,87     | 7,83  | 6,28     | 8,36   | 6,37     | 8,47   | 6,46     | 8,59   |
| 520715203114116 | NAPROXENO - 250 MG COM CX BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) ( * )                                     | 33,85   |       | 39,15    |       | 41,88    |        | 42,48    |        | 43,09    |        |
| 520715202118118 | NAPROXENO - 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                                       | 11,56   | 15,49 | 13,38    | 17,84 | 14,31    | 19,04  | 14,51    | 19,30  | 14,72    | 19,57  |
| 520728901133118 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                             | 8,54    | 11,81 | 9,71     | 13,42 | 10,29    | 14,23  | 10,42    | 14,40  | 10,54    | 14,58  |
| 520715402133412 | NIMESULIX - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                    | 9,04    | 12,50 | 10,28    | 14,21 | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,43  |
| 520715401110419 | NIMESULIX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                       | 10,00   | 13,82 | 11,36    | 15,71 | 12,05    | 16,65  | 12,19    | 16,86  | 12,34    | 17,06  |
| 520715403131413 | NIMESULIX - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                              | 8,86    | 12,25 | 10,07    | 13,92 | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  |
| 520715503134112 | NISTATINA - 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                  | 9,80    | 13,55 | 11,14    | 15,39 | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 520715504130110 | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) ( * )                           | 489,88  |       | 556,66   |       | 590,24   |        | 597,41   |        | 604,76   |        |
| 520715501166114 | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                                            | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 520715502162112 | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )                     | 300,69  |       | 341,68   |       | 362,29   |        | 366,69   |        | 371,20   |        |
| 520733101166115 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                          | 15,47   | 20,72 | 17,90    | 23,87 | 19,15    | 25,48  | 19,42    | 25,83  | 19,70    | 26,19  |
| 520714701161118 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG                              | 10,67   | 14,29 | 12,34    | 16,46 | 13,20    | 17,57  | 13,39    | 17,81  | 13,58    | 18,06  |
| 520714702176119 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                          | 4,88    | 6,54  | 5,64     | 7,52  | 6,03     | 8,03   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   |
| 520715601111419 | NITROFEN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                                               | 4,74    | 6,55  | 5,38     | 7,44  | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   | 5,85     | 8,08   |
| 520715602116414 | NITROFEN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                               | 5,52    | 7,63  | 6,27     | 8,67  | 6,65     | 9,20   | 6,73     | 9,31   | 6,82     | 9,42   |
| 520712060082006 | NITROFURANTOINA - 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                         | 3,62    | 5,00  | 4,12     | 5,69  | 4,37     | 6,04   | 4,42     | 6,11   | 4,47     | 6,19   |
| 520712060082106 | NITROFURANTOINA - 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)                             | 36,24   | 50,10 | 41,19    | 56,93 | 43,67    | 60,37  | 44,20    | 61,10  | 44,74    | 61,85  |
| 520730401118413 | NOLIPO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                | 15,98   | 21,41 | 18,49    | 24,65 | 19,78    | 26,32  | 20,06    | 26,68  | 20,35    | 27,05  |
| 520730402114411 | NOLIPO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                | 47,97   | 64,26 | 55,48    | 73,99 | 59,35    | 78,98  | 60,20    | 80,06  | 61,06    | 81,17  |
| 520726701110118 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                | 18,11   | 25,03 | 20,58    | 28,46 | 21,83    | 30,17  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  |
| 520724601119419 | NORTRIP - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 6,93    | 9,58  | 7,87     | 10,88 | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 520724602115417 | NORTRIP - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 10,20   | 14,10 | 11,59    | 16,02 | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,19  | 12,59    | 17,40  |
| 520724603111415 | NORTRIP - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 13,85   | 19,15 | 15,74    | 21,76 | 16,69    | 23,07  | 16,89    | 23,35  | 17,10    | 23,64  |
| 520715801119111 | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                  | 12,21   | 16,88 | 13,88    | 19,18 | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,59  | 15,08    | 20,84  |
| 520715802115111 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                  | 17,15   | 23,71 | 19,49    | 26,95 | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,27  |
| 520715804118116 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                                   | 11,97   | 16,55 | 13,60    | 18,80 | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 520715803111118 | OMEPRAZOL - CAPS. 20 MG - CX C/ 28                                                                  | 42,17   | 58,29 | 47,92    | 66,25 | 50,81    | 70,24  | 51,43    | 71,09  | 52,06    | 71,97  |
| 520715901156116 | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 69,54   |       | 79,01    |       | 83,78    |        | 84,80    |        | 85,84    |        |
| 520724702179417 | OXIFRIN - 0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML                                              | 8,61    | 11,53 | 9,97     | 13,29 | 10,66    | 14,19  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 520712060081806 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                                         | 58,40   | 78,23 | 67,55    | 90,08 | 72,26    | 96,16  | 73,29    | 97,47  | 74,35    | 98,82  |
| 520716201115415 | PARKEXIN - 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30 ( * )                                                | 17,83   |       | 20,25    |       | 21,48    |        | 21,74    |        | 22,00    |        |
| 520716301111411 | PARKINSOL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 ( * )                                                   | 10,70   |       | 12,16    |       | 12,89    |        | 13,05    |        | 13,21    |        |
| 520721501113414 | PAROX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 60,44   | 83,55 | 68,69    | 94,95 | 72,83    | 100,68 | 73,71    | 101,90 | 74,62    | 103,15 |
| 520716501119416 | PENCILIN V - 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12                                                 | 7,31    | 10,11 | 8,30     | 11,47 | 8,80     | 12,17  | 8,91     | 12,31  | 9,02     | 12,47  |
| 520727801119417 | PENTOXIN - 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 21,75   | 30,07 | 24,72    | 34,17 | 26,21    | 36,23  | 26,52    | 36,67  | 26,85    | 37,12  |
| 520716901117410 | PLAGEX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 3,98    | 5,33  | 4,60     | 6,14  | 4,93     | 6,55   | 5,00     | 6,64   | 5,07     | 6,74   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520716903136412                               | PLAGEX - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML                                                          | 3,59    | 4,81   | 4,16     | 5,54   | 4,45     | 5,92   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   |
| 520730701111414                               | PLAVASC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 22,22   | 30,72  | 25,25    | 34,90  | 26,77    | 37,01  | 27,10    | 37,46  | 27,43    | 37,92  |
| 520730702118412                               | PLAVASC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 33,28   | 46,00  | 37,82    | 52,27  | 40,10    | 55,43  | 40,58    | 56,10  | 41,08    | 56,79  |
| 520717102137419                               | POLARYN - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               | 6,66    | 8,92   | 7,71     | 10,28  | 8,24     | 10,97  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,28  |
| 520717103168415                               | POLARYN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 | 6,51    | 8,72   | 7,53     | 10,04  | 8,06     | 10,72  | 8,17     | 10,87  | 8,29     | 11,02  |
| 520717101114415                               | POLARYN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 4,11    | 5,51   | 4,75     | 6,34   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   |
| 520717404117410                               | PRESSOTEC - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                      | 12,00   | 16,59  | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  |
| 520717402114414                               | PRESSOTEC - 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                 | 12,00   | 16,59  | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  |
| 520717405113419                               | PRESSOTEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                      | 18,84   | 26,04  | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 520717403110412                               | PRESSOTEC - 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                 | 18,84   | 26,04  | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 520717406111411                               | PRESSOTEC - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       | 7,54    | 10,42  | 8,56     | 11,83  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  |
| 520717401118416                               | PRESSOTEC - 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                  | 7,54    | 10,42  | 8,56     | 11,83  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  |
| 520717501112411                               | PROFERGAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 3,72    | 4,98   | 4,30     | 5,74   | 4,60     | 6,12   | 4,67     | 6,21   | 4,74     | 6,29   |
| 520725802169111                               | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                               | 7,35    | 10,16  | 8,34     | 11,53  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  | 9,07     | 12,53  |
| 520725801162111                               | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 520731401111417                               | PROSTAFLUX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 37,63   | 52,02  | 42,76    | 59,11  | 45,34    | 62,67  | 45,89    | 63,43  | 46,45    | 64,21  |
| 520717601117413                               | PROTANOL - 25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                                                | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |
| 520717602113411                               | PROTANOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                                                            | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |
| 520717703114413                               | PROZEN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                         | 126,80  |        | 144,09   |        | 152,78   |        | 154,64   |        | 156,54   |        |
| 520717701111417                               | PROZEN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                          | 17,92   | 24,77  | 20,36    | 28,14  | 21,58    | 29,84  | 21,85    | 30,20  | 22,12    | 30,57  |
| 520717702118415                               | PROZEN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                          | 35,51   | 49,09  | 40,35    | 55,78  | 42,78    | 59,14  | 43,30    | 59,86  | 43,84    | 60,60  |
| 520717704137417                               | PROZEN - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSLUCIDO X 20 ML                                                 | 16,79   | 23,21  | 19,07    | 26,37  | 20,23    | 27,96  | 20,47    | 28,30  | 20,72    | 28,65  |
| 520721701112411                               | PYLORITRAT - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                       | 105,38  | 145,67 | 119,75   | 165,53 | 126,97   | 175,52 | 128,51   | 177,65 | 130,09   | 179,84 |
| 520721702119411                               | PYLORITRAT - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28 | 97,56   | 134,86 | 110,86   | 153,25 | 117,55   | 162,49 | 118,98   | 164,47 | 120,44   | 166,49 |
| 520725901116111                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                              | 8,92    | 11,95  | 10,31    | 13,75  | 11,03    | 14,68  | 11,19    | 14,88  | 11,35    | 15,09  |
| 520725902112111                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                              | 16,75   | 22,44  | 19,38    | 25,84  | 20,73    | 27,58  | 21,02    | 27,96  | 21,32    | 28,35  |
| 520718301117416                               | SEDALEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                               | 45,58   | 61,06  | 52,72    | 70,30  | 56,40    | 75,04  | 57,20    | 76,07  | 58,02    | 77,12  |
| 520718303111415                               | SEDALEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                                            | 54,70   | 73,28  | 63,27    | 84,38  | 67,69    | 90,07  | 68,65    | 91,30  | 69,64    | 92,56  |
| 520718304116410                               | SEDALEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                             | 6,83    | 9,15   | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,55  |
| 520718503119411                               | SEDILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 15                                    | 7,86    | 10,53  | 9,08     | 12,11  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  | 10,00    | 13,29  |
| 520718502112411                               | SEDILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200 (EMB HOSP) ( *)                   | 100,79  |        | 116,59   |        | 124,72   |        | 126,49   |        | 128,31   |        |
| 520718501116413                               | SEDILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                    | 16,99   | 22,76  | 19,65    | 26,20  | 21,02    | 27,97  | 21,32    | 28,35  | 21,62    | 28,74  |
| 520718504115418                               | SEDILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4                                     | 1,94    | 2,60   | 2,25     | 3,00   | 2,41     | 3,21   | 2,44     | 3,25   | 2,48     | 3,30   |
| 520712040081406                               | SIMETICONA - 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                      | 7,05    | 9,44   | 8,16     | 10,88  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  | 8,98     | 11,93  |
| 520712040081506                               | SIMETICONA - 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90                                                      | 63,47   | 85,02  | 73,41    | 97,90  | 78,53    | 104,50 | 79,65    | 105,93 | 80,80    | 107,40 |
| 520729002116111                               | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                              | 29,78   |        | 34,44    |        | 36,84    |        | 37,37    |        | 37,90    |        |
| 520729001111116                               | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               | 5,95    | 7,97   | 6,89     | 9,19   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  |
| 520718601171416                               | SOROLIV - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML                                          | 3,54    | 4,74   | 4,09     | 5,46   | 4,38     | 5,82   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,99   |
| 520718602176411                               | SOROLIV - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                        | 3,54    | 4,74   | 4,09     | 5,46   | 4,38     | 5,82   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,99   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520729201178419 | SOROLIV ADULTO - 0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                               | 6,71    | 8,99   | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 520732201175411 | SOROLIV HIPERTÔNICO - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                                                 | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84  | 13,61    | 18,09  |
| 520718804135112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                        | 5,57    | 7,70   | 6,32     | 8,74   | 6,70     | 9,27   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,49   |
| 520721901138112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                          | 5,57    | 7,70   | 6,32     | 8,74   | 6,70     | 9,27   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,49   |
| 520718805131110 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 270,99  |        | 307,93   |        | 326,51   |        | 330,47   |        | 334,54   |        |
| 520718803139114 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )    | 142,45  |        | 161,87   |        | 171,64   |        | 173,72   |        | 175,86   |        |
| 520718801111115 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ( * )                     | 27,22   |        | 30,94    |        | 32,81    |        | 33,20    |        | 33,61    |        |
| 520718802116110 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 5,67    | 7,84   | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,43   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,67   |
| 520718806111113 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                         | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,08  |
| 520700902151111 | SULFATO DE AMICACINA - 125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                     | 4,85    | 6,70   | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,08   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   |
| 520700903158118 | SULFATO DE AMICACINA - 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 80,36   |        | 91,32    |        | 96,82    |        | 98,00    |        | 99,21    |        |
| 520700906157112 | SULFATO DE AMICACINA - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 24,80   |        | 28,18    |        | 29,88    |        | 30,24    |        | 30,61    |        |
| 520718903133118 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 100,77  |        | 114,51   |        | 121,42   |        | 122,89   |        | 124,40   |        |
| 520718902137111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                | 100,77  |        | 114,51   |        | 121,42   |        | 122,89   |        | 124,40   |        |
| 520718904131119 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                                   | 2,44    | 3,37   | 2,77     | 3,83   | 2,94     | 4,06   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   |
| 520718901130111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                    | 2,44    | 3,37   | 2,77     | 3,83   | 2,94     | 4,06   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   |
| 520733902118410 | TEMAX - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                           | 155,77  | 215,33 | 177,00   | 244,68 | 187,68   | 259,44 | 189,96   | 262,59 | 192,29   | 265,82 |
| 520733901111412 | TEMAX - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                            | 41,89   | 57,91  | 47,60    | 65,80  | 50,47    | 69,77  | 51,08    | 70,62  | 51,71    | 71,48  |
| 520733903114419 | TEMAX - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                            | 82,57   | 114,14 | 93,82    | 129,69 | 99,48    | 137,51 | 100,69   | 139,18 | 101,92   | 140,89 |
| 520722801137414 | TENOFTAL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                                                  | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,02   | 5,88     | 8,12   |
| 520719201116416 | TETRACLIN - 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                                                            | 40,89   | 56,52  | 46,45    | 64,22  | 49,26    | 68,09  | 49,86    | 68,92  | 50,47    | 69,77  |
| 520719202112414 | TETRACLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                                                            | 60,16   | 83,16  | 68,36    | 94,50  | 72,48    | 100,20 | 73,37    | 101,42 | 74,27    | 102,66 |
| 520719301161413 | TETRADERM - CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                             | 15,52   | 20,79  | 17,95    | 23,94  | 19,20    | 25,55  | 19,48    | 25,90  | 19,76    | 26,26  |
| 520712030081004 | TEUCIPROX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                                                                  | 28,62   | 39,56  | 32,52    | 44,95  | 34,48    | 47,67  | 34,90    | 48,24  | 35,33    | 48,84  |
| 520712030080904 | TEUCIPROX - 500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14                                                                 | 44,57   | 61,61  | 50,65    | 70,01  | 53,70    | 74,24  | 54,35    | 75,14  | 55,02    | 76,06  |
| 520732001117416 | TEUFRON - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       | 10,83   | 14,97  | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,49  |
| 520732003111415 | TEUFRON - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       | 19,15   | 26,47  | 21,76    | 30,08  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  | 23,64    | 32,68  |
| 520732002113414 | TEUFRON - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       | 36,38   | 50,29  | 41,34    | 57,14  | 43,83    | 60,59  | 44,36    | 61,32  | 44,91    | 62,08  |
| 520719503112413 | TEUTOFORMIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 520719502116415 | TEUTOFORMIN - 850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150 (EMB HOSP) ( * )                                                  | 58,53   |        | 66,51    |        | 70,52    |        | 71,38    |        | 72,25    |        |
| 520719501111411 | TEUTOFORMIN - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 11,68   | 16,15  | 13,27    | 18,34  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,68  | 14,42    | 19,93  |
| 520719701161410 | TEUTOMICIN - 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G                                                               | 6,03    | 8,08   | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,20  |
| 520712070082406 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                            | 12,40   | 16,61  | 14,34    | 19,12  | 15,34    | 20,42  | 15,56    | 20,69  | 15,78    | 20,98  |
| 520733402115110 | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                      | 174,30  | 240,95 | 198,06   | 273,79 | 210,01   | 290,30 | 212,56   | 293,83 | 215,17   | 297,44 |
| 520733401119112 | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                       | 43,53   | 60,17  | 49,47    | 68,39  | 52,46    | 72,51  | 53,09    | 73,40  | 53,75    | 74,30  |
| 520733403111119 | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                       | 86,58   | 119,68 | 98,37    | 135,99 | 104,31   | 144,19 | 105,58   | 145,94 | 106,87   | 147,74 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520723201151414 | TRAMALIV - 100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 ( * )                                                                                         | 33,46   |        | 38,02    |        | 40,31    |        | 40,80    |        | 41,30    |        |
| 520723202113419 | TRAMALIV - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                                                                                              | 15,30   | 21,15  | 17,39    | 24,04  | 18,44    | 25,49  | 18,66    | 25,80  | 18,89    | 26,12  |
| 520723203152418 | TRAMALIV - 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 ( * )                                                                                           | 21,66   |        | 24,62    |        | 26,11    |        | 26,42    |        | 26,75    |        |
| 520720003152411 | TRIAXON - 1 G IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                                      | 967,50  |        | 1.099,41 |        | 1.165,72 |        | 1.179,88 |        | 1.194,39 |        |
| 520720001151416 | TRIAXON - 1 G IV PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML ( * )                                                                                      | 19,70   |        | 22,39    |        | 23,74    |        | 24,03    |        | 24,33    |        |
| 520720004159418 | TRIAXON - 1G IM PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML                                                                                            | 13,65   | 18,87  | 15,51    | 21,45  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  | 16,85    | 23,30  |
| 520720006151414 | TRIAXON - 1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL ( * )                                                                                                   | 644,82  |        | 732,74   |        | 776,93   |        | 786,37   |        | 796,04   |        |
| 520720007158412 | TRIAXON - 250 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                                                                        | 4,48    | 6,19   | 5,09     | 7,04   | 5,40     | 7,46   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   |
| 520720008154410 | TRIAXON - 500 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                                                                        | 8,96    | 12,39  | 10,19    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  |
| 520720005155416 | TRIAXON - 500 MG IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 633,12  |        | 719,44   |        | 762,84   |        | 772,10   |        | 781,60   |        |
| 520720002156411 | TRIAXON - 500 MG IV PO INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML ( * )                                                                                    | 12,66   |        | 14,39    |        | 15,25    |        | 15,44    |        | 15,63    |        |
| 520712070082303 | TYLIDOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                                                                                       | 85,50   | 114,53 | 98,90    | 131,88 | 105,80   | 140,78 | 107,30   | 142,71 | 108,85   | 144,68 |
| 520729701162112 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 11,12   | 14,90  | 12,86    | 17,15  | 13,76    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 520729702169110 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G   | 11,15   | 14,94  | 12,90    | 17,20  | 13,80    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  |
| 520720201132415 | VALPRENE - 250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                              | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,47  | 7,66     | 10,59  | 7,76     | 10,72  |
| 520726001135118 | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                              | 4,80    | 6,64   | 5,45     | 7,54   | 5,78     | 8,00   | 5,85     | 8,09   | 5,93     | 8,19   |
| 520726002131116 | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                       | 240,38  |        | 273,16   |        | 289,63   |        | 293,15   |        | 296,76   |        |
| 520728701118115 | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30                                                                                            | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 520728702114113 | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                                                           | 12,09   |        | 13,74    |        | 14,57    |        | 14,74    |        | 14,92    |        |
| 520723801114412 | VENAFLOX - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                      | 31,88   | 42,71  | 36,88    | 49,18  | 39,45    | 52,49  | 40,01    | 53,21  | 40,59    | 53,95  |
| 520733601118411 | VIASIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                                  | 5,90    | 7,90   | 6,82     | 9,10   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 520733602114411 | VIASIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                  | 11,80   | 15,81  | 13,65    | 18,20  | 14,60    | 19,43  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  |
| 520733603110418 | VIASIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                  | 23,60   | 31,61  | 27,30    | 36,41  | 29,21    | 38,86  | 29,62    | 39,39  | 30,05    | 39,94  |
| 520733604117416 | VIASIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                                  | 47,21   | 63,24  | 54,61    | 72,82  | 58,42    | 77,74  | 59,25    | 78,80  | 60,10    | 79,89  |
| 520720801113411 | ZOLTREN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                           | 12,89   | 17,82  | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 22,00  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A                                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520900502157318 | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML ( * )                                                                  | 6,26    |        | 7,11     |        | 7,54     |        | 7,63     |        | 7,72     |        |
| 520900601155313 | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )                                                                  | 4,23    |        | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 520900503153316 | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                                                                  | 4,05    |        | 4,60     |        | 4,88     |        | 4,94     |        | 5,00     |        |
| 520900602151311 | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML                                                                         | 4,30    | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,17     | 7,15   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |
| 520900501150311 | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * )                                                                  | 4,50    |        | 5,11     |        | 5,42     |        | 5,49     |        | 5,55     |        |
| 520900701151311 | AMINOPLASMAL L 10 A - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FA VD INC X 1000 ML                                                                           | 484,19  | 669,33 | 550,21   | 760,59 | 583,39   | 806,46 | 590,48   | 816,26 | 597,74   | 826,30 |
| 520900703152313 | AMINOPLASMAL L 10 A - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FA VD INC X 500ML                                                                               | 43,61   | 60,28  | 49,55    | 68,50  | 52,54    | 72,63  | 53,18    | 73,51  | 53,83    | 74,41  |
| 520905402150312 | B. BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº 3 - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * )                    | 76,97   |        | 87,45    |        | 92,73    |        | 93,86    |        | 95,01    |        |
| 520906603176317 | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO                                                  | 57,10   | 78,93  |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520906602171311 | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO                  | 57,10    | 78,93    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520906601173310 | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2MMOL/L DE POTÁSSIO                     | 28,55    | 39,47    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520906604172315 | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO                    | 28,55    | 39,47    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520906501179317 | DUOSOL SEM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                       | 57,10    | 78,93    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520906502175315 | DUOSOL SEM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                         | 28,55    | 39,47    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520901901152318 | GELAFUNDIN - 40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( *)                                    | 535,18   |          | 608,15   |          | 644,83   |          | 652,66   |          | 660,69   |          |
| 520902301159311 | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP PLAS SIST FECH X 1000 ML     | 61,21    | 84,61    | 69,56    | 96,16    | 73,76    | 101,96   | 74,65    | 103,20   | 75,57    | 104,47   |
| 520902303151316 | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP PLAS SIST FECH X 500 ML ( *) | 80,50    |          | 91,48    |          | 97,00    |          | 98,17    |          | 99,38    |          |
| 520902302155318 | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 AMP PLAS SIST FECH X 250 ML ( *) | 84,35    |          | 95,86    |          | 101,64   |          | 102,87   |          | 104,14   |          |
| 520905802132419 | HEMOHES - 100 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                               | 98,00    |          | 111,36   |          | 118,08   |          | 119,51   |          | 120,98   |          |
|                 | ( *)                                                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520905801136410 | HEMOHES - 60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                           | 72,23    |          | 82,07    |          | 87,02    |          | 88,08    |          | 89,16    |          |
| 520906401158415 | LIPIDEM - 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML ( *)                                   | 271,46   |          | 314,01   |          | 335,92   |          | 340,69   |          | 345,59   |          |
| 520906402154413 | LIPIDEM - 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 250 ML ( *)                                   | 521,67   |          | 603,45   |          | 645,54   |          | 654,71   |          | 664,14   |          |
| 520906403150411 | LIPIDEM - 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 500 ML ( *)                                   | 829,54   |          | 959,57   |          | 1.026,52 |          | 1.041,09 |          | 1.056,08 |          |
| 520903703153314 | LIPOFUNDIN - 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML ( *)                                   | 1.181,04 |          | 1.342,06 |          | 1.423,01 |          | 1.440,29 |          | 1.458,01 |          |
| 520906101154414 | LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML ( *)                                                       | 128,29   |          | 145,78   |          | 154,57   |          | 156,45   |          | 158,37   |          |
| 520906103157410 | LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 50 ML ( *)                                                        | 64,14    |          | 72,89    |          | 77,29    |          | 78,22    |          | 79,19    |          |
| 520906102150412 | LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML ( *)                                                       | 128,29   |          | 145,78   |          | 154,57   |          | 156,45   |          | 158,37   |          |
| 520905901157411 | METRONACK - 5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML ( *)                                      | 90,78    |          | 103,16   |          | 109,38   |          | 110,71   |          | 112,07   |          |
| 520905902153418 | METRONACK - 5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML ( *)                                      | 272,35   |          | 309,48   |          | 328,14   |          | 332,13   |          | 336,21   |          |
| 520904102153318 | METRONACK - 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( *)                                      | 310,21   |          | 352,51   |          | 373,77   |          | 378,31   |          | 382,96   |          |
| 520912070013103 | NUTRIFLEX LIPID - EMU INJ IV CX 5 BOLSA PLAS CAMARA TRIPLA X 625 ML                                           | 733,19   | 1.013,53 | 833,15   | 1.151,71 | 883,40   | 1.221,18 | 894,13   | 1.236,01 | 905,13   | 1.251,21 |
| 520904401150310 | NUTRIFLEX LIPID PERI - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                                      | 1.432,76 | 1.980,59 | 1.628,11 | 2.250,63 | 1.726,30 | 2.386,38 | 1.747,27 | 2.415,36 | 1.768,76 | 2.445,07 |
| 520904402157319 | NUTRIFLEX LIPID PERI - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                      | 2.076,81 | 2.870,90 | 2.359,97 | 3.262,33 | 2.502,31 | 3.459,10 | 2.532,70 | 3.501,11 | 2.563,85 | 3.544,17 |
| 520904301156317 | NUTRIFLEX LIPID PLUS - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                                      | 1.786,77 | 2.469,96 | 2.030,38 | 2.806,72 | 2.152,84 | 2.976,00 | 2.178,99 | 3.012,15 | 2.205,79 | 3.049,20 |
| 520904302152315 | NUTRIFLEX LIPID PLUS - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                      | 2.177,91 | 3.010,66 | 2.474,85 | 3.421,14 | 2.624,12 | 3.627,48 | 2.655,99 | 3.671,54 | 2.688,66 | 3.716,70 |
| 520904501155314 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                                   | 1.804,52 | 2.494,50 | 2.050,55 | 2.834,60 | 2.174,23 | 3.005,57 | 2.200,64 | 3.042,07 | 2.227,70 | 3.079,49 |
| 520904502151312 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                   | 2.199,55 | 3.040,57 | 2.499,44 | 3.455,13 | 2.650,19 | 3.663,52 | 2.682,38 | 3.708,01 | 2.715,37 | 3.753,62 |
| 520904601151310 | NUTRIFLEX PLUS - SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( *)                                           | 848,67   |          | 964,37   |          | 1.022,54 |          | 1.034,96 |          | 1.047,69 |          |
| 520904602156316 | NUTRIFLEX PLUS - SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML ( *)                                           | 1.628,54 |          | 1.850,58 |          | 1.962,19 |          | 1.986,02 |          | 2.010,45 |          |
| 520906001151413 | POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINO TAU - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML                                  | 93,31    | 128,99   | 106,02   | 146,56   | 112,42   | 155,40   | 113,79   | 157,29   | 115,18   | 159,23   |
| 520901504153318 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML ( *)            | 47,76    |          | 54,28    |          | 57,55    |          | 58,25    |          | 58,97    |          |
| 520901503157311 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( *)            | 70,24    |          | 79,81    |          | 84,63    |          | 85,66    |          | 86,71    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520901502150311 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                    | 87,84    |        | 99,82    |        | 105,84   |        | 107,12   |        | 108,44   |        |
| 520901505151319 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )                    | 169,84   |        | 193,00   |        | 204,64   |        | 207,12   |        | 209,67   |        |
| 520901501154313 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML ( * )                     | 184,89   |        | 210,09   |        | 222,76   |        | 225,47   |        | 228,24   |        |
| 520902404152318 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                         | 70,24    |        | 79,81    |        | 84,63    |        | 85,66    |        | 86,71    |        |
| 520902406155314 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                | 99,25    | 137,20 | 112,78   | 155,91 | 119,58   | 165,31 | 121,04   | 167,32 | 122,53   | 169,37 |
| 520902405159316 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                          | 103,76   |        | 117,91   |        | 125,02   |        | 126,54   |        | 128,10   |        |
| 520902411159314 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                          | 53,69    |        | 61,01    |        | 64,69    |        | 65,48    |        | 66,28    |        |
| 520902417157410 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * )                           | 39,36    |        | 44,73    |        | 47,42    |        | 48,00    |        | 48,59    |        |
| 520902418153419 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )                           | 70,41    |        | 80,01    |        | 84,84    |        | 85,87    |        | 86,93    |        |
| 520902413151310 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * )                           | 78,73    |        | 89,46    |        | 94,86    |        | 96,01    |        | 97,19    |        |
| 520902412155312 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                           | 93,15    |        | 105,85   |        | 112,23   |        | 113,60   |        | 114,99   |        |
| 520902414158319 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )                           | 176,04   |        | 200,04   |        | 212,11   |        | 214,68   |        | 217,32   |        |
| 520902415154317 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML ( * )                            | 164,98   |        | 187,47   |        | 198,78   |        | 201,20   |        | 203,67   |        |
| 520904002159314 | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                               | 222,82   |        | 253,20   |        | 268,47   |        | 271,73   |        | 275,07   |        |
| 520905504158312 | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                 | 61,03    |        | 69,36    |        | 73,54    |        | 74,43    |        | 75,35    |        |
| 520905506150319 | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                        | 81,38    | 112,50 | 92,47    | 127,83 | 98,05    | 135,54 | 99,24    | 137,19 | 100,46   | 138,87 |
| 520905505154310 | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML                                        | 100,31   | 138,66 | 113,99   | 157,58 | 120,87   | 167,08 | 122,33   | 169,11 | 123,84   | 171,19 |
| 520906701178411 | TETRAPAN - (60,0 + 6,25 + 0,30 + 0,37 + 0,20 + 3,27 + 0,67) MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP POLIET SIST FECH X 500 ML ( * ) | 73,15    |        | 84,62    |        | 90,52    |        | 91,81    |        | 93,13    |        |
| 520906301153411 | VENOFUNDIN - 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO) ( * )                                          | 80,34    |        | 91,29    |        | 96,80    |        | 97,97    |        | 99,18    |        |
| 520906302151412 | VENOFUNDIN - 60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO) ( * )                                     | 80,34    |        | 91,29    |        | 96,80    |        | 97,97    |        | 99,18    |        |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BAGÓ DO BRASIL S.A.                                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536501401159315 | ABELCET - 5 MG / ML SUS INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML + AGULHA 5 ( * )                                                 | 1.581,48 |        | 1.797,10 |        | 1.905,49 |        | 1.928,63 |        | 1.952,35 |        |
| 536502001111313 | BUFEDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                                                             | 21,48    | 29,69  | 24,41    | 33,74  | 25,88    | 35,78  | 26,19    | 36,21  | 26,52    | 36,65  |
| 536502002118311 | BUFEDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40                                                                             | 42,96    | 59,39  | 48,82    | 67,48  | 51,76    | 71,55  | 52,39    | 72,42  | 53,03    | 73,31  |
| 536502003114311 | BUFEDIL - 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                                                             | 42,95    | 59,37  | 48,81    | 67,47  | 51,75    | 71,54  | 52,38    | 72,41  | 53,02    | 73,30  |
| 536501201151310 | COSMEGEN - 0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB ( * )                                                                       | 15,73    |        | 17,87    |        | 18,95    |        | 19,18    |        | 19,42    |        |
| 536501101112410 | DIOXAFLEX - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                                       | 9,64     | 13,33  | 10,95    | 15,13  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  |
| 536501802110317 | DISLEP - 25 MG COM CT BL AL PVC X 10                                                                                   | 3,30     | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,59   |
| 536501803117315 | DISLEP - 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                                                   | 6,61     | 8,85   | 7,64     | 10,18  | 8,17     | 10,87  | 8,29     | 11,02  | 8,40     | 11,17  |
| 536501804113313 | DISLEP - 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                                                   | 9,90     | 13,26  | 11,45    | 15,26  | 12,24    | 16,29  | 12,42    | 16,52  | 12,60    | 16,74  |
| 536501805111314 | DISLEP - 25 MG COMC T BL AL PVC X 15                                                                                   | 4,96     | 6,64   | 5,73     | 7,64   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   | 6,31     | 8,39   |
| 536501801130314 | DISLEP - 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                                                          | 13,56    | 18,16  | 15,69    | 20,92  | 16,78    | 22,33  | 17,02    | 22,64  | 17,27    | 22,95  |
| 536501301154311 | ELSPAR - 10.000 UI PÓ LIOF INJ FA AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                             | 66,72    |        | 75,81    |        | 80,38    |        | 81,36    |        | 82,36    |        |
| 536501701111415 | EUGERIAL - 30 MG COM REV EST BL AL PVC AMB X 30                                                                        | 26,29    | 36,34  | 29,87    | 41,29  | 31,67    | 43,79  | 32,06    | 44,32  | 32,45    | 44,86  |
| 536500401112418 | GLIOTEN - 10 MG COM EST BL AL AL X 30                                                                                  | 12,95    | 17,90  | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,99    | 22,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                 |                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BAGÓ DO BRASIL S.A.                                            |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 536500402119416 | GLIOTEN - 2,5 MG COM EST BL AL AL X 30                                      | 11,18    | 15,45    | 12,71    | 17,57     | 13,48    | 18,63     | 13,64    | 18,86     | 13,81    | 19,09     |
| 536500404111412 | GLIOTEN - 20 MG COM EST BL AL AL X 30                                       | 17,61    | 24,34    | 20,01    | 27,66     | 21,22    | 29,33     | 21,48    | 29,69     | 21,74    | 30,05     |
| 536500403115414 | GLIOTEN - 5,0 MG COM EST BL AL AL X 30                                      | 8,46     | 11,69    | 9,62     | 13,29     | 10,20    | 14,09     | 10,32    | 14,27     | 10,45    | 14,44     |
| 536500502113411 | GLIOTENZIDE - 10 MG + 25 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                 | 19,22    | 26,57    | 21,84    | 30,19     | 23,16    | 32,02     | 23,44    | 32,40     | 23,73    | 32,80     |
| 536500501117411 | GLIOTENZIDE - 20 MG + 12,5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30               | 30,29    | 41,87    | 34,42    | 47,58     | 36,49    | 50,45     | 36,94    | 51,06     | 37,39    | 51,69     |
| 536500602118413 | INCORIL AP - 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                       | 32,75    | 45,27    | 37,21    | 51,44     | 39,46    | 54,54     | 39,94    | 55,21     | 40,43    | 55,89     |
| 536500603114411 | INCORIL AP - 180 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                       | 37,79    | 52,24    | 42,93    | 59,35     | 45,52    | 62,93     | 46,08    | 63,69     | 46,64    | 64,48     |
| 536500604110411 | INCORIL AP - 240 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                       | 55,10    | 76,17    | 62,62    | 86,56     | 66,40    | 91,79     | 67,20    | 92,90     | 68,03    | 94,04     |
| 536500601111415 | INCORIL AP - 90 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                        | 24,10    | 33,31    | 27,39    | 37,86     | 29,04    | 40,15     | 29,39    | 40,63     | 29,76    | 41,13     |
| 536501507119317 | KEFLEX - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                     | 214,55   | 296,59   | 243,81   | 337,03    | 258,51   | 357,35    | 261,65   | 361,69    | 264,87   | 366,14    |
| 536501506112319 | KEFLEX - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                      | 43,58    | 60,24    | 49,52    | 68,46     | 52,51    | 72,59     | 53,15    | 73,47     | 53,80    | 74,37     |
| 536501505132316 | KEFLEX - 1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS | 13,15    | 18,18    | 14,94    | 20,66     | 15,84    | 21,90     | 16,04    | 22,17     | 16,23    | 22,44     |
| 536501504136318 | KEFLEX - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS       | 72,91    | 100,79   | 82,85    | 114,53    | 87,85    | 121,44    | 88,91    | 122,91    | 90,01    | 124,42    |
| 536501503131312 | KEFLEX - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS                    | 40,48    | 55,96    | 46,00    | 63,59     | 48,78    | 67,43     | 49,37    | 68,24     | 49,98    | 69,08     |
| 536501502117316 | KEFLEX - 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                  | 112,26   | 155,18   | 127,56   | 176,33    | 135,25   | 186,97    | 136,90   | 189,24    | 138,58   | 191,57    |
| 536501501110318 | KEFLEX - 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                   | 22,54    | 31,16    | 25,61    | 35,41     | 27,16    | 37,54     | 27,49    | 38,00     | 27,83    | 38,47     |
| 536501002114415 | PLENACOR - 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                               | 26,23    | 36,26    | 29,81    | 41,20     | 31,60    | 43,69     | 31,99    | 44,22     | 32,38    | 44,76     |
| 536501001118417 | PLENACOR - 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                | 9,91     | 13,70    | 11,25    | 15,56     | 11,93    | 16,49     | 12,08    | 16,69     | 12,23    | 16,90     |
| 536501003110413 | PLENACOR - 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                | 15,14    | 20,93    | 17,20    | 23,78     | 18,24    | 25,21     | 18,46    | 25,52     | 18,69    | 25,83     |
| 536501901151313 | REMODULIN - 1 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML                   | 856,82   | 1.147,78 | 991,13   | 1.321,69  | 1.060,28 | 1.410,88  | 1.075,33 | 1.430,15  | 1.090,81 | 1.449,97  |
| 536501902158311 | REMODULIN - 10 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML                  | 6.720,31 | 9.002,42 | 7.773,74 | 10.366,36 | 8.316,05 | 11.065,94 | 8.434,13 | 11.217,09 | 8.555,58 | 11.372,56 |
| 536501903154311 | REMODULIN - 2,5 MG/ML SOL P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML                     | 2.142,29 | 2.869,78 | 2.478,10 | 3.304,58  | 2.650,98 | 3.527,59  | 2.688,62 | 3.575,77  | 2.727,34 | 3.625,33  |
| 536501904150318 | REMODULIN - 5 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML                   | 4.284,58 | 5.739,56 | 4.956,20 | 6.609,15  | 5.301,96 | 7.055,17  | 5.377,24 | 7.151,54  | 5.454,68 | 7.250,67  |
| 536512030007315 | TARGUS - 40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND          | 28,81    | 39,83    | 32,74    | 45,26     | 34,72    | 47,99     | 35,14    | 48,58     | 35,57    | 49,18     |
| 536500305131318 | TIORFAN - 10 MG PO OR CT 10 SACH AL / PE X 1G                               | 11,47    | 15,37    | 13,27    | 17,69     | 14,19    | 18,88     | 14,39    | 19,14     | 14,60    | 19,41     |
| 536500306136313 | TIORFAN - 10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G                               | 20,50    | 27,46    | 23,71    | 31,62     | 25,36    | 33,75     | 25,73    | 34,21     | 26,10    | 34,69     |
| 536500307132311 | TIORFAN - 10 MG PO OR CT 2 SACH AL / PE X 1G                                | 2,29     | 3,07     | 2,65     | 3,53      | 2,83     | 3,77      | 2,87     | 3,82      | 2,91     | 3,87      |
| 536500302114315 | TIORFAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                         | 12,06    | 16,16    | 13,96    | 18,61     | 14,93    | 19,87     | 15,14    | 20,14     | 15,36    | 20,42     |
| 536500301118317 | TIORFAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                         | 18,76    | 25,13    | 21,71    | 28,95     | 23,22    | 30,90     | 23,55    | 31,32     | 23,89    | 31,75     |
| 536500308139311 | TIORFAN - 30 MG PO OR CT 02 SACH X 3 G                                      | 2,41     | 3,23     | 2,79     | 3,71      | 2,98     | 3,96      | 3,02     | 4,02      | 3,07     | 4,07      |
| 536500303171312 | TIORFAN - 30 MG PO OR CT 10 SACH X 3 G                                      | 12,06    | 16,16    | 13,95    | 18,60     | 14,92    | 19,85     | 15,13    | 20,13     | 15,35    | 20,40     |
| 536500304176318 | TIORFAN - 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                                      | 21,70    | 29,07    | 25,11    | 33,48     | 26,86    | 35,74     | 27,24    | 36,23     | 27,63    | 36,73     |
| 536512010006903 | TRANQUINAL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                 | 7,48     | 10,34    | 8,50     | 11,75     | 9,01     | 12,46     | 9,12     | 12,61     | 9,24     | 12,77     |
| 536501602111417 | TRANQUINAL - 0,25 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                            | 4,99     | 6,90     | 5,66     | 7,83      | 6,00     | 8,30      | 6,08     | 8,40      | 6,15     | 8,50      |
| 536512010007003 | TRANQUINAL - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                  | 14,50    | 20,04    | 16,47    | 22,77     | 17,47    | 24,15     | 17,68    | 24,44     | 17,90    | 24,74     |
| 536501603118415 | TRANQUINAL - 0,50 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                            | 9,66     | 13,35    | 10,98    | 15,17     | 11,64    | 16,09     | 11,78    | 16,29     | 11,93    | 16,49     |
| 536512010007103 | TRANQUINAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                    | 25,84    | 35,72    | 29,36    | 40,59     | 31,13    | 43,04     | 31,51    | 43,56     | 31,90    | 44,09     |
| 536501604114413 | TRANQUINAL - 1,00 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                            | 17,23    | 23,82    | 19,58    | 27,06     | 20,76    | 28,70     | 21,01    | 29,04     | 21,27    | 29,40     |
| 536512010007203 | TRANQUINAL - 2 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                    | 43,88    | 60,66    | 49,86    | 68,93     | 52,87    | 73,08     | 53,51    | 73,97     | 54,17    | 74,88     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BAGÓ DO BRASIL S.A.                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536501601115419 | TRANQUINAL - 2,00 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                            | 29,25   | 40,43 | 33,24    | 45,95 | 35,24    | 48,72 | 35,67    | 49,31 | 36,11    | 49,92 |
| 536502101116317 | TRANQUINAL SLG - 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15                             | 9,65    | 13,34 | 10,97    | 15,16 | 11,63    | 16,08 | 11,77    | 16,27 | 11,91    | 16,47 |
| 536502102112315 | TRANQUINAL SLG - 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30                             | 19,29   | 26,67 | 21,93    | 30,31 | 23,25    | 32,14 | 23,53    | 32,53 | 23,82    | 32,93 |
| 536500804152310 | TRIFAMOX IBL - 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                 | 37,52   | 51,87 | 42,64    | 58,94 | 45,21    | 62,50 | 45,76    | 63,25 | 46,32    | 64,03 |
| 536500802133319 | TRIFAMOX IBL - 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30ML) + DOSIF | 33,80   | 46,72 | 38,41    | 53,09 | 40,72    | 56,29 | 41,22    | 56,98 | 41,72    | 57,68 |
| 536500808131318 | TRIFAMOX IBL - 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF | 56,05   | 77,48 | 63,69    | 88,04 | 67,53    | 93,35 | 68,35    | 94,48 | 69,19    | 95,64 |
| 536500810136313 | TRIFAMOX IBL - 25 MG/ML + 25 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF  | 20,31   | 28,08 | 23,08    | 31,90 | 24,47    | 33,83 | 24,77    | 34,24 | 25,07    | 34,66 |
| 536500806112316 | TRIFAMOX IBL - 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                    | 44,99   | 62,19 | 51,13    | 70,68 | 54,21    | 74,94 | 54,87    | 75,85 | 55,55    | 76,79 |
| 536500807119314 | TRIFAMOX IBL - 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     | 24,37   | 33,69 | 27,69    | 38,28 | 29,37    | 40,59 | 29,72    | 41,09 | 30,09    | 41,59 |
| 536500801137310 | TRIFAMOX IBL - 50 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF  | 36,19   | 50,03 | 41,13    | 56,85 | 43,61    | 60,28 | 44,14    | 61,02 | 44,68    | 61,77 |
| 536500803156312 | TRIFAMOX IBL - 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                  | 19,74   | 27,29 | 22,43    | 31,00 | 23,78    | 32,87 | 24,07    | 33,27 | 24,37    | 33,68 |
| 536500805116318 | TRIFAMOX IBL - 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     | 44,99   | 62,19 | 51,13    | 70,68 | 54,21    | 74,94 | 54,87    | 75,85 | 55,55    | 76,79 |
| 536500809111310 | TRIFAMOX IBL - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               | 44,05   | 60,89 | 50,05    | 69,19 | 53,07    | 73,37 | 53,72    | 74,26 | 54,38    | 75,17 |
| 536500701116419 | UROSEPTAL - 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20                                               | 32,18   | 44,48 | 36,56    | 50,54 | 38,77    | 53,59 | 39,24    | 54,24 | 39,72    | 54,91 |
| 536500702112417 | UROSEPTAL - 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6                                                | 10,13   | 14,00 | 11,51    | 15,91 | 12,20    | 16,87 | 12,35    | 17,07 | 12,50    | 17,28 |
| 536500101135412 | ZYPLO - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                   | 16,34   | 21,89 | 18,90    | 25,21 | 20,22    | 26,91 | 20,51    | 27,27 | 20,80    | 27,65 |
| 536500102131410 | ZYPLO - 60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 15 ML                                              | 16,83   | 22,55 | 19,46    | 25,95 | 20,82    | 27,70 | 21,12    | 28,08 | 21,42    | 28,47 |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BALDACCI S/A                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521000101111412 | AMIOBAL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 11,50   | 15,90 | 13,06    | 18,06 | 13,85    | 19,15 | 14,02    | 19,38 | 14,19    | 19,62 |
| 521000102118410 | AMIOBAL - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 14,86   | 20,54 | 16,88    | 23,34 | 17,90    | 24,75 | 18,12    | 25,05 | 18,34    | 25,36 |
| 521000201116416 | ANLODIBAL - 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                            | 48,04   | 66,41 | 54,58    | 75,46 | 57,88    | 80,01 | 58,58    | 80,98 | 59,30    | 81,97 |
| 521000202112414 | ANLODIBAL - 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                             | 23,27   | 32,17 | 26,44    | 36,56 | 28,04    | 38,76 | 28,38    | 39,23 | 28,73    | 39,71 |
| 521000301110411 | ATENOBAL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              | 16,97   | 23,46 | 19,28    | 26,65 | 20,44    | 28,26 | 20,69    | 28,60 | 20,94    | 28,95 |
| 521000302117418 | ATENOBAL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 5,50    | 7,60  | 6,25     | 8,64  | 6,63     | 9,16  | 6,71     | 9,28  | 6,79     | 9,39  |
| 521000303113416 | ATENOBAL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 10,59   | 14,64 | 12,03    | 16,63 | 12,76    | 17,63 | 12,91    | 17,85 | 13,07    | 18,07 |
| 521000407113412 | BALCOR - 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                 | 6,63    | 9,17  | 7,54     | 10,42 | 7,99     | 11,05 | 8,09     | 11,18 | 8,19     | 11,32 |
| 521000404114418 | BALCOR - 60 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                                                 | 13,34   | 18,44 | 15,16    | 20,96 | 16,07    | 22,22 | 16,27    | 22,49 | 16,47    | 22,77 |
| 521000501115248 | BALCOR EV - 25 MG PO LIOF CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 5 ML                                 | 12,04   | 16,64 | 13,68    | 18,91 | 14,50    | 20,05 | 14,68    | 20,29 | 14,86    | 20,54 |
| 521000502159416 | BALCOR EV - 50 MG PO LIOF CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML                                | 16,44   | 22,73 | 18,68    | 25,83 | 19,81    | 27,38 | 20,05    | 27,72 | 20,30    | 28,06 |
| 521000605111416 | BALCOR RETARD - 120 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 31,32   | 43,30 | 35,59    | 49,20 | 37,74    | 52,17 | 38,20    | 52,81 | 38,67    | 53,46 |
| 521000606116411 | BALCOR RETARD - 180 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 46,08   | 63,70 | 52,36    | 72,38 | 55,52    | 76,74 | 56,19    | 77,67 | 56,88    | 78,63 |
| 521000608119310 | BALCOR RETARD - 300 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 51,82   | 71,63 | 58,88    | 81,39 | 62,43    | 86,30 | 63,19    | 87,35 | 63,97    | 88,43 |
| 521000607112411 | BALCOR RETARD - 90 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 24,08   | 33,29 | 27,36    | 37,82 | 29,01    | 40,10 | 29,36    | 40,59 | 29,72    | 41,09 |
| 521000701119414 | BALUROL - 400 MG CAP CX 2 BL X 10                                                           | 13,55   | 18,73 | 15,40    | 21,29 | 16,33    | 22,58 | 16,53    | 22,85 | 16,73    | 23,13 |
| 521000801113310 | CAPILAREMA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 20,35   | 27,26 | 23,54    | 31,39 | 25,18    | 33,51 | 25,54    | 33,97 | 25,91    | 34,44 |
| 521000803116317 | CAPILAREMA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                               | 36,20   | 48,49 | 41,87    | 55,84 | 44,79    | 59,61 | 45,43    | 60,42 | 46,08    | 61,26 |
| 521002401112410 | CAPOBAL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 11,13   | 15,39 | 12,64    | 17,48 | 13,41    | 18,53 | 13,57    | 18,76 | 13,74    | 18,99 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BALDACCI S/A                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521002402119419 | CAPOBAL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 22,38   | 30,94  | 25,43    | 35,15  | 26,96    | 37,27  | 27,29    | 37,72  | 27,63    | 38,19  |
| 521002501117414 | DIGOBAL - 0,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 3,35    | 4,63   | 3,80     | 5,26   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 521002502113412 | DIGOBAL - 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                            | 6,70    | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  |
| 521000906111415 | DIVELOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              | 16,95   | 23,43  | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  |
| 521000908112419 | DIVELOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 21,11   | 29,18  | 23,98    | 33,16  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 521000902114411 | DIVELOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                | 28,99   | 40,07  | 32,94    | 45,53  | 34,93    | 48,28  | 35,35    | 48,87  | 35,78    | 49,47  |
| 521000909119417 | DIVELOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                | 21,11   | 29,18  | 23,98    | 33,16  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 521012040008803 | DIVELOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                           | 21,11   | 29,18  | 23,98    | 33,16  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 521000903110418 | DIVELOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14                            | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  |
| 521000904117416 | DIVELOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28                            | 18,28   | 25,27  | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  |
| 521000905113414 | DIVELOL - 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 11,25   | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 521000907116410 | DIVELOL - 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          | 14,34   | 19,82  | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,47  |
| 521012040008903 | DIVELOL - 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 21,11   | 29,18  | 23,98    | 33,16  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 521001001110412 | ENALABAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 17,00   | 23,50  | 19,32    | 26,70  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,66  | 20,98    | 29,01  |
| 521001002117410 | ENALABAL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 32,23   | 44,55  | 36,62    | 50,62  | 38,83    | 53,67  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 55,00  |
| 521001003113419 | ENALABAL - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 9,89    | 13,67  | 11,24    | 15,53  | 11,92    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,88  |
| 521001101115416 | GLIMEPIBAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 10,96   | 15,15  | 12,45    | 17,21  | 13,20    | 18,25  | 13,36    | 18,47  | 13,52    | 18,70  |
| 521001102111414 | GLIMEPIBAL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 521001103118412 | GLIMEPIBAL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 35,28   | 48,77  | 40,09    | 55,41  | 42,50    | 58,76  | 43,02    | 59,47  | 43,55    | 60,20  |
| 521001201111412 | MEMORIAL B6 200 - 200MG + 250MG + 6MG + 20MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 5,79    | 7,76   | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 521002801110318 | METADOXIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 25,08   | 33,60  | 29,01    | 38,68  | 31,03    | 41,29  | 31,47    | 41,85  | 31,92    | 42,43  |
| 521001406153311 | MONOCORDIL - 10 MG SOL INJ CX 50 AMP X 1 ML                               | 66,61   | 92,08  | 75,69    | 104,63 | 80,26    | 110,94 | 81,23    | 112,29 | 82,23    | 113,67 |
| 521001405157313 | MONOCORDIL - 10 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 5 ML ( * )               | 47,99   |        | 54,53    |        | 57,82    |        | 58,52    |        | 59,24    |        |
| 521001402115318 | MONOCORDIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 521001401119311 | MONOCORDIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,77   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,53   |
| 521001404118314 | MONOCORDIL - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 12,60   | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,19    | 20,99  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 521001408113317 | MONOCORDIL - 5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 7,43    | 10,27  | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 521001409111318 | MONOCORDIL - 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    | 29,13   | 40,27  | 33,10    | 45,75  | 35,09    | 48,51  | 35,52    | 49,10  | 35,96    | 49,71  |
| 521002601111418 | NIMESUBAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             | 9,80    | 13,55  | 11,14    | 15,39  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 521002701116411 | NIMOBAL - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 25,99   | 35,93  | 29,54    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,36  |
| 521001501113410 | ORNITARGIN - 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 5,36    | 7,18   | 6,20     | 8,27   | 6,64     | 8,83   | 6,73     | 8,95   | 6,83     | 9,07   |
| 521001504139410 | ORNITARGIN - 36 MG + 13 MG + 1 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML            | 13,02   | 17,44  | 15,06    | 20,08  | 16,11    | 21,44  | 16,34    | 21,73  | 16,58    | 22,03  |
| 521001502152411 | ORNITARGIN - 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10 ML      | 5,59    | 7,49   | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 521001503159418 | ORNITARGIN - 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML     | 86,93   | 116,45 | 100,56   | 134,09 | 107,57   | 143,14 | 109,10   | 145,10 | 110,67   | 147,11 |
| 521001601134411 | PIDOMAG - 150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                             | 18,62   | 24,94  | 21,54    | 28,72  | 23,04    | 30,66  | 23,37    | 31,08  | 23,71    | 31,51  |
| 521001901111415 | SINVASCOR - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 31,46   | 43,49  | 35,75    | 49,42  | 37,91    | 52,40  | 38,37    | 53,04  | 38,84    | 53,69  |
| 521001902118413 | SINVASCOR - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 31,46   | 43,49  | 35,75    | 49,42  | 37,91    | 52,40  | 38,37    | 53,04  | 38,84    | 53,69  |
| 521001903114411 | SINVASCOR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 31,58   | 43,65  | 35,88    | 49,60  | 38,05    | 52,60  | 38,51    | 53,23  | 38,98    | 53,89  |
| 521001906113416 | SINVASCOR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 42,42   | 58,64  | 48,20    | 66,63  | 51,11    | 70,65  | 51,73    | 71,51  | 52,37    | 72,39  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATÓRIOS BALDACCI S/A |                                                                                     |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 521001905117418                        | SINVASCOR - 80 MG COMP. REV 1 BL X 10                                               | 14,92    | 20,62  | 16,96    | 23,44  | 17,98    | 24,86    | 18,20    | 25,16    | 18,42    | 25,47    |
| 521002001114416                        | TAURARGIN - 400 MG + 100 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7,60     | 10,18  | 8,79     | 11,73  | 9,41     | 12,52    | 9,54     | 12,69    | 9,68     | 12,86    |
| 521002101119411                        | TICLOBAL - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  | 27,30    | 37,74  | 31,02    | 42,88  | 32,89    | 45,47    | 33,29    | 46,02    | 33,70    | 46,58    |
| 521002304117411                        | ZIPROL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 15,57    | 21,52  | 17,69    | 24,46  | 18,76    | 25,94    | 18,99    | 26,25    | 19,22    | 26,57    |
| 521002306111410                        | ZIPROL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 26,68    | 36,88  | 30,32    | 41,91  | 32,15    | 44,44    | 32,54    | 44,98    | 32,94    | 45,54    |
| 521002305113411                        | ZIPROL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 27,25    | 37,67  | 30,96    | 42,80  | 32,83    | 45,38    | 33,23    | 45,94    | 33,64    | 46,50    |
| 521002307116416                        | ZIPROL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 46,00    | 63,59  | 52,27    | 72,26  | 55,43    | 76,62    | 56,10    | 77,55    | 56,79    | 78,50    |
| Laboratório: LABORATÓRIOS FERRING LTDA |                                                                                     |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 521401602154411                        | BRAVELLE - 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML                      | 90,22    | 124,72 | 102,53   | 141,73 | 108,71   | 150,28   | 110,03   | 152,10   | 111,38   | 153,97   |
| 521401601158411                        | BRAVELLE - 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                      | 451,16   | 623,67 | 512,67   | 708,69 | 543,59   | 751,43   | 550,19   | 760,56   | 556,96   | 769,92   |
| 521400102158418                        | CHORAGON - 1500 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (74 MCG=1500 UI)  | 52,41    | 72,45  | 59,56    | 82,33  | 63,15    | 87,30    | 63,92    | 88,36    | 64,71    | 89,45    |
| 521400101151411                        | CHORAGON - 5000 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (247 MCG=5000 UI) | 132,91   | 183,73 | 151,03   | 208,77 | 160,14   | 221,36   | 162,08   | 224,05   | 164,07   | 226,81   |
| 521400201113315                        | DDAVP - 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                              | 95,13    | 131,50 | 108,10   | 149,43 | 114,62   | 158,44   | 116,01   | 160,37   | 117,44   | 162,34   |
| 521400202179311                        | DDAVP - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML                                    | 130,54   | 180,45 | 148,33   | 205,05 | 157,28   | 217,42   | 159,19   | 220,06   | 161,15   | 222,76   |
| 521400206131311                        | DDAVP - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 5,0 ML                                   | 252,52   | 349,07 | 286,95   | 396,67 | 304,25   | 420,59   | 307,95   | 425,70   | 311,74   | 430,93   |
| 521400203175318                        | DDAVP - 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB                                 | 130,54   | 180,45 | 148,33   | 205,05 | 157,28   | 217,42   | 159,19   | 220,06   | 161,15   | 222,76   |
| 521400204112311                        | DDAVP - 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                              | 95,13    | 131,50 | 108,10   | 149,43 | 114,62   | 158,44   | 116,01   | 160,37   | 117,44   | 162,34   |
| 521400207154315                        | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML ( *)                               | 52,91    |        | 60,12    |        | 63,75    |          | 64,52    |          | 65,31    |          |
| 521400208150313                        | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML ( *)                               | 105,81   |        | 120,24   |        | 127,49   |          | 129,04   |          | 130,63   |          |
| 521400212158315                        | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML ( *)                              | 529,14   |        | 601,28   |        | 637,55   |          | 645,29   |          | 653,23   |          |
| 521400210155319                        | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (EMB FRAC) ( *)                   | 529,14   |        | 601,28   |        | 637,55   |          | 645,29   |          | 653,23   |          |
| 521400211151317                        | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (EMB FRAC) ( *)                   | 1.058,28 |        | 1.202,56 |        | 1.275,09 |          | 1.290,58 |          | 1.306,45 |          |
| 521400209157311                        | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML ( *)                              | 1.058,28 |        | 1.202,56 |        | 1.275,09 |          | 1.290,58 |          | 1.306,45 |          |
| 521400205151319                        | DDAVP - 4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                    | 141,10   | 195,05 | 160,33   | 221,64 | 170,01   | 235,01   | 172,07   | 237,86   | 174,19   | 240,79   |
| 521401301154313                        | DURATOCIN - 100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                              | 38,57    | 53,32  | 43,83    | 60,59  | 46,48    | 64,25    | 47,04    | 65,03    | 47,62    | 65,83    |
| 521412060005204                        | EUFLEXXA - 10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML                            | 460,73   | 636,90 | 523,55   | 723,74 | 555,13   | 767,39   | 561,87   | 776,71   | 568,78   | 786,26   |
| 521412060005104                        | EUFLEXXA - 10 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 2 ML                              | 153,58   | 212,30 | 174,52   | 241,25 | 185,04   | 255,80   | 187,29   | 258,90   | 189,59   | 262,09   |
| 521401701152210                        | FIRMAGON - 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU + 4 ADAP  | 603,25   | 808,10 | 697,81   | 930,54 | 746,49   | 993,33   | 757,09   | 1.006,90 | 767,99   | 1.020,86 |
| 521401702159219                        | FIRMAGON - 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU + 2 ADAP   | 331,37   | 443,90 | 383,32   | 511,16 | 410,06   | 545,65   | 415,88   | 553,11   | 421,87   | 560,77   |
| 521412020004803                        | GLYPRESSIN - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 8,5 ML                             | 178,79   | 247,15 | 203,17   | 280,85 | 215,42   | 297,79   | 218,04   | 301,41   | 220,72   | 305,12   |
| 521400302157318                        | GLYPRESSIN - 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                  | 178,79   | 247,15 | 203,17   | 280,85 | 215,42   | 297,79   | 218,04   | 301,41   | 220,72   | 305,12   |
| 521400401155410                        | GONAPEPTYL - 3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML                       | 381,18   | 526,93 | 433,15   | 598,77 | 459,27   | 634,88   | 464,85   | 642,59   | 470,57   | 650,49   |
| 521401501153418                        | GONAPEPTYL DAILY - 0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML                                 | 161,59   | 223,38 | 183,62   | 253,83 | 194,70   | 269,14   | 197,06   | 272,41   | 199,48   | 275,76   |
| 521400501151417                        | MENOGON - 75 UI PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML               | 278,53   | 385,03 | 316,50   | 437,52 | 335,59   | 463,91   | 339,67   | 469,55   | 343,85   | 475,32   |
| 521400601154418                        | MENOPUR - 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 1 ML                | 360,90   | 498,89 | 410,10   | 566,91 | 434,84   | 601,10   | 440,12   | 608,40   | 445,53   | 615,89   |
| 521400602150416                        | MENOPUR - 75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML                                 | 72,14    | 99,72  | 81,98    | 113,33 | 86,92    | 120,16   | 87,98    | 121,62   | 89,06    | 123,12   |
| 521400807135419                        | PENTASA - 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 100                                   | 631,74   | 873,29 | 717,88   | 992,37 | 761,17   | 1.052,22 | 770,42   | 1.065,00 | 779,90   | 1.078,10 |
| 521400806139410                        | PENTASA - 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50                                    | 315,87   | 436,65 | 358,94   | 496,18 | 380,59   | 526,11   | 385,21   | 532,50   | 389,95   | 539,05   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATÓRIOS FERRING LTDA          |                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521400802176419                                 | PENTASA - 10 MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPC X 100 ML                   | 98,44    | 136,08   | 111,86   | 154,63   | 118,61   | 163,96   | 120,05   | 165,95   | 121,53   | 167,99   |
| 521412030004903                                 | PENTASA - 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15                                 | 144,38   | 199,59   | 164,06   | 226,79   | 173,96   | 240,47   | 176,07   | 243,39   | 178,24   | 246,39   |
| 521400804144417                                 | PENTASA - 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15 + DEDEIRAS X 15                 | 144,38   | 199,59   | 164,06   | 226,79   | 173,96   | 240,47   | 176,07   | 243,39   | 178,24   | 246,39   |
| 521412030005003                                 | PENTASA - 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28                                 | 260,69   | 360,37   | 296,24   | 409,51   | 314,10   | 434,21   | 317,92   | 439,48   | 321,83   | 444,89   |
| 521400808141315                                 | PENTASA - 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28                 | 260,69   | 360,37   | 296,24   | 409,51   | 314,10   | 434,21   | 317,92   | 439,48   | 321,83   | 444,89   |
| 521400809138415                                 | PENTASA - 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 60                           | 758,11   | 1.047,98 | 861,48   | 1.190,87 | 913,44   | 1.262,70 | 924,53   | 1.278,03 | 935,90   | 1.293,75 |
| 521400805116417                                 | PENTASA - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50                             | 158,05   | 218,48   | 179,60   | 248,27   | 190,43   | 263,24   | 192,74   | 266,44   | 195,11   | 269,71   |
| 521401801114310                                 | PENTASA SACHÊ - 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15                     | 189,53   | 262,00   | 215,37   | 297,71   | 228,36   | 315,67   | 231,13   | 319,51   | 233,97   | 323,44   |
| 521401802110319                                 | PENTASA SACHÊ - 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30                     | 379,05   | 523,98   | 430,73   | 595,43   | 456,71   | 631,34   | 462,26   | 639,01   | 467,95   | 646,87   |
| 521401401175312                                 | PROPESS - 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1 ( *)                              | 138,87   |          | 157,80   |          | 167,32   |          | 169,35   |          | 171,43   |          |
| 521401101155316                                 | TRACTOCILE - 7,5 MG/ML SOL CONC. INFUS. CT FR VD INC X 5 ML ( *)           | 457,34   |          | 519,69   |          | 551,04   |          | 557,73   |          | 564,59   |          |
| 521401102151314                                 | TRACTOCILE - 7,5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 0,9 ML ( *)                  | 147,08   |          | 167,14   |          | 177,22   |          | 179,37   |          | 181,58   |          |
| Laboratório: LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A.  |                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522003101110416                                 | ANASTROL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28                             | 382,34   | 528,53   | 434,47   | 600,59   | 460,67   | 636,82   | 466,27   | 644,55   | 472,01   | 652,48   |
| 522000701151410                                 | CLARILIB - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                         | 172,41   | 238,33   | 195,92   | 270,83   | 207,74   | 287,17   | 210,26   | 290,66   | 212,85   | 294,23   |
| 522001801158415                                 | CLAVUTAM - 1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD INC                            | 11,73    | 16,22    | 13,33    | 18,43    | 14,14    | 19,54    | 14,31    | 19,78    | 14,49    | 20,02    |
| 522001802154413                                 | CLAVUTAM - 500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC                             | 9,04     | 12,50    | 10,27    | 14,19    | 10,89    | 15,05    | 11,02    | 15,23    | 11,15    | 15,42    |
| 522002001155411                                 | DOXELIB - 20 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 0,5 ML + FR DIL X 1,5 ML    | 329,52   | 455,52   | 374,44   | 517,61   | 397,02   | 548,83   | 401,85   | 555,49   | 406,79   | 562,33   |
| 522002002151418                                 | DOXELIB - 80 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 2 ML + FR DIL X 6 ML        | 1.409,60 | 1.948,58 | 1.601,78 | 2.214,24 | 1.698,39 | 2.347,79 | 1.719,02 | 2.376,31 | 1.740,16 | 2.405,54 |
| 522000601155414                                 | KESINT - 750 MG PO INJ FA VD INC X 10 ML + DIL AMP VD INC X 6 ML           | 7,19     | 9,94     | 8,17     | 11,30    | 8,66     | 11,98    | 8,77     | 12,12    | 8,88     | 12,27    |
| 522002101151416                                 | LIBOXAL - 100 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 1000 MG                            | 735,89   | 1.017,27 | 836,23   | 1.155,97 | 886,66   | 1.225,69 | 897,43   | 1.240,58 | 908,47   | 1.255,84 |
| 522002102156411                                 | LIBOXAL - 50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG                              | 366,11   | 506,10   | 416,02   | 575,09   | 441,11   | 609,78   | 446,47   | 617,18   | 451,96   | 624,77   |
| 522001302151415                                 | LIBRACTAM - 0,5 G + 1,0 G PO INJ CX FA VD INC X 1,5 G                      | 8,18     | 11,31    | 9,30     | 12,86    | 9,86     | 13,63    | 9,98     | 13,80    | 10,10    | 13,97    |
| 522001301155417                                 | LIBRACTAM - 1,0 G + 2,0 G PO INJ CT FA VD INC X 3,0 G                      | 34,33    | 47,46    | 39,01    | 53,92    | 41,36    | 57,18    | 41,86    | 57,87    | 42,38    | 58,58    |
| 522000901159415                                 | LIBRATECAM - 20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML                           | 1.171,58 | 1.619,55 | 1.331,30 | 1.840,34 | 1.411,60 | 1.951,34 | 1.428,75 | 1.975,04 | 1.446,32 | 1.999,33 |
| 522002201154417                                 | LIFOLIN - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML                            | 5,51     | 7,62     | 6,26     | 8,66     | 6,64     | 9,18     | 6,72     | 9,29     | 6,81     | 9,41     |
| 522002301159410                                 | LIFOS - 1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC (REST HOSP)                       | 84,07    | 116,22   | 95,54    | 132,07   | 101,30   | 140,04   | 102,53   | 141,74   | 103,79   | 143,48   |
| 522002601152411                                 | LITREXATE - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                          | 42,48    | 58,72    | 48,28    | 66,74    | 51,19    | 70,76    | 51,81    | 71,62    | 52,45    | 72,50    |
| 522001201150413                                 | PIPERAZAM - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML                  | 80,16    | 110,81   | 91,09    | 125,92   | 96,58    | 133,51   | 97,76    | 135,13   | 98,96    | 136,79   |
| 522001102152418                                 | PLAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML                              | 179,97   | 248,78   | 204,51   | 282,71   | 216,84   | 299,76   | 219,48   | 303,40   | 222,18   | 307,13   |
| 522001103159416                                 | PLAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                               | 64,11    | 88,62    | 72,85    | 100,70   | 77,24    | 106,77   | 78,18    | 108,07   | 79,14    | 109,40   |
| Laboratório: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA |                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522100201132413                                 | AURIS-SEDINA - 0,0186 G/ML + 0,0013 G/ML SOL OT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 7,94     | 10,64    | 9,18     | 12,24    | 9,82     | 13,07    | 9,96     | 13,25    | 10,10    | 13,43    |
| 522102801137110                                 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML   | 2,73     | 3,66     | 3,15     | 4,20     | 3,37     | 4,49     | 3,42     | 4,55     | 3,47     | 4,61     |
| 522101004136414                                 | LOMFER - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 5,54     | 7,42     | 6,41     | 8,54     | 6,85     | 9,12     | 6,95     | 9,24     | 7,05     | 9,37     |
| 522101003131419                                 | LOMFER - 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                              | 4,46     | 5,97     | 5,16     | 6,88     | 5,52     | 7,34     | 5,60     | 7,44     | 5,68     | 7,55     |
| 522101002133418                                 | LOMFER - 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML                           | 218,39   | 292,55   | 252,63   | 336,88   | 270,25   | 359,62   | 274,09   | 364,53   | 278,04   | 369,58   |
| 522101006112415                                 | LOMFER - 60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50                                  | 5,93     | 7,94     | 6,86     | 9,14     | 7,34     | 9,76     | 7,44     | 9,89     | 7,55     | 10,03    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522101007119413                                 | LOMFER - 60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                        | 296,49  |        | 342,96   |        | 366,89   |        | 372,10   |        | 377,46   |        |
| 522101101166411                                 | LOMICINA - 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                            | 4,02    | 5,39   | 4,64     | 6,19   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,79   |
| 522101202167413                                 | METADEX - 1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                 | 5,46    | 7,55   | 6,20     | 8,58   | 6,58     | 9,09   | 6,66     | 9,20   | 6,74     | 9,32   |
| 522101306116416                                 | MULTIELMIN - 100 MG COM CT BL AL PVC X 6                                              | 2,41    | 3,23   | 2,78     | 3,71   | 2,97     | 3,96   | 3,02     | 4,01   | 3,06     | 4,07   |
| 522101301114415                                 | MULTIELMIN - 100 MG COM CT ENV X 6                                                    | 2,48    | 3,43   | 2,81     | 3,89   | 2,98     | 4,12   | 3,02     | 4,17   | 3,05     | 4,22   |
| 522101305111410                                 | MULTIELMIN - 100 MG COM CX BL AL PVC X 300 (EMB HOSP) ( * )                           | 120,60  |        | 139,50   |        | 149,23   |        | 151,35   |        | 153,53   |        |
| 522101303117411                                 | MULTIELMIN - 100 MG COM DISPLAY 50 ENV X 6 (EMB MULT)                                 | 124,11  | 171,56 | 141,03   | 194,95 | 149,53   | 206,71 | 151,35   | 209,22 | 153,21   | 211,79 |
| 522101302137419                                 | MULTIELMIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                     | 3,46    | 4,78   | 3,93     | 5,44   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,91   |
| 522101304131418                                 | MULTIELMIN - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 173,36  |        | 196,99   |        | 208,87   |        | 211,41   |        | 214,01   |        |
| 522102902138112                                 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                             | 6,02    | 8,06   | 6,96     | 9,28   | 7,44     | 9,90   | 7,55     | 10,04  | 7,66     | 10,18  |
| 522102904130119                                 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )         | 300,68  |        | 347,81   |        | 372,07   |        | 377,36   |        | 382,79   |        |
| 522102903118115                                 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                       | 8,93    | 11,96  | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,12  |
| 522102901115119                                 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                           | 89,58   | 120,00 | 103,62   | 138,18 | 110,85   | 147,50 | 112,42   | 149,51 | 114,04   | 151,59 |
| 522101401119419                                 | PÍLULAS DE-LUSSEN - DRG CT BL AL X 36                                                 | 8,96    | 12,00  | 10,36    | 13,82  | 11,08    | 14,75  | 11,24    | 14,95  | 11,40    | 15,16  |
| 522101501113412                                 | PÍLULAS IMESCARD - DRG CT BL AL PVC X 36                                              | 8,59    | 11,51  | 9,94     | 13,25  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,34  | 10,94    | 14,54  |
| 522101601169411                                 | POMADA IMESCARD - POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC                                     | 11,00   | 14,74  | 12,71    | 16,96  | 13,60    | 18,10  | 13,80    | 18,35  | 13,99    | 18,60  |
| 522101701112411                                 | PROPRANOLOM - 40 MG COM CT 2 BL AL PVC X 20                                           | 4,30    | 5,94   | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   |
| 522101703115416                                 | PROPRANOLOM - 40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20 (EMB HOSP) ( * )                        | 633,21  |        | 719,54   |        | 762,94   |        | 772,21   |        | 781,71   |        |
| 522102002171415                                 | SORUM - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                    | 3,47    | 4,65   | 4,01     | 5,35   | 4,29     | 5,71   | 4,35     | 5,78   | 4,41     | 5,86   |
| 522102001173414                                 | SORUM - 9 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ( * )                           | 170,88  |        | 197,67   |        | 211,46   |        | 214,46   |        | 217,55   |        |
| 522102307116418                                 | THYLOM - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                            | 5,99    | 8,02   | 6,93     | 9,24   | 7,41     | 9,86   | 7,52     | 9,99   | 7,62     | 10,13  |
| 522102308112416                                 | THYLOM - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) ( * )                          | 59,90   |        | 69,28    |        | 74,12    |        | 75,17    |        | 76,25    |        |
| Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA.          |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522200101113413                                 | ACCUPRIL - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                             | 31,96   | 44,18  | 36,31    | 50,20  | 38,50    | 53,22  | 38,97    | 53,87  | 39,45    | 54,53  |
| 522200102111414                                 | ACCUPRIL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                             | 53,03   | 73,31  | 60,26    | 83,30  | 63,89    | 88,32  | 64,67    | 89,40  | 65,47    | 90,50  |
| 522235001158418                                 | ADRIBLASTINA RD - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                    | 32,76   |        | 37,23    |        | 39,47    |        | 39,95    |        | 40,44    |        |
| 522235002154416                                 | ADRIBLASTINA RD - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                    | 136,11  |        | 154,67   |        | 164,00   |        | 165,99   |        | 168,03   |        |
| 522235101111413                                 | ALDACTONE - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                         | 15,90   | 21,98  | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,80  | 19,63    | 27,13  |
| 522235103112417                                 | ALDACTONE - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 13,94   | 19,27  | 15,84    | 21,90  | 16,80    | 23,22  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  |
| 522235102116419                                 | ALDACTONE - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 21,93   | 30,32  | 24,91    | 34,44  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,96  | 27,07    | 37,42  |
| 522234201110410                                 | ALDAZIDA - 50 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                 | 18,23   | 25,20  | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,11  |
| 522200201169410                                 | ANUSOL - POM 15 G                                                                     | 10,01   | 13,41  | 11,58    | 15,44  | 12,38    | 16,48  | 12,56    | 16,70  | 12,74    | 16,93  |
| 522200202149413                                 | ANUSOL - SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES                                                    | 10,20   | 13,66  | 11,80    | 15,73  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  | 12,98    | 17,26  |
| 522234301158415                                 | ARACYTIN - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DI VD INC X 05 ML (REST. HOSP) ( * ) | 7,94    |        | 9,02     |        | 9,56     |        | 9,68     |        | 9,80     |        |
| 522234302154413                                 | ARACYTIN - 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP) ( * )                 | 88,67   |        | 100,75   |        | 106,83   |        | 108,13   |        | 109,46   |        |
| 522234303150411                                 | ARACYTIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.) ( * )             | 44,33   |        | 50,37    |        | 53,41    |        | 54,06    |        | 54,72    |        |
| 522240701111410                                 | AROMASIN - 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                                           | 439,13  | 607,04 | 498,99   | 689,79 | 529,09   | 731,39 | 535,52   | 740,28 | 542,10   | 749,38 |
| 522242702115114                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA. |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522242703111112                        | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 36,01    | 49,78  | 40,92    | 56,57  | 43,39    | 59,98  | 43,92    | 60,71  | 44,46    | 61,46  |
| 522242704118110                        | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 41,56    | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 522242705114119                        | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 108,05   | 149,36 | 122,78   | 169,73 | 130,19   | 179,97 | 131,77   | 182,15 | 133,39   | 184,39 |
| 522242706110117                        | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 162,07   | 224,04 | 184,17   | 254,59 | 195,28   | 269,94 | 197,65   | 273,22 | 200,08   | 276,58 |
| 522242707117115                        | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 31,55    | 43,61  | 35,85    | 49,56  | 38,01    | 52,55  | 38,48    | 53,19  | 38,95    | 53,84  |
| 522242708113113                        | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 63,10    | 87,23  | 71,70    | 99,12  | 76,03    | 105,10 | 76,95    | 106,37 | 77,90    | 107,68 |
| 522242709111114                        | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 41,56    | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 522242710118119                        | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 189,30   | 261,68 | 215,10   | 297,35 | 228,08   | 315,29 | 230,85   | 319,12 | 233,69   | 323,04 |
| 522242711114117                        | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 283,95   | 392,52 | 322,66   | 446,04 | 342,12   | 472,94 | 346,28   | 478,68 | 350,54   | 484,57 |
| 522242712110115                        | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 31,04    | 42,91  | 35,27    | 48,75  | 37,40    | 51,69  | 37,85    | 52,32  | 38,32    | 52,97  |
| 522242713117113                        | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 63,51    | 87,79  | 72,17    | 99,76  | 76,52    | 105,78 | 77,45    | 107,06 | 78,40    | 108,38 |
| 522242714113111                        | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 83,12    | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,14   | 138,43 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 522242715111112                        | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 190,52   | 263,37 | 216,49   | 299,27 | 229,55   | 317,32 | 232,34   | 321,18 | 235,20   | 325,13 |
| 522242716116118                        | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 285,79   | 395,06 | 324,76   | 448,94 | 344,35   | 476,01 | 348,53   | 481,79 | 352,82   | 487,72 |
| 522242717112116                        | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 32,47    | 44,89  | 36,90    | 51,01  | 39,12    | 54,08  | 39,60    | 54,74  | 40,09    | 55,41  |
| 522242718119114                        | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 64,95    | 89,78  | 73,81    | 102,03 | 78,26    | 108,18 | 79,21    | 109,49 | 80,18    | 110,84 |
| 522242701119116                        | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 83,12    | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,14   | 138,43 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 522242719115112                        | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 194,85   | 269,35 | 221,41   | 306,07 | 234,77   | 324,53 | 237,62   | 328,48 | 240,54   | 332,52 |
| 522242720113111                        | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 292,27   | 404,02 | 332,12   | 459,11 | 352,15   | 486,80 | 356,43   | 492,71 | 360,81   | 498,77 |
| 522200301139416                        | BENADRYL - XPE 120 ML                                                   | 5,00     | 6,70   | 5,78     | 7,70   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   | 6,36     | 8,45   |
| 522242201132318                        | BENALET TSC - 3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML                           | 9,32     | 12,48  | 10,78    | 14,38  | 11,54    | 15,35  | 11,70    | 15,56  | 11,87    | 15,77  |
| 522235203151414                        | BEXTRA - 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( * )                        | 282,01   |        | 320,45   |        | 339,78   |        | 343,91   |        | 348,14   |        |
| 522235202153413                        | BEXTRA - 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02 ML | 32,41    | 44,80  | 36,82    | 50,91  | 39,05    | 53,98  | 39,52    | 54,63  | 40,01    | 55,30  |
| 522234102112318                        | CADUET - 10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 32,88    | 45,45  | 37,37    | 51,65  | 39,62    | 54,77  | 40,10    | 55,43  | 40,59    | 56,11  |
| 522234103119316                        | CADUET - 10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 98,70    | 136,44 | 112,15   | 155,03 | 118,91   | 164,38 | 120,36   | 166,38 | 121,84   | 168,42 |
| 522234104115314                        | CADUET - 10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 54,17    | 74,88  | 61,55    | 85,09  | 65,27    | 90,22  | 66,06    | 91,32  | 66,87    | 92,44  |
| 522234105111312                        | CADUET - 10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 162,55   | 224,70 | 184,71   | 255,34 | 195,85   | 270,74 | 198,23   | 274,03 | 200,67   | 277,40 |
| 522234101116311                        | CADUET - 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 28,70    | 39,67  | 32,61    | 45,08  | 34,58    | 47,80  | 35,00    | 48,38  | 35,43    | 48,98  |
| 522234106118310                        | CADUET - 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 86,11    | 119,04 | 97,85    | 135,26 | 103,75   | 143,42 | 105,01   | 145,16 | 106,30   | 146,94 |
| 522234108110317                        | CADUET - 5 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 50,00    | 69,12  | 56,82    | 78,54  | 60,25    | 83,28  | 60,98    | 84,29  | 61,73    | 85,33  |
| 522234107114319                        | CADUET - 5 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 149,97   | 207,31 | 170,42   | 235,58 | 180,70   | 249,79 | 182,89   | 252,82 | 185,14   | 255,93 |
| 522212050053203                        | CAMPTOSAR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP) ( * )    | 463,59   |        | 526,79   |        | 558,57   |        | 565,35   |        | 572,30   |        |
| 522212050053303                        | CAMPTOSAR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )    | 1.145,38 |        | 1.301,54 |        | 1.380,04 |        | 1.396,80 |        | 1.413,98 |        |
| 522235301151419                        | CAMPTOSAR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) ( * )      | 476,57   |        | 541,54   |        | 574,21   |        | 581,18   |        | 588,33   |        |
| 522235302158417                        | CAMPTOSAR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )      | 1.177,45 |        | 1.337,98 |        | 1.418,68 |        | 1.435,91 |        | 1.453,57 |        |
| 522200601116314                        | CARDURAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 32,48    | 44,90  | 36,91    | 51,02  | 39,13    | 54,10  | 39,61    | 54,75  | 40,10    | 55,43  |
| 522200602112312                        | CARDURAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 92,59    | 127,99 | 105,21   | 145,44 | 111,56   | 154,21 | 112,91   | 156,08 | 114,30   | 158,00 |
| 522200605111317                        | CARDURAN - 4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 10                       | 44,17    | 61,06  | 50,18    | 69,37  | 53,21    | 73,56  | 53,86    | 74,45  | 54,52    | 75,36  |
| 522200604115416                        | CARDURAN - 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30                      | 132,51   | 183,18 | 150,58   | 208,15 | 159,66   | 220,71 | 161,60   | 223,39 | 163,59   | 226,14 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATORIOS PFIZER LTDA.                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522200603119418 | CARDURAN - XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP                                                         | 88,33    | 122,10   | 100,37   | 138,75   | 106,43   | 147,12   | 107,72   | 148,91   | 109,04   | 150,74   |
| 522200701161311 | CARTRAX - BISN 35 G                                                                           | 32,59    | 43,66    | 37,70    | 50,27    | 40,33    | 53,66    | 40,90    | 54,40    | 41,49    | 55,15    |
| 522234401152419 | CAVERJECT - 10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 36,02    | 48,25    | 41,66    | 55,55    | 44,57    | 59,30    | 45,20    | 60,11    | 45,85    | 60,94    |
| 522234402159417 | CAVERJECT - 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 50,73    | 67,96    | 58,68    | 78,26    | 62,78    | 83,54    | 63,67    | 84,68    | 64,59    | 85,85    |
| 522234501114411 | CELEBRA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 29,00    | 40,09    | 32,95    | 45,55    | 34,94    | 48,29    | 35,36    | 48,88    | 35,79    | 49,48    |
| 522234502110411 | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 23,86    | 32,98    | 27,11    | 37,48    | 28,75    | 39,74    | 29,10    | 40,22    | 29,46    | 40,72    |
| 522234505111311 | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 33,69    | 46,57    | 38,29    | 52,93    | 40,60    | 56,12    | 41,09    | 56,80    | 41,60    | 57,50    |
| 522234503117418 | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 69,75    | 96,42    | 79,26    | 109,56   | 84,04    | 116,17   | 85,06    | 117,58   | 86,11    | 119,03   |
| 522234504113211 | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                           | 8,90     | 12,30    | 10,11    | 13,98    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    | 10,98    | 15,18    |
| 522242302117217 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                             | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,46 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 522242301110219 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,40   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,70 |
| 522242303113215 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                              | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,17 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,15 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 522242304111216 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                              | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 522242305116211 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                                | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,46 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 522242306112211 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                 | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,40   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,70 |
| 522242307119218 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                 | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,17 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,15 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 522242308115216 | CESENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                                 | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 522242309111214 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                             | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,46 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 522242310111214 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,40   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,70 |
| 522242316118210 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                              | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,17 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,15 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 522242315111212 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                              | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 522242314115214 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                                | 4.668,07 | 6.452,96 | 5.304,52 | 7.332,77 | 5.624,46 | 7.775,03 | 5.692,77 | 7.869,46 | 5.762,79 | 7.966,26 |
| 522242313119216 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                 | 778,01   | 1.075,49 | 884,08   | 1.222,12 | 937,40   | 1.295,83 | 948,79   | 1.311,57 | 960,46   | 1.327,70 |
| 522242312112218 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                 | 1.556,02 | 2.150,98 | 1.768,17 | 2.444,26 | 1.874,82 | 2.591,68 | 1.897,59 | 2.623,15 | 1.920,93 | 2.655,42 |
| 522242311116211 | CESENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                                 | 2.334,04 | 3.226,49 | 2.652,26 | 3.666,38 | 2.812,23 | 3.887,52 | 2.846,39 | 3.934,73 | 2.881,40 | 3.983,13 |
| 522241820114217 | CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)              | 661,77   | 914,81   | 752,00   | 1.039,54 | 797,36   | 1.102,23 | 807,04   | 1.115,62 | 816,97   | 1.129,34 |
| 522241816117215 | CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)         | 661,77   | 914,81   | 752,00   | 1.039,54 | 797,36   | 1.102,23 | 807,04   | 1.115,62 | 816,97   | 1.129,34 |
| 522241810119216 | CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG)          | 220,60   | 304,95   | 250,67   | 346,52   | 265,79   | 367,42   | 269,02   | 371,88   | 272,33   | 376,45   |
| 522241804119218 | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28                                             | 110,30   | 152,47   | 125,34   | 173,26   | 132,90   | 183,71   | 134,51   | 185,94   | 136,16   | 188,23   |
| 522241817113213 | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112                                              | 441,17   | 609,86   | 501,32   | 693,00   | 531,55   | 734,80   | 538,01   | 743,72   | 544,63   | 752,87   |
| 522241818111214 | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168                                              | 661,77   | 914,81   | 752,00   | 1.039,54 | 797,36   | 1.102,23 | 807,04   | 1.115,62 | 816,97   | 1.129,34 |
| 522241821110215 | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112                                         | 441,17   | 609,86   | 501,32   | 693,00   | 531,55   | 734,80   | 538,01   | 743,72   | 544,63   | 752,87   |
| 522241819116211 | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168                                         | 661,77   | 914,81   | 752,00   | 1.039,54 | 797,36   | 1.102,23 | 807,04   | 1.115,62 | 816,97   | 1.129,34 |
| 522212050053403 | CITALOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                      | 27,71    | 38,31    | 31,49    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,21    | 47,28    |
| 522200802111212 | CITALOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                      | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 522212050053503 | CITALOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                      | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 522212050053603 | CITALOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                      | 124,67   | 172,34   | 141,67   | 195,84   | 150,22   | 207,65   | 152,04   | 210,17   | 153,91   | 212,76   |
| 522212050053703 | CITALOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                      | 27,71    | 38,31    | 31,49    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,21    | 47,28    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA. |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522200804114219                        | CITALOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                      | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 522212050053803                        | CITALOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                      | 83,12   | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,14   | 138,43 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 522212050053903                        | CITALOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                      | 124,67  | 172,34 | 141,67   | 195,84 | 150,22   | 207,65 | 152,04   | 210,17 | 153,91   | 212,76 |
| 522200807113213                        | CITALOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                      | 27,71   | 38,31  | 31,48    | 43,52  | 33,38    | 46,15  | 33,79    | 46,71  | 34,20    | 47,28  |
| 522212050054003                        | CITALOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                      | 55,42   | 76,61  | 62,97    | 87,05  | 66,77    | 92,30  | 67,58    | 93,42  | 68,41    | 94,57  |
| 522200805110217                        | CITALOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                      | 83,12   | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,14   | 138,43 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 522212050054103                        | CITALOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                      | 166,25  | 229,82 | 188,91   | 261,15 | 200,31   | 276,90 | 202,74   | 280,26 | 205,23   | 283,71 |
| 522212050054203                        | CITALOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                      | 249,37  | 344,72 | 283,37   | 391,72 | 300,46   | 415,35 | 304,11   | 420,39 | 307,85   | 425,56 |
| 522200806117215                        | CITALOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                      | 83,12   | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,14   | 138,43 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 522212050054303                        | CITALOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                      | 166,23  | 229,79 | 188,89   | 261,12 | 200,29   | 276,87 | 202,72   | 280,23 | 205,21   | 283,68 |
| 522212050054403                        | CITALOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                      | 249,35  | 344,69 | 283,34   | 391,68 | 300,43   | 415,30 | 304,08   | 420,35 | 307,82   | 425,52 |
| 522242910117116                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 11,15   | 14,94  | 12,89    | 17,20  | 13,79    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 522242911113114                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 22,30   | 29,87  | 25,80    | 34,40  | 27,60    | 36,72  | 27,99    | 37,22  | 28,39    | 37,74  |
| 522242912111115                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 44,60   | 59,75  | 51,59    | 68,79  | 55,19    | 73,44  | 55,97    | 74,44  | 56,78    | 75,47  |
| 522242902114111                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                  | 6,48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,96  |
| 522242903110111                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                  | 12,96   | 17,36  | 14,99    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 522242904117118                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                  | 25,92   | 34,72  | 29,98    | 39,98  | 32,07    | 42,68  | 32,53    | 43,26  | 33,00    | 43,86  |
| 522242905113116                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                  | 51,82   | 69,42  | 59,95    | 79,94  | 64,13    | 85,34  | 65,04    | 86,50  | 65,98    | 87,70  |
| 522242906111117                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                  | 7,12    | 9,54   | 8,23     | 10,98  | 8,80     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 522242909119119                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 85,46   | 114,48 | 98,85    | 131,82 | 105,75   | 140,71 | 107,25   | 142,63 | 108,79   | 144,61 |
| 522242907116112                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                  | 14,25   | 19,09  | 16,48    | 21,97  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |
| 522242901118113                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                  | 28,49   | 38,16  | 32,96    | 43,95  | 35,26    | 46,91  | 35,76    | 47,55  | 36,27    | 48,21  |
| 522242908112110                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                  | 56,97   | 76,32  | 65,90    | 87,88  | 70,50    | 93,81  | 71,50    | 95,09  | 72,53    | 96,41  |
| 522234804176413                        | DALACIN - 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC                                       | 31,86   | 42,68  | 36,86    | 49,15  | 39,43    | 52,47  | 39,99    | 53,19  | 40,57    | 53,92  |
| 522234802157411                        | DALACIN - 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML ( * )                                        | 6,57    |        | 7,46     |        | 7,91     |        | 8,01     |        | 8,11     |        |
| 522234805164419                        | DALACIN - 20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC                                    | 32,46   | 43,48  | 37,55    | 50,07  | 40,17    | 53,45  | 40,74    | 54,18  | 41,32    | 54,93  |
| 522234801118412                        | DALACIN - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                         | 52,66   | 72,80  | 59,84    | 82,72  | 63,45    | 87,71  | 64,22    | 88,77  | 65,01    | 89,87  |
| 522242601173313                        | DALACIN T - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLIC                                   | 31,86   | 42,68  | 36,86    | 49,15  | 39,43    | 52,47  | 39,99    | 53,19  | 40,57    | 53,92  |
| 522234901155417                        | DAUNOBLASTINA - 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10ML (USO HOSPITALAR) ( * ) | 60,59   |        | 68,85    |        | 73,00    |        | 73,89    |        | 74,80    |        |
| 522235402152410                        | DEPO PROVERA - 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC     | 20,38   | 28,17  | 23,15    | 32,01  | 24,55    | 33,94  | 24,85    | 34,35  | 25,15    | 34,77  |
| 522235401156412                        | DEPO PROVERA - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                          | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  |
| 522235403159419                        | DEPO PROVERA - 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                           | 6,13    | 8,47   | 6,96     | 9,62   | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  |
| 522235501150416                        | DEPO-MEDROL - 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                                            | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  | 9,56     | 13,21  |
| 522235601112419                        | DETRUSITOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                              | 59,80   | 80,11  | 69,17    | 92,24  | 74,00    | 98,47  | 75,05    | 99,81  | 76,13    | 101,20 |
| 522235602119417                        | DETRUSITOL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                              | 81,70   | 109,44 | 94,51    | 126,03 | 101,10   | 134,54 | 102,54   | 136,37 | 104,02   | 138,26 |
| 522235603115415                        | DETRUSITOL - 2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                 | 127,49  | 170,78 | 147,47   | 196,65 | 157,76   | 209,93 | 160,00   | 212,79 | 162,30   | 215,74 |
| 522235701117412                        | DETRUSITOL LA - 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 14                                            | 93,96   | 125,87 | 108,69   | 144,94 | 116,27   | 154,72 | 117,92   | 156,83 | 119,62   | 159,00 |
| 522235702113216                        | DETRUSITOL LA - 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28                                            | 187,93  | 251,75 | 217,38   | 289,88 | 232,55   | 309,44 | 235,85   | 313,67 | 239,25   | 318,02 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                                                                                               | ICMS 0%   |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                        |                                                                                                                                          | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA. |                                                                                                                                          |           |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 522235703111314                        | DETRUSITOL LA - 4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                                                                                    | 201,35    | 269,73 | 232,91    | 310,59 | 249,16    | 331,55 | 252,70    | 336,08 | 256,34    | 340,74 |
| 522200903112419                        | DIABINESE - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                                                                           | 23,48     | 32,46  | 26,69     | 36,89  | 28,30     | 39,12  | 28,64     | 39,59  | 28,99     | 40,08  |
| 522200904119417                        | DIABINESE - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                            | 7,04      | 9,73   | 7,99      | 11,05  | 8,48      | 11,72  | 8,58      | 11,86  | 8,69      | 12,01  |
| 522200901111318                        | DIABINESE - 250 MG COM CT FR VD AMB X 100                                                                                                | 23,48     | 32,46  | 26,69     | 36,89  | 28,30     | 39,12  | 28,64     | 39,59  | 28,99     | 40,08  |
| 522200902116313                        | DIABINESE - 250 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                                                 | 7,04      | 9,73   | 7,99      | 11,05  | 8,48      | 11,72  | 8,58      | 11,86  | 8,69      | 12,01  |
| 522235901116411                        | DILTIZEM - 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                             | 23,94     | 33,09  | 27,21     | 37,61  | 28,85     | 39,88  | 29,20     | 40,36  | 29,56     | 40,86  |
| 522235903119416                        | DILTIZEM - 240 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                             | 23,87     | 33,00  | 27,12     | 37,49  | 28,76     | 39,76  | 29,11     | 40,24  | 29,47     | 40,73  |
| 522235904115414                        | DILTIZEM - 90 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                              | 20,32     | 28,09  | 23,09     | 31,92  | 24,48     | 33,84  | 24,78     | 34,25  | 25,08     | 34,67  |
| 522236001119410                        | DOSTINEX - 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                                                                                                   | 49,21     | 68,03  | 55,92     | 77,30  | 59,29     | 81,96  | 60,01     | 82,96  | 60,75     | 83,98  |
| 522236002115419                        | DOSTINEX - 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                                                                                                   | 170,14    | 235,19 | 193,34    | 267,26 | 205,00    | 283,38 | 207,49    | 286,83 | 210,04    | 290,35 |
| 522236101113414                        | DRENOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                | 4,53      | 6,26   | 5,15      | 7,12   | 5,46      | 7,55   | 5,53      | 7,64   | 5,59      | 7,73   |
| 522242801156218                        | ECALTA - 100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC ( *)                                                                                     | 267,26    |        | 309,15    |        | 330,72    |        | 335,42    |        | 340,25    |        |
| 522242502159215                        | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 15 FA VD INC + SOL DIL 15 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                           | 6.925,96  |        | 8.011,62  |        | 8.570,53  |        | 8.692,22  |        | 8.817,39  |        |
| 522242503155213                        | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 2 FA VD INC + SOL DIL 2 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                             | 923,51    |        | 1.068,26  |        | 1.142,79  |        | 1.159,02  |        | 1.175,70  |        |
| 522242504151211                        | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + SOL DIL 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                           | 13.852,60 |        | 16.024,02 |        | 17.141,90 |        | 17.385,29 |        | 17.635,64 |        |
| 522242501152217                        | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                                 | 461,75    |        | 534,13    |        | 571,39    |        | 579,51    |        | 587,85    |        |
| 522201002135417                        | EPELIN - SUSP 120 ML                                                                                                                     | 3,88      | 5,36   | 4,41      | 6,09   | 4,67      | 6,46   | 4,73      | 6,54   | 4,79      | 6,62   |
| 522241701174313                        | EXUBERA - 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                                      | 22,36     | 30,91  | 25,41     | 35,13  | 26,94     | 37,24  | 27,27     | 37,70  | 27,61     | 38,16  |
| 522241706176314                        | EXUBERA - 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + INALADOR + CÂMARA INALADORA + ATIVADOR | 319,45    | 441,60 | 363,00    | 501,80 | 384,90    | 532,06 | 389,57    | 538,53 | 394,36    | 545,15 |
| 522241703177311                        | EXUBERA - 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                                      | 58,05     | 80,25  | 65,96     | 91,18  | 69,94     | 96,68  | 70,79     | 97,86  | 71,66     | 99,06  |
| 522236201118418                        | FARLUTAL - 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                            | 9,50      | 13,13  | 10,80     | 14,93  | 11,45     | 15,83  | 11,59     | 16,02  | 11,73     | 16,22  |
| 522236202114416                        | FARLUTAL - 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                            | 14,35     | 19,84  | 16,30     | 22,54  | 17,29     | 23,90  | 17,50     | 24,19  | 17,71     | 24,48  |
| 522236203110414                        | FARLUTAL - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                             | 3,63      | 5,02   | 4,13      | 5,70   | 4,38      | 6,05   | 4,43      | 6,12   | 4,48      | 6,20   |
| 522236204117412                        | FARLUTAL - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                             | 7,17      | 9,91   | 8,14      | 11,26  | 8,63      | 11,93  | 8,74      | 12,08  | 8,85      | 12,23  |
| 522236205113410                        | FARLUTAL - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                             | 9,55      | 13,20  | 10,86     | 15,01  | 11,51     | 15,91  | 11,65     | 16,10  | 11,79     | 16,30  |
| 522236304154417                        | FARMORUBICINA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                                                      | 53,92     |        | 61,26     |        | 64,96     |        | 65,75     |        | 66,55     |        |
| 522236302151410                        | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML                                                                                 | 118,22    | 163,42 | 134,34    | 185,70 | 142,44    | 196,90 | 144,17    | 199,29 | 145,94    | 201,74 |
| 522236306157413                        | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML ( *)                                                                           | 904,91    |        | 1.028,29  |        | 1.090,31  |        | 1.103,55  |        | 1.117,12  |        |
| 522236303158419                        | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML ( *)                                                                            | 251,35    |        | 285,62    |        | 302,84    |        | 306,52    |        | 310,29    |        |
| 522236301155412                        | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML ( *)                                                                             | 60,27     |        | 68,48     |        | 72,61     |        | 73,50     |        | 74,40     |        |
| 522236305150415                        | FARMORUBICINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                                                      | 229,40    |        | 260,67    |        | 276,39    |        | 279,75    |        | 283,19    |        |
| 522201101117417                        | FASIGYN - 500 MG X 4 DRG                                                                                                                 | 6,67      | 8,94   | 7,71      | 10,29  | 8,25      | 10,98  | 8,37      | 11,13  | 8,49      | 11,29  |
| 522201201111313                        | FELDENNE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                     | 12,62     | 17,45  | 14,34     | 19,82  | 15,21     | 21,02  | 15,39     | 21,27  | 15,58     | 21,54  |
| 522201204110318                        | FELDENNE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                     | 19,39     | 26,80  | 22,03     | 30,46  | 23,36     | 32,30  | 23,65     | 32,69  | 23,94     | 33,09  |
| 522201208116310                        | FELDENNE - 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                          | 14,14     | 19,55  | 16,07     | 22,22  | 17,04     | 23,56  | 17,25     | 23,85  | 17,46     | 24,14  |
| 522201203149318                        | FELDENNE - 20 MG SUP CT STR X 10                                                                                                         | 13,72     | 18,97  | 15,59     | 21,55  | 16,53     | 22,85  | 16,73     | 23,13  | 16,94     | 23,41  |
| 522201202118311                        | FELDENNE - 20 MG X 10 COMP SOLÚVEIS                                                                                                      | 14,14     | 19,55  | 16,07     | 22,22  | 17,04     | 23,56  | 17,25     | 23,85  | 17,46     | 24,14  |
| 522201206156315                        | FELDENNE - 40MG INJ 2 AMP IM                                                                                                             | 11,91     | 16,46  | 13,54     | 18,72  | 14,36     | 19,84  | 14,53     | 20,09  | 14,71     | 20,33  |
| 522201207160316                        | FELDENNE - GEL BISN 30 G                                                                                                                 | 16,30     | 21,84  | 18,86     | 25,14  | 20,17     | 26,84  | 20,46     | 27,21  | 20,75     | 27,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA.</b> |                                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522201301116317                               | FELDENE SL - 20 MG 5 BL X 2 COMP                                                                    | 26,90    | 37,19    | 30,57    | 42,26    | 32,42    | 44,81    | 32,81    | 45,36    | 33,21    | 45,91    |
| 522201302112315                               | FELDENE SL - 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10                                     | 26,90    | 37,19    | 30,57    | 42,26    | 32,42    | 44,81    | 32,81    | 45,36    | 33,21    | 45,91    |
| 522201401161411                               | FIBRASE - POM TB 10G                                                                                | 14,05    | 19,42    | 15,96    | 22,06    | 16,92    | 23,39    | 17,13    | 23,68    | 17,34    | 23,97    |
| 522201402168411                               | FIBRASE - POM TB 30G                                                                                | 34,49    | 47,68    | 39,19    | 54,18    | 41,56    | 57,44    | 42,06    | 58,14    | 42,58    | 58,86    |
| 522236401151419                               | FRADEMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                | 5,17     | 7,15     | 5,88     | 8,13     | 6,23     | 8,62     | 6,31     | 8,72     | 6,39     | 8,83     |
| 522236403152412                               | FRADEMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                | 8,54     | 11,81    | 9,71     | 13,42    | 10,29    | 14,23    | 10,42    | 14,40    | 10,54    | 14,58    |
| 522236402113413                               | FRADEMICINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                            | 48,37    | 66,86    | 54,97    | 75,98    | 58,28    | 80,57    | 58,99    | 81,55    | 59,72    | 82,55    |
| 522236501154411                               | FRAGMIN - 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                          | 58,28    | 80,56    | 66,22    | 91,54    | 70,22    | 97,07    | 71,07    | 98,24    | 71,94    | 99,45    |
| 522236502150418                               | FRAGMIN - 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                          | 101,20   | 139,89   | 115,00   | 158,98   | 121,94   | 168,56   | 123,42   | 170,61   | 124,94   | 172,71   |
| 522236601116412                               | FRONTAL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 6,59     | 9,11     | 7,49     | 10,36    | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    | 8,14     | 11,25    |
| 522236602112410                               | FRONTAL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 9,90     | 13,69    | 11,24    | 15,54    | 11,92    | 16,48    | 12,07    | 16,68    | 12,22    | 16,89    |
| 522236603119419                               | FRONTAL - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 12,87    | 17,79    | 14,62    | 20,21    | 15,50    | 21,42    | 15,69    | 21,69    | 15,88    | 21,95    |
| 522236604115417                               | FRONTAL - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 19,32    | 26,71    | 21,95    | 30,35    | 23,28    | 32,18    | 23,56    | 32,57    | 23,85    | 32,97    |
| 522236605111415                               | FRONTAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 22,88    | 31,63    | 26,00    | 35,94    | 27,57    | 38,11    | 27,90    | 38,57    | 28,24    | 39,04    |
| 522236606118413                               | FRONTAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 34,33    | 47,46    | 39,01    | 53,92    | 41,36    | 57,17    | 41,86    | 57,87    | 42,37    | 58,58    |
| 522236607114411                               | FRONTAL - 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO                                           | 54,29    | 75,05    | 61,69    | 85,28    | 65,41    | 90,43    | 66,21    | 91,52    | 67,02    | 92,65    |
| 522243002117317                               | FRONTAL SL - 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 15                                             | 9,65     | 13,34    | 10,97    | 15,16    | 11,63    | 16,08    | 11,77    | 16,27    | 11,91    | 16,47    |
| 522243001110319                               | FRONTAL SL - 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 19,29    | 26,67    | 21,93    | 30,31    | 23,25    | 32,14    | 23,53    | 32,53    | 23,82    | 32,93    |
| 522240901110310                               | FRONTAL XR - 0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                  | 19,32    | 26,71    | 21,95    | 30,35    | 23,28    | 32,18    | 23,56    | 32,57    | 23,85    | 32,97    |
| 522240902117319                               | FRONTAL XR - 1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                    | 34,33    | 47,46    | 39,01    | 53,92    | 41,36    | 57,17    | 41,86    | 57,87    | 42,37    | 58,58    |
| 522240903113317                               | FRONTAL XR - 2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                    | 54,29    | 75,05    | 61,69    | 85,28    | 65,41    | 90,43    | 66,21    | 91,52    | 67,02    | 92,65    |
| 522236701153417                               | GENOTROPIN - 16 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 371,31   | 513,28   | 421,93   | 583,26   | 447,38   | 618,44   | 452,82   | 625,95   | 458,38   | 633,65   |
| 522236704152411                               | GENOTROPIN - 16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 371,31   | 513,28   | 421,93   | 583,26   | 447,38   | 618,44   | 452,82   | 625,95   | 458,38   | 633,65   |
| 522236705159411                               | GENOTROPIN - 16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 1.856,55 | 2.566,42 | 2.109,67 | 2.916,32 | 2.236,91 | 3.092,21 | 2.264,08 | 3.129,77 | 2.291,92 | 3.168,27 |
| 522236702151418                               | GENOTROPIN - 36 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 813,15   | 1.124,07 | 924,02   | 1.277,33 | 979,75   | 1.354,37 | 991,65   | 1.370,82 | 1.003,85 | 1.387,68 |
| 522236706155418                               | GENOTROPIN - 36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 813,15   | 1.124,07 | 924,02   | 1.277,33 | 979,75   | 1.354,37 | 991,65   | 1.370,82 | 1.003,85 | 1.387,68 |
| 522236707151416                               | GENOTROPIN - 36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 4.065,78 | 5.620,38 | 4.620,12 | 6.386,67 | 4.898,77 | 6.771,87 | 4.958,27 | 6.854,12 | 5.019,26 | 6.938,43 |
| 522201601111213                               | GEODON - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                                        | 83,66    | 115,65   | 95,06    | 131,41   | 100,79   | 139,33   | 102,02   | 141,03   | 103,27   | 142,76   |
| 522201602116219                               | GEODON - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                                        | 179,33   | 247,90   | 203,77   | 281,69   | 216,06   | 298,68   | 218,69   | 302,30   | 221,38   | 306,02   |
| 522201605115213                               | GEODON - 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                                        | 139,29   | 192,55   | 158,28   | 218,80   | 167,83   | 232,00   | 169,87   | 234,82   | 171,96   | 237,71   |
| 522201604119215                               | GEODON - 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                                        | 298,51   | 412,65   | 339,21   | 468,91   | 359,67   | 497,19   | 364,04   | 503,23   | 368,51   | 509,42   |
| 522201701157215                               | GEODON IM - 20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL                                                            | 99,12    | 137,02   | 112,64   | 155,70   | 119,43   | 165,09   | 120,88   | 167,10   | 122,37   | 169,16   |
| 522201801161419                               | GINO FIBRASE - POM VAG TB 30G                                                                       | 33,07    | 45,71    | 37,58    | 51,95    | 39,85    | 55,08    | 40,33    | 55,75    | 40,83    | 56,43    |
| 522236801166413                               | GINO PLETIL - 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                     | 21,46    | 28,75    | 24,82    | 33,10    | 26,55    | 35,33    | 26,93    | 35,81    | 27,32    | 36,31    |
| 522201901113319                               | GINO TRALEN - ÓVULO 300 MG                                                                          | 19,90    | 26,66    | 23,01    | 30,69    | 24,62    | 32,76    | 24,97    | 33,21    | 25,33    | 33,67    |
| 522201902160310                               | GINO TRALEN - POM VAG 6,5%                                                                          | 19,90    | 26,66    | 23,01    | 30,69    | 24,62    | 32,76    | 24,97    | 33,21    | 25,33    | 33,67    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA.</b> |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522202001159418                               | KETALAR - 10ML X 5 AMP                                       | 200,43  | 277,07 | 227,76   | 314,84 | 241,49   | 333,83 | 244,43   | 337,89 | 247,43   | 342,04 |
| 522237401110419                               | KITNOS - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                    | 10,88   | 14,57  | 12,59    | 16,78  | 13,46    | 17,92  | 13,66    | 18,16  | 13,85    | 18,41  |
| 522237501158413                               | LEGIFOL - 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML ( * ) | 365,72  |        | 415,58   |        | 440,65   |        | 446,00   |        | 451,49   |        |
| 522202102117214                               | LIPITOR - 10 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10                   | 83,12   | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,14   | 138,43 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 522202101110216                               | LIPITOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 29,71   | 41,07  | 33,76    | 46,67  | 35,80    | 49,48  | 36,23    | 50,08  | 36,68    | 50,70  |
| 522202106112411                               | LIPITOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                     | 249,35  | 344,69 | 283,34   | 391,67 | 300,43   | 415,30 | 304,08   | 420,34 | 307,82   | 425,51 |
| 522202103113212                               | LIPITOR - 20 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10                   | 101,93  | 140,90 | 115,83   | 160,12 | 122,82   | 169,78 | 124,31   | 171,84 | 125,84   | 173,95 |
| 522202108115213                               | LIPITOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 33,98   | 46,97  | 38,61    | 53,38  | 40,94    | 56,60  | 41,44    | 57,29  | 41,95    | 57,99  |
| 522202107119411                               | LIPITOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                     | 305,77  | 422,68 | 347,46   | 480,31 | 368,41   | 509,28 | 372,89   | 515,47 | 377,47   | 521,81 |
| 522202104111213                               | LIPITOR - 40 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10                   | 149,88  | 207,19 | 170,31   | 235,44 | 180,59   | 249,64 | 182,78   | 252,67 | 185,03   | 255,78 |
| 522202109111211                               | LIPITOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 49,96   | 69,06  | 56,77    | 78,48  | 60,20    | 83,21  | 60,93    | 84,22  | 61,68    | 85,26  |
| 522202105116219                               | LIPITOR - 80 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10                   | 149,88  | 207,19 | 170,31   | 235,44 | 180,59   | 249,64 | 182,78   | 252,67 | 185,03   | 255,78 |
| 522237601111419                               | LOMOTIL - 10 COMPRIMIDOS                                     | 4,03    | 5,40   | 4,66     | 6,22   | 4,99     | 6,63   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   |
| 522237701114411                               | LONITEN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 22,64   | 31,30  | 25,72    | 35,56  | 27,27    | 37,70  | 27,61    | 38,16  | 27,95    | 38,63  |
| 522202201115317                               | LOPID - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                | 60,41   | 83,51  | 68,65    | 94,89  | 72,79    | 100,62 | 73,67    | 101,84 | 74,58    | 103,09 |
| 522212050052803                               | LOPID - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 34,96   | 48,33  | 39,72    | 54,91  | 42,12    | 58,22  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,65  |
| 522202202111315                               | LOPID - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                | 44,39   | 61,36  | 50,45    | 69,74  | 53,49    | 73,94  | 54,14    | 74,84  | 54,81    | 75,76  |
| 522212050052903                               | LOPID - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 69,90   | 96,63  | 79,44    | 109,81 | 84,23    | 116,43 | 85,25    | 117,85 | 86,30    | 119,30 |
| 522242402111318                               | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 22,48   | 31,08  | 25,55    | 35,31  | 27,09    | 37,44  | 27,42    | 37,90  | 27,75    | 38,36  |
| 522242403118316                               | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14          | 31,46   | 43,49  | 35,74    | 49,41  | 37,90    | 52,39  | 38,36    | 53,03  | 38,83    | 53,68  |
| 522242404114314                               | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 44,94   | 62,12  | 51,06    | 70,59  | 54,14    | 74,84  | 54,80    | 75,75  | 55,47    | 76,68  |
| 522242405110312                               | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28          | 62,91   | 86,96  | 71,49    | 98,82  | 75,80    | 104,78 | 76,72    | 106,05 | 77,66    | 107,36 |
| 522242406117310                               | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 67,41   | 93,18  | 76,60    | 105,89 | 81,22    | 112,28 | 82,21    | 113,64 | 83,22    | 115,04 |
| 522242407113319                               | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 31,54   | 43,60  | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,52  | 38,46    | 53,16  | 38,93    | 53,81  |
| 522242408111311                               | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14          | 44,12   | 60,99  | 50,14    | 69,31  | 53,16    | 73,49  | 53,81    | 74,38  | 54,47    | 75,30  |
| 522242409116315                               | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 63,06   | 87,17  | 71,66    | 99,05  | 75,98    | 105,03 | 76,90    | 106,30 | 77,85    | 107,61 |
| 522242410114312                               | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28          | 88,28   | 122,03 | 100,32   | 138,68 | 106,37   | 147,04 | 107,66   | 148,82 | 108,98   | 150,66 |
| 522242411110310                               | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 94,60   | 130,77 | 107,49   | 148,59 | 113,97   | 157,55 | 115,36   | 159,46 | 116,77   | 161,42 |
| 522242412117319                               | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 33,32   | 46,06  | 37,86    | 52,34  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,17  | 41,14    | 56,86  |
| 522242413113317                               | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14          | 46,65   | 64,49  | 53,01    | 73,28  | 56,21    | 77,70  | 56,89    | 78,64  | 57,59    | 79,61  |
| 522242414111318                               | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 66,66   | 92,15  | 75,75    | 104,71 | 80,31    | 111,02 | 81,29    | 112,37 | 82,29    | 113,75 |
| 522242415116313                               | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28          | 93,32   | 129,00 | 106,04   | 146,58 | 112,43   | 155,42 | 113,80   | 157,31 | 115,20   | 159,25 |
| 522242416112311                               | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 99,98   | 138,21 | 113,61   | 157,05 | 120,47   | 166,53 | 121,93   | 168,55 | 123,43   | 170,62 |
| 522242417119311                               | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 50,18   | 69,37  | 57,03    | 78,83  | 60,47    | 83,59  | 61,20    | 84,60  | 61,95    | 85,64  |
| 522242418115318                               | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14          | 70,24   | 97,10  | 79,82    | 110,34 | 84,63    | 116,99 | 85,66    | 118,41 | 86,71    | 119,87 |
| 522242419111316                               | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 100,35  | 138,72 | 114,03   | 157,64 | 120,91   | 167,14 | 122,38   | 169,17 | 123,89   | 171,25 |
| 522242420111316                               | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28          | 140,51  | 194,24 | 159,66   | 220,71 | 169,29   | 234,03 | 171,35   | 236,87 | 173,46   | 239,78 |
| 522242421116311                               | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 150,54  | 208,10 | 171,07   | 236,47 | 181,38   | 250,74 | 183,59   | 253,78 | 185,84   | 256,90 |
| 522242401131315                               | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10           | 8,70    | 12,03  | 9,88     | 13,66  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  | 10,74    | 14,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA.</b> |                                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242422112311                               | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                               | 12,17    | 16,82    | 13,83    | 19,12    | 14,66    | 20,27    | 14,84    | 20,51    | 15,02    | 20,77    |
| 522242423119318                               | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 17,38    | 24,03    | 19,75    | 27,31    | 20,95    | 28,95    | 21,20    | 29,31    | 21,46    | 29,67    |
| 522242424115316                               | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                               | 24,35    | 33,66    | 27,67    | 38,24    | 29,33    | 40,55    | 29,69    | 41,04    | 30,06    | 41,55    |
| 522242425111314                               | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 26,08    | 36,05    | 29,64    | 40,97    | 31,43    | 43,44    | 31,81    | 43,97    | 32,20    | 44,51    |
| 522242426118312                               | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                              | 50,18    | 69,37    | 57,03    | 78,83    | 60,47    | 83,59    | 61,20    | 84,60    | 61,95    | 85,64    |
| 522242427114310                               | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                              | 70,25    | 97,11    | 79,83    | 110,35   | 84,64    | 117,01   | 85,67    | 118,43   | 86,72    | 119,88   |
| 522242428110319                               | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 100,35   | 138,72   | 114,03   | 157,64   | 120,91   | 167,14   | 122,38   | 169,17   | 123,89   | 171,25   |
| 522242429117317                               | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                              | 140,51   | 194,24   | 159,66   | 220,71   | 169,29   | 234,03   | 171,35   | 236,87   | 173,46   | 239,78   |
| 522242430115314                               | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 150,54   | 208,10   | 171,07   | 236,47   | 181,38   | 250,74   | 183,59   | 253,78   | 185,84   | 256,90   |
| 522242431111312                               | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 14,98    | 20,71    | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,26    | 18,49    | 25,57    |
| 522242432118310                               | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                               | 20,97    | 28,99    | 23,83    | 32,94    | 25,26    | 34,92    | 25,57    | 35,35    | 25,88    | 35,78    |
| 522242433114319                               | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 29,95    | 41,40    | 34,04    | 47,05    | 36,09    | 49,89    | 36,53    | 50,50    | 36,98    | 51,12    |
| 522242434110317                               | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                               | 41,95    | 57,99    | 47,67    | 65,89    | 50,54    | 69,87    | 51,16    | 70,72    | 51,79    | 71,59    |
| 522242435117315                               | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 44,94    | 62,12    | 51,06    | 70,59    | 54,14    | 74,84    | 54,80    | 75,75    | 55,47    | 76,68    |
| 522242436113313                               | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 20,56    | 28,42    | 23,36    | 32,29    | 24,76    | 34,23    | 25,07    | 34,65    | 25,37    | 35,08    |
| 522242437111314                               | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                               | 28,78    | 39,78    | 32,71    | 45,21    | 34,68    | 47,94    | 35,10    | 48,52    | 35,53    | 49,12    |
| 522242438116311                               | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 41,11    | 56,83    | 46,72    | 64,58    | 49,54    | 68,48    | 50,14    | 69,31    | 50,76    | 70,16    |
| 522242439112318                               | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                               | 57,56    | 79,57    | 65,41    | 90,42    | 69,36    | 95,88    | 70,20    | 97,04    | 71,06    | 98,24    |
| 522242440110315                               | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 61,68    | 85,26    | 70,09    | 96,89    | 74,31    | 102,73   | 75,22    | 103,98   | 76,14    | 105,26   |
| 522241901157315                               | MACUGEM - 0,3 MG SOL INJ INT-OC CT 1 ENV X (1SER VD + 1AG) +1ENV X (1 ÊMBOLO PLAS + 1TRAVA PLAS) | 2.117,53 | 2.927,19 | 2.406,23 | 3.326,28 | 2.551,36 | 3.526,90 | 2.582,35 | 3.569,74 | 2.614,11 | 3.613,65 |
| 522202401114411                               | MANSIL - 250 MG X 6 CAPS                                                                         | 33,05    | 45,69    | 37,55    | 51,91    | 39,82    | 55,04    | 40,30    | 55,71    | 40,79    | 56,39    |
| 522202402137415                               | MANSIL - XPE 12 ML                                                                               | 20,61    | 28,49    | 23,41    | 32,37    | 24,83    | 34,32    | 25,13    | 34,73    | 25,44    | 35,16    |
| 522202503111314                               | MARAX - 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT BL AL AL X 20                                              | 5,69     | 7,87     | 6,47     | 8,94     | 6,86     | 9,48     | 6,94     | 9,59     | 7,03     | 9,71     |
| 522202501119415                               | MARAX - 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT FR VD AMB X 20                                             | 5,69     | 7,87     | 6,47     | 8,94     | 6,86     | 9,48     | 6,94     | 9,59     | 7,03     | 9,71     |
| 522202502131419                               | MARAX - 2,5 MG/5ML + 6,25 MG/5ML + 32,5 MG / 5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       | 5,76     | 7,96     | 6,54     | 9,04     | 6,94     | 9,59     | 7,02     | 9,70     | 7,11     | 9,82     |
| 522237801119413                               | MAXAQUIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                  | 34,33    | 47,46    | 39,01    | 53,92    | 41,36    | 57,17    | 41,86    | 57,87    | 42,37    | 58,58    |
| 522237802115411                               | MAXAQUIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                  | 78,19    | 108,09   | 88,85    | 122,82   | 94,21    | 130,23   | 95,35    | 131,81   | 96,52    | 133,43   |
| 522241101150413                               | MIANTREX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) ( *)                             | 13,80    |          | 15,68    |          | 16,63    |          | 16,83    |          | 17,03    |          |
| 522241102157411                               | MIANTREX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML (REST HOSP) ( *)                            | 85,84    |          | 97,54    |          | 103,42   |          | 104,68   |          | 105,97   |          |
| 522237901113417                               | MINIDIAB - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                     | 16,78    | 23,20    | 19,06    | 26,35    | 20,21    | 27,94    | 20,46    | 28,28    | 20,71    | 28,63    |
| 522202601113419                               | MINIPRESS - 1 MG X 15 CAPS                                                                       | 9,62     | 13,30    | 10,93    | 15,11    | 11,59    | 16,02    | 11,73    | 16,21    | 11,87    | 16,41    |
| 522202602111411                               | MINIPRESS - 2 MG X 15 CAPS                                                                       | 16,83    | 23,27    | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,03    | 20,52    | 28,37    | 20,77    | 28,71    |
| 522202603116415                               | MINIPRESS - 4 MG X 15 CAPS                                                                       | 22,99    | 31,78    | 26,13    | 36,12    | 27,70    | 38,30    | 28,04    | 38,76    | 28,38    | 39,24    |
| 522240602113318                               | MOTRIN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                   | 7,74     | 10,70    | 8,80     | 12,16    | 9,33     | 12,89    | 9,44     | 13,05    | 9,56     | 13,21    |
| 522240603111319                               | MOTRIN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 19,34    | 26,73    | 21,98    | 30,39    | 23,31    | 32,22    | 23,59    | 32,61    | 23,88    | 33,01    |
| 522240601117417                               | MOTRIN - 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                      | 19,34    | 26,73    | 21,98    | 30,39    | 23,31    | 32,22    | 23,59    | 32,61    | 23,88    | 33,01    |
| 522240604116314                               | MOTRIN - 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                                                      | 32,24    | 44,57    | 36,64    | 50,65    | 38,85    | 53,70    | 39,32    | 54,35    | 39,80    | 55,02    |
| 522243202116314                               | MYCOBUTIN - 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                                             | 577,05   | 773,01   | 667,50   | 890,12   | 714,07   | 950,19   | 724,21   | 963,17   | 734,64   | 976,52   |
| 522243201111319                               | MYCOBUTIN - 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 01                                          | 577,05   | 773,01   | 667,50   | 890,12   | 714,07   | 950,19   | 724,21   | 963,17   | 734,64   | 976,52   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA.</b> |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522240403110416                               | NAXOGIN - 250MG + 250MG + 100000UI COM VAG CT STR AL/AL X 10 + APLIC       | 23,81   | 31,90  | 27,54    | 36,73  | 29,46    | 39,20  | 29,88    | 39,74  | 30,31    | 40,29  |
| 522240401118411                               | NAXOGIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                 | 18,41   | 24,66  | 21,30    | 28,40  | 22,78    | 30,32  | 23,11    | 30,73  | 23,44    | 31,16  |
| 522202902113310                               | NEURONTIN - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                     | 21,72   | 30,02  | 24,68    | 34,12  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  | 26,82    | 37,07  |
| 522202901117312                               | NEURONTIN - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 65,20   | 90,13  | 74,09    | 102,42 | 78,56    | 108,59 | 79,51    | 109,91 | 80,49    | 111,26 |
| 522202903111311                               | NEURONTIN - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 79,35   | 109,69 | 90,17    | 124,65 | 95,61    | 132,16 | 96,77    | 133,77 | 97,96    | 135,41 |
| 522202904116317                               | NEURONTIN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27                          | 93,88   | 129,78 | 106,68   | 147,47 | 113,11   | 156,36 | 114,49   | 158,26 | 115,90   | 160,21 |
| 522203001111316                               | NORVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                 | 32,62   | 45,09  | 37,07    | 51,24  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 54,99  | 40,27    | 55,66  |
| 522203002116311                               | NORVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 47,38   | 65,50  | 53,84    | 74,43  | 57,09    | 78,91  | 57,78    | 79,87  | 58,49    | 80,86  |
| 522212050053103                               | NORVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                 | 90,99   | 125,78 | 103,39   | 142,93 | 109,63   | 151,55 | 110,96   | 153,39 | 112,32   | 155,27 |
| 522203005115316                               | NORVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                  | 8,14    | 11,25  | 9,25     | 12,79  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  | 10,05    | 13,89  |
| 522203003112311                               | NORVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                  | 16,53   | 22,85  | 18,79    | 25,97  | 19,92    | 27,53  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,21  |
| 522203004119318                               | NORVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 24,09   | 33,30  | 27,38    | 37,84  | 29,03    | 40,13  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,11  |
| 522212050053003                               | NORVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                  | 46,18   | 63,84  | 52,48    | 72,54  | 55,64    | 76,92  | 56,32    | 77,85  | 57,01    | 78,81  |
| 522234003114411                               | OLMETEC - 20 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 10                                 | 16,83   | 23,27  | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,03  | 20,52    | 28,37  | 20,77    | 28,71  |
| 522234002118411                               | OLMETEC - 20 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10                                 | 53,30   | 73,68  | 60,57    | 83,73  | 64,22    | 88,78  | 65,00    | 89,85  | 65,80    | 90,96  |
| 522234004110418                               | OLMETEC - 40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                | 19,45   | 26,89  | 22,10    | 30,55  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  |
| 522234001111413                               | OLMETEC - 40 MG COMP REV CT 3 BL AL/AL X 10                                | 61,33   | 84,78  | 69,69    | 96,34  | 73,89    | 102,15 | 74,79    | 103,39 | 75,71    | 104,66 |
| 522243102111418                               | OLMETEC ANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                       | 31,64   | 42,38  | 36,60    | 48,81  | 39,15    | 52,10  | 39,71    | 52,81  | 40,28    | 53,54  |
| 522243103118416                               | OLMETEC ANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 63,29   | 84,78  | 73,21    | 97,63  | 78,32    | 104,22 | 79,43    | 105,64 | 80,57    | 107,10 |
| 522243101115411                               | OLMETEC ANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 14,76   | 19,77  | 17,08    | 22,78  | 18,27    | 24,31  | 18,53    | 24,64  | 18,80    | 24,99  |
| 522243104114414                               | OLMETEC ANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 35,78   | 47,93  | 41,38    | 55,18  | 44,27    | 58,91  | 44,90    | 59,71  | 45,54    | 60,54  |
| 522243105110412                               | OLMETEC ANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 71,54   | 95,83  | 82,76    | 110,36 | 88,53    | 117,81 | 89,79    | 119,42 | 91,08    | 121,07 |
| 522243106117410                               | OLMETEC ANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                       | 16,69   | 22,36  | 19,31    | 25,75  | 20,65    | 27,48  | 20,95    | 27,86  | 21,25    | 28,25  |
| 522243107113419                               | OLMETEC ANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                       | 35,78   | 47,93  | 41,38    | 55,18  | 44,27    | 58,91  | 44,90    | 59,71  | 45,54    | 60,54  |
| 522243108111411                               | OLMETEC ANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 71,54   | 95,83  | 82,76    | 110,36 | 88,53    | 117,81 | 89,79    | 119,42 | 91,08    | 121,07 |
| 522243109116415                               | OLMETEC ANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 16,69   | 22,36  | 19,31    | 25,75  | 20,65    | 27,48  | 20,95    | 27,86  | 21,25    | 28,25  |
| 522234005117416                               | OLMETEC* HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 17,31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,85    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |
| 522241402118411                               | OLMETEC* HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 54,26   | 75,01  | 61,66    | 85,23  | 65,38    | 90,37  | 66,17    | 91,47  | 66,98    | 92,60  |
| 522241401111413                               | OLMETEC* HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 61,80   | 85,43  | 70,23    | 97,08  | 74,47    | 102,94 | 75,37    | 104,19 | 76,30    | 105,47 |
| 522241403114411                               | OLMETEC* HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 61,80   | 85,43  | 70,23    | 97,08  | 74,47    | 102,94 | 75,37    | 104,19 | 76,30    | 105,47 |
| 522238401157413                               | PLATAMINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP) ( * )    | 128,72  |        | 146,26   |        | 155,08   |        | 156,97   |        | 158,90   |        |
| 522238402153411                               | PLATAMINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP) ( * )    | 387,82  |        | 440,69   |        | 467,27   |        | 472,95   |        | 478,77   |        |
| 522238403151412                               | PLATAMINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) ( * )     | 63,70   |        | 72,38    |        | 76,74    |        | 77,68    |        | 78,63    |        |
| 522238502158415                               | PLATISTINE - 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP) ( * ) | 166,25  |        | 188,91   |        | 200,31   |        | 202,74   |        | 205,23   |        |
| 522238503154413                               | PLATISTINE - 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP) ( * )  | 88,70   |        | 100,79   |        | 106,87   |        | 108,17   |        | 109,50   |        |
| 522238501151417                               | PLATISTINE - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) ( * )  | 93,76   |        | 106,54   |        | 112,97   |        | 114,34   |        | 115,75   |        |
| 522238601113411                               | PLETIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                              | 6,72    | 9,00   | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 522238602111410                               | PLETIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                              | 11,22   | 15,03  | 12,98    | 17,30  | 13,88    | 18,47  | 14,08    | 18,72  | 14,28    | 18,98  |
| 522203201119310                               | PONSTAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                | 12,33   | 17,04  | 14,01    | 19,37  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,05  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | LABORATORIOS PFIZER LTDA.                                             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522212050052503 | PONSTAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 15                          | 7,28      | 10,06     | 8,27      | 11,44     | 8,77      | 12,13     | 8,88      | 12,28     | 8,99      | 12,43     |
| 522212050052603 | PONSTAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 24                          | 11,65     | 16,10     | 13,24     | 18,30     | 14,04     | 19,41     | 14,21     | 19,64     | 14,38     | 19,88     |
| 522212050052403 | PONSTAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 6                           | 2,91      | 4,02      | 3,31      | 4,57      | 3,51      | 4,85      | 3,55      | 4,91      | 3,59      | 4,97      |
| 522238701118413 | PROLIFT - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 70,46     | 94,39     | 81,50     | 108,69    | 87,19     | 116,02    | 88,43     | 117,60    | 89,70     | 119,23    |
| 522238801112417 | PROPIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 12,68     | 17,53     | 14,41     | 19,91     | 15,27     | 21,11     | 15,46     | 21,37     | 15,65     | 21,63     |
| 522238901117410 | PROVERA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                            | 14,73     | 20,36     | 16,73     | 23,13     | 17,74     | 24,52     | 17,96     | 24,82     | 18,18     | 25,13     |
| 522238902113419 | PROVERA - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                           | 3,66      | 5,06      | 4,15      | 5,74      | 4,41      | 6,09      | 4,46      | 6,16      | 4,51      | 6,24      |
| 522238903111411 | PROVERA - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                           | 7,35      | 10,16     | 8,35      | 11,54     | 8,85      | 12,23     | 8,96      | 12,38     | 9,07      | 12,54     |
| 522239006111412 | QUEMICETINA - 250 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                | 44,23     | 61,14     | 50,26     | 69,48     | 53,29     | 73,67     | 53,94     | 74,56     | 54,60     | 75,48     |
| 522239007118410 | QUEMICETINA - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 10,32     | 14,27     | 11,73     | 16,21     | 12,44     | 17,19     | 12,59     | 17,40     | 12,74     | 17,62     |
| 522239003112418 | QUEMICETINA - 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                | 84,21     | 116,41    | 95,70     | 132,29    | 101,47    | 140,26    | 102,70    | 141,97    | 103,96    | 143,71    |
| 522239004119416 | QUEMICETINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 19,81     | 27,38     | 22,51     | 31,12     | 23,87     | 33,00     | 24,16     | 33,40     | 24,46     | 33,81     |
| 522241303111214 | REVATIO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                        | 1.508,18  | 2.084,85  | 1.713,81  | 2.369,11  | 1.817,18  | 2.512,00  | 1.839,25  | 2.542,51  | 1.861,87  | 2.573,78  |
| 522239201119419 | SERMION - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 19,78     | 27,34     | 22,48     | 31,07     | 23,83     | 32,94     | 24,12     | 33,34     | 24,42     | 33,75     |
| 522239202115417 | SERMION - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 57,79     | 79,89     | 65,66     | 90,77     | 69,62     | 96,25     | 70,47     | 97,41     | 71,34     | 98,61     |
| 522240501155414 | SOLU MEDROL - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML    | 56,93     | 78,70     | 64,69     | 89,43     | 68,59     | 94,82     | 69,43     | 95,97     | 70,28     | 97,15     |
| 522240502151412 | SOLU MEDROL - 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML | 9,62      | 13,30     | 10,93     | 15,11     | 11,59     | 16,02     | 11,73     | 16,21     | 11,87     | 16,41     |
| 522240503158410 | SOLU MEDROL - 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML  | 5,11      | 7,06      | 5,81      | 8,02      | 6,16      | 8,51      | 6,23      | 8,61      | 6,31      | 8,72      |
| 522240504154419 | SOLU MEDROL - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML  | 27,30     | 37,74     | 31,02     | 42,88     | 32,89     | 45,47     | 33,29     | 46,02     | 33,70     | 46,58     |
| 522212010050603 | SOMAVERT - 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                           | 166,03    | 229,51    | 188,66    | 260,80    | 200,04    | 276,53    | 202,47    | 279,89    | 204,96    | 283,33    |
| 522212010050703 | SOMAVERT - 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                          | 1.660,30  | 2.295,13  | 1.886,66  | 2.608,04  | 2.000,45  | 2.765,34  | 2.024,75  | 2.798,93  | 2.049,65  | 2.833,36  |
| 522212010050803 | SOMAVERT - 10 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                          | 3.320,57  | 4.590,23  | 3.773,31  | 5.216,07  | 4.000,89  | 5.530,67  | 4.049,48  | 5.597,84  | 4.099,29  | 5.666,70  |
| 522212010050903 | SOMAVERT - 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                          | 4.980,87  | 6.885,36  | 5.659,96  | 7.824,11  | 6.001,34  | 8.296,01  | 6.074,23  | 8.396,77  | 6.148,94  | 8.500,05  |
| 522242002172311 | SOMAVERT - 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL              | 4.980,87  | 6.885,36  | 5.659,96  | 7.824,11  | 6.001,34  | 8.296,01  | 6.074,23  | 8.396,77  | 6.148,94  | 8.500,05  |
| 522212010051003 | SOMAVERT - 15 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                           | 249,04    | 344,26    | 283,00    | 391,20    | 300,06    | 414,80    | 303,71    | 419,84    | 307,44    | 425,00    |
| 522212010051103 | SOMAVERT - 15 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                          | 2.490,43  | 3.442,67  | 2.829,98  | 3.912,05  | 3.000,66  | 4.148,00  | 3.037,11  | 4.198,38  | 3.074,46  | 4.250,02  |
| 522212010051203 | SOMAVERT - 15 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                          | 4.980,86  | 6.885,35  | 5.659,95  | 7.824,10  | 6.001,33  | 8.296,00  | 6.074,22  | 8.396,76  | 6.148,93  | 8.500,04  |
| 522212010051303 | SOMAVERT - 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                          | 7.471,28  | 10.328,01 | 8.489,93  | 11.736,15 | 9.001,98  | 12.443,99 | 9.111,32  | 12.595,13 | 9.223,39  | 12.750,05 |
| 522242004175316 | SOMAVERT - 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL              | 7.471,28  | 10.328,01 | 8.489,93  | 11.736,15 | 9.001,98  | 12.443,99 | 9.111,32  | 12.595,13 | 9.223,39  | 12.750,05 |
| 522212010051403 | SOMAVERT - 20 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                           | 332,06    | 459,03    | 377,33    | 521,60    | 400,09    | 553,06    | 404,95    | 559,78    | 409,93    | 566,67    |
| 522212010051503 | SOMAVERT - 20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                          | 3.320,57  | 4.590,23  | 3.773,31  | 5.216,07  | 4.000,89  | 5.530,67  | 4.049,48  | 5.597,84  | 4.099,29  | 5.666,70  |
| 522212010051603 | SOMAVERT - 20 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                          | 6.641,14  | 9.180,45  | 7.546,60  | 10.432,13 | 8.001,76  | 11.061,33 | 8.098,95  | 11.195,67 | 8.198,57  | 11.333,38 |
| 522212010051703 | SOMAVERT - 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                          | 9.961,71  | 13.770,68 | 11.319,91 | 15.648,20 | 12.002,65 | 16.591,99 | 12.148,43 | 16.793,52 | 12.297,86 | 17.000,08 |
| 522242006178312 | SOMAVERT - 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL              | 9.961,71  | 13.770,68 | 11.319,91 | 15.648,20 | 12.002,65 | 16.591,99 | 12.148,43 | 16.793,52 | 12.297,86 | 17.000,08 |
| 522241601110216 | SUTENT - 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                     | 3.333,61  | 4.608,25  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522241603113212 | SUTENT - 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                       | 6.667,23  | 9.216,52  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522241605116219 | SUTENT - 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                       | 13.334,44 | 18.433,01 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522239301172419 | SYNAREL - 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML +VALV            | 405,00    | 559,86    | 460,22    | 636,18    | 487,97    | 674,56    | 493,90    | 682,75    | 499,97    | 691,15    |
| 522203501163412 | TERRA-CORTRIL - POM TP 15G                                            | 8,62      | 11,55     | 9,97      | 13,30     | 10,67     | 14,19     | 10,82     | 14,39     | 10,97     | 14,59     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA. |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522203601151416                        | TERRAMICINA - 100MG INJ 5 AMP                                       | 17,47    | 23,40    | 20,21    | 26,95    | 21,62    | 28,77    | 21,93    | 29,17    | 22,25    | 29,57    |
| 522203604116311                        | TERRAMICINA - 500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8                  | 5,42     | 7,49     | 6,15     | 8,51     | 6,53     | 9,02     | 6,61     | 9,13     | 6,69     | 9,24     |
| 522203602113410                        | TERRAMICINA - 500 MG X 100 CAPS                                     | 67,81    | 93,74    | 77,05    | 106,51   | 81,70    | 112,94   | 82,69    | 114,31   | 83,71    | 115,71   |
| 522203603136414                        | TERRAMICINA - XPE 120 ML                                            | 9,32     | 12,88    | 10,58    | 14,63    | 11,22    | 15,51    | 11,36    | 15,70    | 11,50    | 15,89    |
| 522203701162411                        | TERRAMICINA C/POLIMIXINA - POM OFT 3,5 G                            | 3,84     | 5,31     | 4,36     | 6,02     | 4,62     | 6,39     | 4,68     | 6,47     | 4,73     | 6,54     |
| 522203702169418                        | TERRAMICINA C/POLIMIXINA - POM TP 15 G                              | 6,58     | 9,10     | 7,47     | 10,33    | 7,92     | 10,95    | 8,02     | 11,09    | 8,12     | 11,22    |
| 522203804174313                        | TRALEN - 28% SOL TOP CT FR VD AMB X 12 ML                           | 95,78    | 128,31   | 110,80   | 147,75   | 118,53   | 157,72   | 120,21   | 159,87   | 121,94   | 162,09   |
| 522203801167316                        | TRALEN - CREME 30 G                                                 | 18,91    | 25,33    | 21,87    | 29,17    | 23,40    | 31,13    | 23,73    | 31,56    | 24,07    | 32,00    |
| 522203802171317                        | TRALEN - LOC 30 G                                                   | 18,91    | 25,33    | 21,87    | 29,17    | 23,40    | 31,13    | 23,73    | 31,56    | 24,07    | 32,00    |
| 522203803178315                        | TRALEN - PÓ 30 G                                                    | 18,91    | 25,33    | 21,87    | 29,17    | 23,40    | 31,13    | 23,73    | 31,56    | 24,07    | 32,00    |
| 522239406111411                        | TRAMAL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 48,46    | 66,99    | 55,07    | 76,13    | 58,39    | 80,72    | 59,10    | 81,70    | 59,83    | 82,70    |
| 522239403153413                        | TRAMAL - 100 MG INJ. - 6 AMP                                        | 37,20    | 51,42    | 42,26    | 58,42    | 44,81    | 61,95    | 45,36    | 62,70    | 45,91    | 63,47    |
| 522239402130411                        | TRAMAL - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                  | 48,58    | 67,16    | 55,20    | 76,31    | 58,53    | 80,91    | 59,24    | 81,89    | 59,97    | 82,90    |
| 522239404117410                        | TRAMAL - 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10                           | 26,72    | 36,94    | 30,37    | 41,98    | 32,20    | 44,51    | 32,59    | 45,05    | 32,99    | 45,60    |
| 522239405156411                        | TRAMAL - 50 MG INJ. - 6 AMP.                                        | 26,04    | 36,00    | 29,59    | 40,91    | 31,38    | 43,38    | 31,76    | 43,90    | 32,15    | 44,44    |
| 522239407159319                        | TRAMAL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                    | 21,70    | 30,00    | 24,66    | 34,08    | 26,14    | 36,14    | 26,46    | 36,58    | 26,79    | 37,03    |
| 522239408155317                        | TRAMAL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                    | 31,00    | 42,85    | 35,23    | 48,70    | 37,35    | 51,63    | 37,81    | 52,26    | 38,27    | 52,90    |
| 522239701162410                        | TROFODERMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G             | 16,53    | 22,14    | 19,11    | 25,49    | 20,45    | 27,21    | 20,74    | 27,58    | 21,03    | 27,96    |
| 522239702169419                        | TROFODERMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC    | 30,39    | 40,71    | 35,15    | 46,88    | 37,61    | 50,04    | 38,14    | 50,72    | 38,69    | 51,43    |
| 522203902151318                        | UNASYN - 1000 MG + 2000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC                   | 1.164,67 | 1.609,99 | 1.323,46 | 1.829,50 | 1.403,28 | 1.939,84 | 1.420,33 | 1.963,40 | 1.437,80 | 1.987,55 |
| 522203903113312                        | UNASYN - 375 MG X 10 COMP REV                                       | 62,43    | 86,30    | 70,95    | 98,07    | 75,22    | 103,99   | 76,14    | 105,25   | 77,07    | 106,54   |
| 522203905159311                        | UNASYN - 500 MG + 1000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC                    | 660,90   | 913,60   | 751,00   | 1.038,16 | 796,30   | 1.100,77 | 805,97   | 1.114,14 | 815,88   | 1.127,85 |
| 522203906139312                        | UNASYN - PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML                               | 46,12    | 63,75    | 52,41    | 72,45    | 55,57    | 76,82    | 56,25    | 77,76    | 56,94    | 78,71    |
| 522204002111210                        | VFEND - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 2.986,19 | 4.127,99 | 3.393,33 | 4.690,81 | 3.597,99 | 4.973,73 | 3.641,70 | 5.034,14 | 3.686,49 | 5.096,06 |
| 522204001156210                        | VFEND - 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC              | 725,21   | 1.002,50 | 824,08   | 1.139,18 | 873,79   | 1.207,89 | 884,40   | 1.222,56 | 895,28   | 1.237,59 |
| 522204003116216                        | VFEND - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 746,54   | 1.031,99 | 848,33   | 1.172,69 | 899,49   | 1.243,42 | 910,42   | 1.258,52 | 921,61   | 1.274,00 |
| 522204101118213                        | VIAGRA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 68,61    | 91,91    | 79,37    | 105,84   | 84,90    | 112,98   | 86,11    | 114,52   | 87,35    | 116,11   |
| 522204102114211                        | VIAGRA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | 39,87    | 53,41    | 46,12    | 61,50    | 49,33    | 65,65    | 50,04    | 66,54    | 50,76    | 67,47    |
| 522204104117218                        | VIAGRA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                        | 21,92    | 29,36    | 25,36    | 33,81    | 27,12    | 36,09    | 27,51    | 36,59    | 27,91    | 37,09    |
| 522204103110211                        | VIAGRA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | 43,83    | 58,71    | 50,70    | 67,61    | 54,24    | 72,18    | 55,01    | 73,16    | 55,80    | 74,18    |
| 522204105113410                        | VIAGRA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4                      | 87,65    | 117,41   | 101,39   | 135,20   | 108,46   | 144,32   | 110,00   | 146,29   | 111,58   | 148,32   |
| 522204106111314                        | VIAGRA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                        | 10,96    | 14,68    | 12,67    | 16,90    | 13,56    | 18,04    | 13,75    | 18,29    | 13,95    | 18,54    |
| 522204202119312                        | VIBRAMICINA - 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20                 | 41,50    | 57,37    | 47,16    | 65,19    | 50,00    | 69,12    | 50,61    | 69,96    | 51,23    | 70,82    |
| 522204201112314                        | VIBRAMICINA - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                     | 30,14    | 41,66    | 34,24    | 47,34    | 36,31    | 50,19    | 36,75    | 50,80    | 37,20    | 51,43    |
| 522204203115310                        | VIBRAMICINA - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 3                      | 5,03     | 6,95     | 5,71     | 7,89     | 6,06     | 8,37     | 6,13     | 8,47     | 6,20     | 8,58     |
| 522239801159411                        | VINCIZINA - 1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS ( * )         | 100,16   |          | 113,82   |          | 120,68   |          | 122,15   |          | 123,65   |          |
| 522239901171413                        | XALACOM - 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML | 80,65    | 111,49   | 91,64    | 126,68   | 97,17    | 134,32   | 98,35    | 135,96   | 99,56    | 137,63   |
| 522240001179314                        | XALATAN - 50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML           | 71,78    | 99,23    | 81,57    | 112,76   | 86,49    | 119,56   | 87,54    | 121,01   | 88,62    | 122,50   |
| 522240202158411                        | ZAVEDOS - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )          | 807,40   |          | 917,48   |          | 972,81   |          | 984,63   |          | 996,74   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATORIOS PFIZER LTDA.                |                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522240204118417                                       | ZAVEDOS - 5 MG CX. C/ 1 CÁPS.                                                                   | 125,71   | 173,78   | 142,85   | 197,47   | 151,47   | 209,38   | 153,31   | 211,92   | 155,19   | 214,53   |
| 522240205157416                                       | ZAVEDOS - 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( *)                                        | 430,39   |          | 489,07   |          | 518,57   |          | 524,87   |          | 531,33   |          |
| 522204301117318                                       | ZITROMAX - 250 MG CX 4 CAPS                                                                     | 30,47    | 42,12    | 34,63    | 47,87    | 36,71    | 50,75    | 37,16    | 51,37    | 37,62    | 52,00    |
| 522204302113316                                       | ZITROMAX - 250 MG CX 6 CAPS                                                                     | 43,58    | 60,24    | 49,52    | 68,46    | 52,51    | 72,59    | 53,15    | 73,47    | 53,80    | 74,37    |
| 522204303111317                                       | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                 | 12,05    | 16,66    | 13,69    | 18,92    | 14,51    | 20,06    | 14,69    | 20,31    | 14,87    | 20,56    |
| 522204304116312                                       | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                 | 12,88    | 17,80    | 14,64    | 20,23    | 15,52    | 21,45    | 15,71    | 21,71    | 15,90    | 21,98    |
| 522212030052203                                       | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP)                                     | 154,76   | 213,93   | 175,86   | 243,10   | 186,47   | 257,76   | 188,73   | 260,89   | 191,05   | 264,10   |
| 522212030052003                                       | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                 | 25,80    | 35,66    | 29,31    | 40,52    | 31,08    | 42,97    | 31,46    | 43,49    | 31,85    | 44,02    |
| 522212030052303                                       | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                     | 309,52   | 427,87   | 351,72   | 486,20   | 372,93   | 515,52   | 377,46   | 521,79   | 382,10   | 528,20   |
| 522212030052103                                       | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                                                 | 46,43    | 64,18    | 52,76    | 72,93    | 55,94    | 77,33    | 56,62    | 78,27    | 57,32    | 79,23    |
| 522212050052703                                       | ZITROMAX - 500 MG PO LIOF P/ SOL P/ INFUS CT 10 FA VD INC                                       | 859,69   | 1.188,40 | 976,90   | 1.350,43 | 1.035,82 | 1.431,88 | 1.048,40 | 1.449,27 | 1.061,30 | 1.467,09 |
| 522204305139316                                       | ZITROMAX - 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM                                   | 29,27    | 40,46    | 33,26    | 45,97    | 35,26    | 48,74    | 35,69    | 49,34    | 36,13    | 49,94    |
| 522204306135314                                       | ZITROMAX - 900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM                                   | 36,01    | 49,78    | 40,92    | 56,57    | 43,39    | 59,98    | 43,92    | 60,71    | 44,46    | 61,46    |
| 522204307158318                                       | ZITROMAX - IV - 500MG 1 FR                                                                      | 91,00    | 125,79   | 103,40   | 142,94   | 109,64   | 151,56   | 110,97   | 153,40   | 112,33   | 155,29   |
| 522204401111311                                       | ZOLOFT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                  | 41,18    | 56,93    | 46,79    | 64,68    | 49,61    | 68,58    | 50,22    | 69,42    | 50,83    | 70,27    |
| 522204403114318                                       | ZOLOFT - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 31,98    | 44,21    | 36,34    | 50,23    | 38,53    | 53,26    | 39,00    | 53,91    | 39,47    | 54,57    |
| 522204404110316                                       | ZOLOFT - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                 | 38,30    | 52,94    | 43,52    | 60,17    | 46,15    | 63,80    | 46,71    | 64,57    | 47,28    | 65,36    |
| 522204402118311                                       | ZOLOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 26,17    | 36,18    | 29,73    | 41,10    | 31,53    | 43,58    | 31,91    | 44,11    | 32,30    | 44,65    |
| 522204501116315                                       | ZOLTEC - 100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8                                            | 158,15   | 218,62   | 179,71   | 248,42   | 190,54   | 263,40   | 192,86   | 266,60   | 195,23   | 269,88   |
| 522204503119311                                       | ZOLTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02                                          | 59,55    | 82,32    | 67,67    | 93,54    | 71,75    | 99,18    | 72,62    | 100,39   | 73,51    | 101,62   |
| 522204502112313                                       | ZOLTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                              | 29,76    | 41,14    | 33,81    | 46,74    | 35,85    | 49,56    | 36,29    | 50,16    | 36,73    | 50,78    |
| 522204504115311                                       | ZOLTEC - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                               | 90,09    | 124,54   | 102,37   | 141,51   | 108,54   | 150,04   | 109,86   | 151,87   | 111,21   | 153,73   |
| 522204601153311                                       | ZOLTEC IV - DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML ( *)                                          | 932,37   |          | 1.059,49 |          | 1.123,40 |          | 1.137,04 |          | 1.151,03 |          |
| 522240302152318                                       | ZYVOX - 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS X 300 ML ( *)                    | 1.798,79 |          | 2.044,04 |          | 2.167,33 |          | 2.193,65 |          | 2.220,63 |          |
| 522240301113319                                       | ZYVOX - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                   | 1.329,71 | 1.838,14 | 1.511,00 | 2.088,75 | 1.602,14 | 2.214,73 | 1.621,60 | 2.241,63 | 1.641,54 | 2.269,20 |
| Laboratório: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA |                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507000101159419                                       | AD-ELEMENT - SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                 | 5,61     | 7,76     | 6,37     | 8,81     | 6,75     | 9,34     | 6,84     | 9,45     | 6,92     | 9,57     |
| 507000201153412                                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 250 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                         | 0,23     | 0,32     | 0,26     | 0,36     | 0,28     | 0,39     | 0,28     | 0,39     | 0,28     | 0,40     |
| 507003901156311                                       | BUSILVEX - 6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML ( *)                                          | 4.896,40 |          | 5.563,99 |          | 5.899,57 |          | 5.971,22 |          | 6.044,67 |          |
| 507000601151417                                       | CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO - 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 C/ 500 ML + FR 500 GLIC 50% + EQP | 46,79    | 64,68    | 53,17    | 73,51    | 56,38    | 77,94    | 57,07    | 78,89    | 57,77    | 79,86    |
| 507000803153410                                       | DARBIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML ( *)                                           | 90,70    |          | 103,07   |          | 109,29   |          | 110,61   |          | 111,97   |          |
| 507000801150414                                       | DARBIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML ( *)                                           | 90,70    |          | 103,07   |          | 109,29   |          | 110,61   |          | 111,97   |          |
| 507000802157412                                       | DARBIN - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( *)                                             | 91,75    |          | 104,26   |          | 110,55   |          | 111,89   |          | 113,27   |          |
| 507000804151411                                       | DARBIN - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( *)                                             | 91,75    |          | 104,26   |          | 110,55   |          | 111,89   |          | 113,27   |          |
| 507001001166411                                       | DERMACARE - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 15 G                                              | 6,02     | 8,32     | 6,84     | 9,46     | 7,26     | 10,03    | 7,35     | 10,15    | 7,44     | 10,28    |
| 507001002162411                                       | DERMACARE - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 15 G                                               | 6,47     | 8,94     | 7,35     | 10,16    | 7,79     | 10,77    | 7,89     | 10,90    | 7,98     | 11,03    |
| 507001601155410                                       | INCEL - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 10 ML                                                      | 28,20    | 38,98    | 32,05    | 44,30    | 33,98    | 46,97    | 34,39    | 47,54    | 34,82    | 48,13    |
| 507001602151419                                       | INCEL - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 50 ML                                                      | 148,17   | 204,82   | 168,36   | 232,74   | 178,52   | 246,78   | 180,69   | 249,77   | 182,91   | 252,85   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA |                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507012050007202                                       | JAVLOR - 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 10 ML                             | 1.918,06 | 2.569,40 | 2.218,72 | 2.958,68 | 2.373,50 | 3.158,35 | 2.407,20 | 3.201,49 | 2.441,86 | 3.245,86 |
| 507012050007002                                       | JAVLOR - 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 2 ML                              | 393,20   | 526,72   | 454,84   | 606,53   | 486,57   | 647,47   | 493,48   | 656,31   | 500,59   | 665,41   |
| 507012050007102                                       | JAVLOR - 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 4 ML                              | 921,87   | 1.234,92 | 1.066,37 | 1.422,02 | 1.140,76 | 1.517,98 | 1.156,96 | 1.538,72 | 1.173,62 | 1.560,04 |
| 507003501158414                                       | LEXATO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                                    | 13,80    | 19,08    | 15,68    | 21,67    | 16,62    | 22,98    | 16,82    | 23,26    | 17,03    | 23,54    |
| 507003502154412                                       | LEXATO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                   | 85,83    | 118,65   | 97,53    | 134,82   | 103,41   | 142,95   | 104,67   | 144,68   | 105,95   | 146,46   |
| 507003601152310                                       | NAVELBINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                 | 149,49   | 206,65   | 169,86   | 234,81   | 180,11   | 248,97   | 182,30   | 252,00   | 184,54   | 255,10   |
| 507003602159319                                       | NAVELBINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                 | 703,95   | 973,11   | 799,93   | 1.105,79 | 848,17   | 1.172,48 | 858,47   | 1.186,72 | 869,03   | 1.201,32 |
| 507003603112316                                       | NAVELBINE - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 ( *)                        | 87,29    |          | 99,19    |          | 105,17   |          | 106,45   |          | 107,76   |          |
| 507003604119314                                       | NAVELBINE - 30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 ( *)                        | 130,94   |          | 148,79   |          | 157,76   |          | 159,68   |          | 161,64   |          |
| 507001903151418                                       | ONXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                                   | 1.279,18 | 1.768,29 | 1.453,58 | 2.009,37 | 1.541,25 | 2.130,56 | 1.559,97 | 2.156,44 | 1.579,16 | 2.182,96 |
| 507001901159411                                       | ONXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML                                     | 1.245,58 | 1.721,84 | 1.415,41 | 1.956,60 | 1.500,77 | 2.074,61 | 1.519,00 | 2.099,81 | 1.537,69 | 2.125,64 |
| 507001902155411                                       | ONXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                      | 442,05   | 611,07   | 502,32   | 694,38   | 532,61   | 736,26   | 539,08   | 745,21   | 545,71   | 754,37   |
| 507003701114410                                       | OSSOPAN - 200 MG DRG CT FR VD AMB X 30                                           | 8,71     | 11,67    | 9,78     | 13,04    | 10,46    | 13,92    | 10,61    | 14,11    | 10,77    | 14,31    |
| 507003702110419                                       | OSSOPAN - 800 MG COM REV CT FR VD INC X 30                                       | 26,70    | 35,77    | 30,01    | 40,02    | 32,11    | 42,73    | 32,56    | 43,31    | 33,03    | 43,91    |
| 507002001151412                                       | PED-ELEMENT - SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML ( *)                                      | 7,29     |          | 8,29     |          | 8,79     |          | 8,89     |          | 9,00     |          |
| 507002201150411                                       | POSIDON - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)                    | 403,59   | 557,91   | 458,61   | 633,96   | 486,27   | 672,20   | 492,18   | 680,36   | 498,23   | 688,73   |
| 507002301112412                                       | PRACAP - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 58,85    | 78,83    | 66,15    | 88,21    | 70,77    | 94,17    | 71,77    | 95,45    | 72,80    | 96,77    |
| 507002404116313                                       | PRURIZIN - 10 MG COM CT 2 STR X 6                                                | 4,93     | 6,60     | 5,54     | 7,39     | 5,93     | 7,89     | 6,01     | 8,00     | 6,10     | 8,11     |
| 507002401117416                                       | PRURIZIN - 10 MG COM CT 5 STR X 6                                                | 12,89    | 17,27    | 14,49    | 19,32    | 15,50    | 20,62    | 15,72    | 20,90    | 15,94    | 21,19    |
| 507002402131412                                       | PRURIZIN - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                | 16,93    | 22,68    | 19,03    | 25,38    | 20,36    | 27,09    | 20,65    | 27,47    | 20,95    | 27,85    |
| 507002405112311                                       | PRURIZIN - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                                         | 6,88     | 9,22     | 7,74     | 10,32    | 8,28     | 11,01    | 8,39     | 11,16    | 8,51     | 11,32    |
| 507002403111415                                       | PRURIZIN - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                         | 18,00    | 24,11    | 20,23    | 26,98    | 21,65    | 28,80    | 21,95    | 29,20    | 22,27    | 29,60    |
| 507002501154410                                       | RINGER C/ LACTATO - 6.00 MG + 0,30 MG + 0,20 MG + 3,10 MG FR PLAS TRANS X 500 ML | 2,68     | 3,70     | 3,05     | 4,21     | 3,23     | 4,47     | 3,27     | 4,52     | 3,31     | 4,58     |
| 507002701153418                                       | SOL. FISIOLÓGICA - SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML                      | 1,88     | 2,60     | 2,14     | 2,95     | 2,27     | 3,13     | 2,29     | 3,17     | 2,32     | 3,21     |
| 507002702151419                                       | SOL. FISIOLÓGICA - SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML                      | 2,32     | 3,21     | 2,64     | 3,65     | 2,80     | 3,87     | 2,83     | 3,91     | 2,87     | 3,96     |
| 507002801158411                                       | SOL. GLICOSE - 0,05 G/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 250 ML                      | 2,05     | 2,83     | 2,33     | 3,22     | 2,47     | 3,42     | 2,50     | 3,46     | 2,53     | 3,50     |
| 507002802154411                                       | SOL. GLICOSE - 0,05 G/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 500 ML                      | 2,58     | 3,57     | 2,93     | 4,05     | 3,10     | 4,29     | 3,14     | 4,34     | 3,18     | 4,40     |
| 507002901152415                                       | SOL. INJ. 0,9% 500 ML - 9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML                   | 1,81     | 2,50     | 2,05     | 2,84     | 2,18     | 3,01     | 2,20     | 3,05     | 2,23     | 3,08     |
| 507002902159413                                       | SOL. INJ. 0,9% 500 ML - 9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 2,24     | 3,10     | 2,55     | 3,52     | 2,70     | 3,73     | 2,73     | 3,78     | 2,77     | 3,82     |
| 507003002151414                                       | SORAMIN - 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 ML                                     | 47,37    | 65,48    | 53,83    | 74,41    | 57,07    | 78,89    | 57,77    | 79,85    | 58,48    | 80,83    |
| 507003001155416                                       | SORAMIN - 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 50 ML                                       | 7,01     | 9,69     | 7,97     | 11,01    | 8,45     | 11,68    | 8,55     | 11,82    | 8,65     | 11,96    |
| 507003101151412                                       | SULFATO DE MAGNÉSIO - 1MEQ/ML 10ML TO                                            | 0,65     | 0,90     | 0,74     | 1,02     | 0,78     | 1,08     | 0,79     | 1,10     | 0,80     | 1,11     |
| 507003301159417                                       | VANCEL - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                                   | 359,78   | 497,35   | 408,83   | 565,15   | 433,49   | 599,23   | 438,75   | 606,51   | 444,15   | 613,97   |
| 507003302155415                                       | VANCEL - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                                   | 1.003,19 | 1.386,77 | 1.139,97 | 1.575,85 | 1.208,72 | 1.670,89 | 1.223,40 | 1.691,18 | 1.238,45 | 1.711,99 |
| 507003801151415                                       | ZOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( *)                              | 399,69   |          | 454,18   |          | 481,58   |          | 487,43   |          | 493,42   |          |
| 507003802158413                                       | ZOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                              | 991,32   |          | 1.126,48 |          | 1.194,42 |          | 1.208,93 |          | 1.223,80 |          |
| Laboratório: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA      |                                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531300201119311                                       | ARCALION - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 19,95    | 26,72    | 23,08    | 30,78    | 24,69    | 32,85    | 25,04    | 33,30    | 25,40    | 33,76    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531300202115311 | ARCALION - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                          | 57,80    | 77,43    | 66,86    | 89,16    | 71,52    | 95,18    | 72,54    | 96,48    | 73,58    | 97,81    |
| 531300305119415 | COVERSYL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 + SACHÊ C/ DESSECANTE                      | 27,80    | 38,43    | 31,59    | 43,67    | 33,50    | 46,31    | 33,90    | 46,87    | 34,32    | 47,44    |
| 531300302111316 | COVERSYL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE                      | 54,32    | 75,09    | 61,73    | 85,34    | 65,46    | 90,48    | 66,25    | 91,58    | 67,06    | 92,71    |
| 531300304112417 | COVERSYL - 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 15 + SACHE C/DESSEC                        | 40,72    | 56,29    | 46,27    | 63,97    | 49,06    | 67,82    | 49,66    | 68,65    | 50,27    | 69,49    |
| 531300303116419 | COVERSYL - 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC                        | 81,48    | 112,63   | 92,58    | 127,98   | 98,17    | 135,70   | 99,36    | 137,35   | 100,58   | 139,04   |
| 531301902110319 | COVERSYL PLUS - 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 29,56    | 40,86    | 33,59    | 46,44    | 35,62    | 49,24    | 36,05    | 49,83    | 36,49    | 50,45    |
| 531301901114310 | COVERSYL PLUS - 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 59,12    | 81,73    | 67,18    | 92,87    | 71,23    | 98,47    | 72,10    | 99,67    | 72,99    | 100,89   |
| 531300403110315 | DAFLON 500 - 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                               | 20,50    | 27,46    | 23,72    | 31,62    | 25,37    | 33,76    | 25,73    | 34,22    | 26,10    | 34,69    |
| 531300404117313 | DAFLON 500 - 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 40,34    | 54,04    | 46,67    | 62,23    | 49,92    | 66,43    | 50,63    | 67,34    | 51,36    | 68,27    |
| 531300405113311 | DAFLON 500 - 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                               | 77,54    | 103,87   | 89,69    | 119,60   | 95,95    | 127,67   | 97,31    | 129,42   | 98,71    | 131,21   |
| 531300601117316 | DIAMICRON MR - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                       | 7,44     | 10,28    | 8,45     | 11,68    | 8,96     | 12,39    | 9,07     | 12,54    | 9,18     | 12,69    |
| 531300602113314 | DIAMICRON MR - 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                       | 14,77    | 20,42    | 16,78    | 23,20    | 17,79    | 24,60    | 18,01    | 24,90    | 18,23    | 25,20    |
| 531300603111315 | DIAMICRON MR - 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60                                       | 29,38    | 40,61    | 33,39    | 46,15    | 35,40    | 48,94    | 35,83    | 49,53    | 36,27    | 50,14    |
| 531300604116310 | DIAMICRON MR - 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 15                           | 14,78    | 20,43    | 16,80    | 23,22    | 17,81    | 24,62    | 18,03    | 24,92    | 18,25    | 25,23    |
| 531300605112319 | DIAMICRON MR - 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 30                           | 29,53    | 40,82    | 33,55    | 46,38    | 35,58    | 49,18    | 36,01    | 49,78    | 36,45    | 50,39    |
| 531300504111317 | DIAMICRON MR - 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 60                           | 59,06    | 81,64    | 67,11    | 92,77    | 71,16    | 98,36    | 72,02    | 99,56    | 72,91    | 100,78   |
| 531300701111311 | HYPERIUM - 1 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                  | 21,02    | 29,06    | 23,88    | 33,01    | 25,32    | 35,00    | 25,63    | 35,43    | 25,95    | 35,87    |
| 531300702118318 | HYPERIUM - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 41,80    | 57,78    | 47,49    | 65,65    | 50,36    | 69,61    | 50,97    | 70,46    | 51,60    | 71,33    |
| 531300801175311 | LOCABIOTAL - 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT | 23,23    | 31,12    | 26,88    | 35,84    | 28,75    | 38,26    | 29,16    | 38,78    | 29,58    | 39,32    |
| 531300901153318 | MUPHORAN - 50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML                 | 2.478,34 | 3.425,96 | 2.816,25 | 3.893,07 | 2.986,10 | 4.127,87 | 3.022,37 | 4.178,01 | 3.059,55 | 4.229,40 |
| 531301001113318 | NATRILIX - 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 8,45     | 11,68    | 9,60     | 13,27    | 10,18    | 14,07    | 10,30    | 14,24    | 10,43    | 14,41    |
| 531301002111319 | NATRILIX - 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 16,60    | 22,95    | 18,86    | 26,07    | 20,00    | 27,64    | 20,24    | 27,98    | 20,49    | 28,32    |
| 531301101118311 | NATRILIX SR - 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                   | 8,67     | 11,99    | 9,85     | 13,62    | 10,44    | 14,44    | 10,57    | 14,61    | 10,70    | 14,79    |
| 531301102114311 | NATRILIX SR - 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 17,21    | 23,79    | 19,56    | 27,04    | 20,74    | 28,67    | 20,99    | 29,02    | 21,25    | 29,37    |
| 531302101111218 | PROCORALAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 32,24    | 43,19    | 37,29    | 49,73    | 39,89    | 53,09    | 40,46    | 53,81    | 41,04    | 54,56    |
| 531302102118216 | PROCORALAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                      | 64,29    | 86,12    | 74,37    | 99,18    | 79,56    | 105,87   | 80,69    | 107,31   | 81,85    | 108,80   |
| 531302104110212 | PROCORALAN - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 49,32    | 66,07    | 57,05    | 76,08    | 61,03    | 81,22    | 61,90    | 82,32    | 62,79    | 83,47    |
| 531302103114214 | PROCORALAN - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                    | 98,67    | 132,18   | 114,13   | 152,20   | 122,10   | 162,47   | 123,83   | 164,69   | 125,61   | 166,97   |
| 531302001176318 | PROTOS - 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL                   | 46,10    | 63,73    | 52,39    | 72,42    | 55,55    | 76,78    | 56,22    | 77,72    | 56,91    | 78,67    |
| 531302002172316 | PROTOS - 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL                   | 92,20    | 127,45   | 104,77   | 144,83   | 111,09   | 153,57   | 112,44   | 155,43   | 113,82   | 157,34   |
| 531312050005703 | PROTOS - 2000 MG CX C/ 56 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL                   | 184,40   | 254,91   | 209,54   | 289,66   | 222,18   | 307,13   | 224,88   | 310,87   | 227,65   | 314,69   |
| 531312050005603 | PROTOS - 2000 MG PO GRAN SUSP OR CX ENV X 7                                           | 23,05    | 31,86    | 26,19    | 36,21    | 27,77    | 38,39    | 28,11    | 38,86    | 28,46    | 39,34    |
| 531301301117319 | STABLON - 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 41,37    | 57,19    | 47,01    | 64,98    | 49,84    | 68,90    | 50,45    | 69,74    | 51,07    | 70,60    |
| 531301302113317 | STABLON - 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                          | 79,50    | 109,90   | 90,34    | 124,88   | 95,79    | 132,41   | 96,95    | 134,02   | 98,14    | 135,67   |
| 531301603113316 | TRIVASTAL RETARD - 50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 30                                | 40,59    | 56,11    | 46,12    | 63,76    | 48,91    | 67,61    | 49,50    | 68,43    | 50,11    | 69,27    |
| 531301601110311 | TRIVASTAL RETARD - 50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 15                                | 20,80    | 28,75    | 23,64    | 32,68    | 25,07    | 34,65    | 25,37    | 35,07    | 25,68    | 35,50    |
| 531302301110312 | VALDOXAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 74,89    | 100,32   | 86,63    | 115,52   | 92,67    | 123,32   | 93,99    | 125,00   | 95,34    | 126,74   |
| 531302302117310 | VALDOXAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 149,79   | 200,66   | 173,27   | 231,06   | 185,36   | 246,65   | 187,99   | 250,02   | 190,70   | 253,49   |
| 531301702111419 | VASTAREL - 20 MG COM REV CX BL PLAS INC X 60                                          | 36,74    | 50,79    | 41,74    | 57,71    | 44,26    | 61,19    | 44,80    | 61,93    | 45,35    | 62,69    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA                                                                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531301701115313 | VASTAREL - 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                                                      | 19,33    | 26,72    | 21,96    | 30,36    | 23,29    | 32,19    | 23,57    | 32,58    | 23,86    | 32,98    |
| 531302201116416 | VASTAREL MR - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 32,99    | 45,60    | 37,49    | 51,82    | 39,75    | 54,95    | 40,23    | 55,61    | 40,72    | 56,30    |
| 531302202112414 | VASTAREL MR - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                   | 65,99    | 91,22    | 74,98    | 103,65   | 79,50    | 109,90   | 80,47    | 111,24   | 81,46    | 112,61   |
| 531301801111311 | VECTARION - 50 MG COM REV CX C/ 1 BL ALUM INC X 30                                                   | 67,33    | 93,07    | 76,51    | 105,76   | 81,12    | 112,14   | 82,11    | 113,51   | 83,12    | 114,90   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522600203134415 | AMOXI-PED - 100 MG/ML SUS OR TUTTI FRUTTI CT FR VD AMB 150 ML                                        | 34,95    | 48,31    | 39,71    | 54,89    | 42,10    | 58,20    | 42,62    | 58,91    | 43,14    | 59,63    |
| 522600201131419 | AMOXI-PED - 25 MG/ML SUS OR TUTTI FRUTTI CT FR VD AMB X 150 ML                                       | 16,58    | 22,92    | 18,84    | 26,04    | 19,97    | 27,61    | 20,22    | 27,95    | 20,47    | 28,29    |
| 522600202138417 | AMOXI-PED - 50 MG/ML SUS OR TUTTI-FRUTTI CT FR VD AMB X 150 ML                                       | 23,12    | 31,96    | 26,26    | 36,31    | 27,85    | 38,50    | 28,19    | 38,96    | 28,53    | 39,44    |
| 522600301179413 | BETADERM - 1,0 MG/G SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML                                             | 20,87    | 27,96    | 24,14    | 32,19    | 25,82    | 34,36    | 26,19    | 34,83    | 26,56    | 35,31    |
| 522600501135411 | CALCI-PED - SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                                             | 11,95    | 16,01    | 13,83    | 18,44    | 14,79    | 19,68    | 15,00    | 19,95    | 15,22    | 20,23    |
| 522600701169318 | CLARIPEL - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                                                 | 29,78    | 39,89    | 34,45    | 45,94    | 36,85    | 49,04    | 37,38    | 49,71    | 37,91    | 50,40    |
| 522600801163419 | CLINAGEL - 10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G                                                    | 23,40    | 31,35    | 27,07    | 36,09    | 28,95    | 38,53    | 29,37    | 39,06    | 29,79    | 39,60    |
| 522604001161317 | CLINDOXYL - 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 30 G                                                   | 23,42    | 31,37    | 27,09    | 36,12    | 28,97    | 38,56    | 29,39    | 39,08    | 29,81    | 39,62    |
| 522604002168315 | CLINDOXYL - 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                                                   | 33,53    | 44,92    | 38,79    | 51,73    | 41,49    | 55,22    | 42,08    | 55,97    | 42,69    | 56,75    |
| 522600901133414 | CLORCIN-PED - 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                          | 35,69    | 49,34    | 40,56    | 56,06    | 43,00    | 59,45    | 43,53    | 60,17    | 44,06    | 60,91    |
| 522601101173312 | DUOFILM - 165 MG/ML + 145,20 MG/ML SOL TOP CT FR PET AMB X 15 ML + APLIC                             | 15,67    | 20,99    | 18,12    | 24,16    | 19,38    | 25,79    | 19,66    | 26,15    | 19,94    | 26,51    |
| 522601102161318 | DUOFILM - 270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC                                             | 23,85    | 31,95    | 27,58    | 36,78    | 29,51    | 39,26    | 29,93    | 39,80    | 30,36    | 40,35    |
| 522601501163411 | HIDRAPEL - 100 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS TRANS X 60 G                                             | 15,83    | 21,21    | 18,31    | 24,42    | 19,59    | 26,07    | 19,87    | 26,43    | 20,16    | 26,79    |
| 522601502178412 | HIDRAPEL - 100 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                                | 18,75    | 25,12    | 21,69    | 28,92    | 23,20    | 30,87    | 23,53    | 31,30    | 23,87    | 31,73    |
| 522601601168318 | ISOTREX - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2)                              | 33,78    | 46,70    | 38,38    | 53,05    | 40,69    | 56,25    | 41,19    | 56,93    | 41,69    | 57,63    |
| 522601602164316 | ISOTREX - 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2)                                    | 33,94    | 46,92    | 38,56    | 53,31    | 40,89    | 56,52    | 41,39    | 57,21    | 41,90    | 57,91    |
| 522601701162311 | ISOTREXIN - 0,5 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                   | 39,27    | 52,61    | 45,42    | 60,56    | 48,59    | 64,65    | 49,28    | 65,54    | 49,99    | 66,44    |
| 522601801167315 | ISOTREXOL - 0,5 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G + 80 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                              | 47,45    | 63,56    | 54,89    | 73,19    | 58,72    | 78,13    | 59,55    | 79,20    | 60,41    | 80,30    |
| 522604101158318 | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 01 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 237,10   | 317,62   | 274,27   | 365,75   | 293,41   | 390,43   | 297,57   | 395,76   | 301,86   | 401,25   |
| 522604102154316 | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 1.086,20 | 1.455,06 | 1.256,46 | 1.675,51 | 1.344,12 | 1.788,58 | 1.363,20 | 1.813,01 | 1.382,83 | 1.838,14 |
| 522604103150314 | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 06 APLIC+ AMP VD INC DIL X 1,5 ML  | 1.422,63 | 1.905,73 | 1.645,63 | 2.194,46 | 1.760,43 | 2.342,55 | 1.785,43 | 2.374,55 | 1.811,14 | 2.407,46 |
| 522604104157312 | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC+ 12 APLIC +AMP VD INC DIL X 1,5 ML   | 2.845,25 | 3.811,45 | 3.291,25 | 4.388,92 | 3.520,86 | 4.685,11 | 3.570,85 | 4.749,10 | 3.622,27 | 4.814,93 |
| 522601901161416 | MICOSTYL - 10 MG/G CREM CT BG PLAST OPC X 45 G                                                       | 10,42    | 13,96    | 12,06    | 16,08    | 12,90    | 17,17    | 13,08    | 17,40    | 13,27    | 17,64    |
| 522601902176417 | MICOSTYL - 10 MG/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 ML                                                       | 11,55    | 15,47    | 13,36    | 17,81    | 14,29    | 19,01    | 14,49    | 19,27    | 14,70    | 19,54    |
| 522602001113413 | MINODERM - 100 MG COM REV CT STR AL X 10                                                             | 37,01    | 51,16    | 42,06    | 58,14    | 44,59    | 61,64    | 45,13    | 62,39    | 45,69    | 63,16    |
| 522602202178415 | NEDAX - 2 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE                                                   | 13,45    | 18,02    | 15,56    | 20,74    | 16,64    | 22,14    | 16,88    | 22,45    | 17,12    | 22,76    |
| 522602101177316 | NEDAX - 50 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                      | 18,81    | 25,20    | 21,76    | 29,02    | 23,28    | 30,98    | 23,61    | 31,40    | 23,95    | 31,84    |
| 522602401162411 | PANOXYL - 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G                                                         | 12,96    | 17,36    | 15,00    | 20,00    | 16,04    | 21,35    | 16,27    | 21,64    | 16,50    | 21,94    |
| 522602402169411 | PANOXYL - 50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G                                                          | 12,41    | 16,62    | 14,36    | 19,15    | 15,36    | 20,44    | 15,58    | 20,72    | 15,80    | 21,01    |
| 522602501175418 | POLYTAR - (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/G SAB ENV PLAS X 100 G                                             | 10,50    | 14,07    | 12,14    | 16,19    | 12,99    | 17,29    | 13,18    | 17,52    | 13,37    | 17,77    |
| 522602503178414 | POLYTAR - (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/ML XAMPU FR PLAS OPC X 200 ML                                      | 23,59    | 31,60    | 27,29    | 36,39    | 29,19    | 38,84    | 29,61    | 39,37    | 30,03    | 39,92    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522602502171416                        | POLYTAR - (3,00 +3,00 + 3,00) MG/G XAMPU FR PLAS OPC X 120 ML     | 16,16   | 21,65 | 18,69    | 24,92 | 20,00    | 26,61 | 20,28    | 26,97 | 20,57    | 27,34 |
| 522602505170410                        | POLYTAR - 3/3/3 MG/G XAMPU CT C/ 1 FR PLAS OPC X 200 ML (C/ PROT) | 27,11   | 36,32 | 31,36    | 41,82 | 33,55    | 44,64 | 34,02    | 45,25 | 34,51    | 45,88 |
| 522603001176413                        | SASTID - 30 MG/G + 100 MG/G SAB CT UND X 100 G                    | 8,49    | 11,37 | 9,82     | 13,09 | 10,50    | 13,98 | 10,65    | 14,17 | 10,81    | 14,36 |
| 522603002172411                        | SASTID - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 120 ML      | 12,65   | 16,95 | 14,63    | 19,51 | 15,65    | 20,82 | 15,87    | 21,11 | 16,10    | 21,40 |
| 522603101162317                        | SOLUGEL - 40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                     | 29,43   | 39,42 | 34,04    | 45,39 | 36,41    | 48,45 | 36,93    | 49,11 | 37,46    | 49,79 |
| 522603102169315                        | SOLUGEL - 80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                  | 32,08   | 42,97 | 37,11    | 49,48 | 39,70    | 52,82 | 40,26    | 53,54 | 40,84    | 54,29 |
| 522603201175313                        | STIEFCORTIL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML       | 18,33   | 24,55 | 21,21    | 28,28 | 22,69    | 30,19 | 23,01    | 30,60 | 23,34    | 31,03 |
| 522603301161411                        | STIEMYCIN - 2 PCC GEL CT BG AL X 60 G                             | 13,93   | 18,66 | 16,11    | 21,48 | 17,23    | 22,93 | 17,48    | 23,24 | 17,73    | 23,56 |
| 522603401174418                        | TARFLEX - 40 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML                      | 18,68   | 25,02 | 21,61    | 28,82 | 23,12    | 30,77 | 23,45    | 31,19 | 23,79    | 31,62 |
| 522603504161416                        | VITANOL-A - 0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                          | 11,21   | 15,50 | 12,73    | 17,60 | 13,50    | 18,66 | 13,67    | 18,89 | 13,83    | 19,12 |
| 522603501160419                        | VITANOL-A - 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 18,21   | 25,17 | 20,70    | 28,61 | 21,95    | 30,34 | 22,21    | 30,71 | 22,49    | 31,09 |
| 522603505166411                        | VITANOL-A - 0,25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 16,30   | 22,53 | 18,52    | 25,61 | 19,64    | 27,15 | 19,88    | 27,48 | 20,12    | 27,82 |
| 522603502167417                        | VITANOL-A - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 19,71   | 27,25 | 22,40    | 30,96 | 23,75    | 32,83 | 24,04    | 33,23 | 24,33    | 33,64 |
| 522603506162411                        | VITANOL-A - 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                          | 17,72   | 24,50 | 20,13    | 27,83 | 21,35    | 29,51 | 21,61    | 29,87 | 21,87    | 30,23 |
| 522603503163415                        | VITANOL-A - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 22,92   | 31,68 | 26,04    | 36,00 | 27,61    | 38,17 | 27,95    | 38,64 | 28,29    | 39,11 |
| 522603701161311                        | WARTEC - 1,5 MG/G CREM TOP CT BG X 5 G + ESPELHO                  | 59,02   | 79,06 | 68,27    | 91,04 | 73,04    | 97,19 | 74,07    | 98,51 | 75,14    | 99,88 |
| Laboratório: LABORIS FARMACEUTICA LTDA |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522822702110418                        | AMELOVAS - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 18,51   | 25,59 | 21,03    | 29,07 | 22,30    | 30,83 | 22,57    | 31,20 | 22,85    | 31,58 |
| 522822701114411                        | AMELOVAS - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 17,63   | 24,37 | 20,03    | 27,69 | 21,24    | 29,36 | 21,50    | 29,72 | 21,76    | 30,09 |
| 522822705111415                        | AMELOVAS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 8,30    | 11,47 | 9,43     | 13,04 | 10,00    | 13,82 | 10,12    | 13,99 | 10,24    | 14,16 |
| 522822704113414                        | AMELOVAS - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 10,55   | 14,58 | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,56 | 12,86    | 17,78 | 13,02    | 18,00 |
| 522822703117416                        | AMELOVAS - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 9,65    | 13,34 | 10,97    | 15,16 | 11,63    | 16,08 | 11,77    | 16,27 | 11,91    | 16,47 |
| 522822706116410                        | AMELOVAS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 4,64    | 6,41  | 5,27     | 7,29  | 5,59     | 7,73  | 5,66     | 7,82  | 5,73     | 7,92  |
| 522822603112412                        | BESFLOX - 250 MG COM REV CT/ 1 BL X 6 COM REV                     | 9,83    | 13,59 | 11,17    | 15,44 | 11,85    | 16,38 | 11,99    | 16,57 | 12,14    | 16,78 |
| 522822602116414                        | BESFLOX - 250 MG COM REV CX/1 BL X 10 COM REV                     | 10,19   | 14,09 | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 |
| 522822601111419                        | BESFLOX - 250 MG COM REV CX/1 BL X 14 COM REV                     | 11,54   | 15,95 | 13,11    | 18,12 | 13,90    | 19,22 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,69 |
| 522822608114413                        | BESFLOX - 250 MG COM REV CX/5 BL X 10 COM REV                     | 41,19   | 56,94 | 46,80    | 64,70 | 49,63    | 68,60 | 50,23    | 69,44 | 50,85    | 70,29 |
| 522822606111417                        | BESFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                   | 16,37   | 22,63 | 18,60    | 25,71 | 19,72    | 27,26 | 19,96    | 27,59 | 20,21    | 27,93 |
| 522822605115419                        | BESFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14                   | 17,70   | 24,47 | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,49 | 21,59    | 29,85 | 21,86    | 30,21 |
| 522822607118415                        | BESFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6                    | 13,05   | 18,04 | 14,83    | 20,51 | 15,73    | 21,74 | 15,92    | 22,01 | 16,12    | 22,28 |
| 522822604119410                        | BESFLOX - 500 MG COM REV CX 5 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )           | 63,24   |       | 71,86    |       | 76,19    |       | 77,12    |       | 78,07    |       |
| 522822803111411                        | BLOCULCER - 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 13,35   | 18,45 | 15,17    | 20,97 | 16,08    | 22,23 | 16,28    | 22,50 | 16,48    | 22,78 |
| 522822804118418                        | BLOCULCER - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 6,64    | 9,18  | 7,55     | 10,43 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,20 | 8,20     | 11,33 |
| 522822801119413                        | BLOCULCER - 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 27,78   | 38,40 | 31,57    | 43,64 | 33,47    | 46,27 | 33,88    | 46,83 | 34,30    | 47,41 |
| 522822802115411                        | BLOCULCER - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 13,87   | 19,17 | 15,76    | 21,78 | 16,71    | 23,10 | 16,91    | 23,38 | 17,12    | 23,66 |
| 522824104113411                        | CARDIONATO - 10 MG COM CT FR VD AMB X 30                          | 7,81    | 10,80 | 8,87     | 12,26 | 9,41     | 13,00 | 9,52     | 13,16 | 9,64     | 13,32 |
| 522824102110413                        | CARDIONATO - 2,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 7,51    | 10,38 | 8,54     | 11,80 | 9,05     | 12,51 | 9,16     | 12,66 | 9,27     | 12,82 |
| 522824103117411                        | CARDIONATO - 20 MG COM CT FR VD AMB X 30                          | 9,12    | 12,61 | 10,36    | 14,32 | 10,99    | 15,19 | 11,12    | 15,37 | 11,26    | 15,56 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LABORIS FARMACEUTICA LTDA |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522824101114415                        | CARDIONATO - 5 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                       | 7,69    | 10,63  | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 522824202115417                        | CARDIONATO H - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 9,62    | 13,30  | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  | 11,87    | 16,41  |
| 522824201119419                        | CARDIONATO H - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 12,59   | 17,40  | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 522823003119414                        | CARDVITA - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                             | 10,25   | 14,17  | 11,65    | 16,10  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  |
| 522823001116418                        | CARDVITA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                             | 13,70   | 18,94  | 15,57    | 21,52  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  | 16,92    | 23,38  |
| 522823002112416                        | CARDVITA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                               | 9,64    | 13,33  | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 522812060008403                        | CARDVITA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                             | 14,68   | 20,29  | 16,68    | 23,06  | 17,69    | 24,45  | 17,90    | 24,74  | 18,12    | 25,05  |
| 522822903116413                        | CARDVITA H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 35,07   | 48,48  | 39,85    | 55,09  | 42,26    | 58,41  | 42,77    | 59,12  | 43,30    | 59,85  |
| 522822901113417                        | CARDVITA H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 10,40   | 14,38  | 11,82    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,74  |
| 522822902111418                        | CARDVITA H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 522824001111414                        | CO-LABOPRIL - 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                      | 27,55   | 38,08  | 31,31    | 43,28  | 33,20    | 45,89  | 33,60    | 46,45  | 34,01    | 47,02  |
| 522823902113419                        | COZIB - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 40,93   | 56,58  | 46,51    | 64,29  | 49,31    | 68,17  | 49,91    | 68,99  | 50,52    | 69,84  |
| 522823901117410                        | COZIB - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                 | 57,33   | 79,25  | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,92    | 96,65  | 70,78    | 97,84  |
| 522812030008203                        | FLUCONAZOL - 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                                                 | 2,01    | 2,78   | 2,28     | 3,16   | 2,42     | 3,35   | 2,45     | 3,39   | 2,48     | 3,43   |
| 522812030008103                        | FLUCONAZOL - 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                                                 | 4,02    | 5,56   | 4,57     | 6,31   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   |
| 522824402114414                        | FLUXILASE - 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8                                                  | 6,42    | 8,87   | 7,30     | 10,09  | 7,74     | 10,70  | 7,83     | 10,82  | 7,93     | 10,96  |
| 522824401118416                        | FLUXILASE - 150 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 2                                                | 8,04    | 11,11  | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,71  |
| 522823805118411                        | KAPROSOL - 15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 522823804111411                        | KAPROSOL - 15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7                                  | 22,35   | 30,90  | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,23  | 27,26    | 37,68  | 27,60    | 38,15  |
| 522823802119415                        | KAPROSOL - 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,80  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,64    | 31,29  |
| 522823801112417                        | KAPROSOL - 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7                                  | 30,68   | 42,41  | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,09  | 37,41    | 51,71  | 37,87    | 52,35  |
| 522823803115413                        | KAPROSOL - 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 522823706111417                        | LABOPRIL - 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 522823705113416                        | LABOPRIL - 12,5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                         | 100,19  |        | 113,85   |        | 120,71   |        | 122,18   |        | 123,68   |        |
| 5228237041117418                       | LABOPRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 9,48    | 13,10  | 10,77    | 14,89  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,18  |
| 522823703110411                        | LABOPRIL - 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                           | 154,76  |        | 175,86   |        | 186,47   |        | 188,73   |        | 191,05   |        |
| 522823702114411                        | LABOPRIL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 20,12   | 27,81  | 22,87    | 31,61  | 24,25    | 33,52  | 24,54    | 33,92  | 24,84    | 34,34  |
| 522823701118413                        | LABOPRIL - 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                           | 328,31  |        | 373,07   |        | 395,58   |        | 400,38   |        | 405,30   |        |
| 522823504118410                        | LENITRAL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 25,05   | 34,63  | 28,47    | 39,35  | 30,18    | 41,72  | 30,55    | 42,23  | 30,93    | 42,75  |
| 522823501119416                        | LENITRAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,13  |
| 522823503111412                        | LENITRAL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 35,99   | 49,75  | 40,90    | 56,53  | 43,36    | 59,94  | 43,89    | 60,67  | 44,43    | 61,42  |
| 522823505114419                        | LENITRAL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 12,00   | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 522823502115414                        | LENITRAL - 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 68,72   | 95,00  | 78,08    | 107,94 | 82,79    | 114,45 | 83,80    | 115,84 | 84,83    | 117,27 |
| 522823602111410                        | LOSORPAK IBP - 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4)                         | 110,72  | 153,06 | 125,81   | 173,92 | 133,40   | 184,41 | 135,02   | 186,65 | 136,68   | 188,94 |
| 522823601113411                        | LOSORPAK IBP - 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4) + 30MG CAPS 1 CART X 14 | 90,61   | 125,26 | 102,96   | 142,33 | 109,17   | 150,92 | 110,50   | 152,75 | 111,86   | 154,63 |
| 522823603116416                        | LOSORPAK IBP - 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 7 CART (2+2+4)                          | 85,70   | 118,47 | 97,38    | 134,62 | 103,26   | 142,74 | 104,51   | 144,47 | 105,80   | 146,25 |
| 522823404113417                        | METILVITA - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                           | 8,77    | 12,12  | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 5228234031117419                       | METILVITA - 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( *)                                     | 168,58  |        | 191,57   |        | 203,12   |        | 205,59   |        | 208,12   |        |
| 522823402110410                        | METILVITA - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                           | 16,35   | 22,60  | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: LABORIS FARMACEUTICA LTDA         |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522823401114412                                | METILVITA - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( * ) | 329,16  |       | 374,04   |       | 396,60   |       | 401,42   |       | 406,36   |       |
| 522823309110414                                | MEVILIP - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 15,58   | 21,54 | 17,70    | 24,47 | 18,77    | 25,95 | 19,00    | 26,26 | 19,23    | 26,59 |
| 522823311115411                                | MEVILIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 5,35    | 7,40  | 6,08     | 8,41  | 6,45     | 8,92  | 6,53     | 9,03  | 6,61     | 9,14  |
| 522823308114416                                | MEVILIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 16,07   | 22,21 | 18,26    | 25,25 | 19,36    | 26,77 | 19,60    | 27,09 | 19,84    | 27,43 |
| 522823307118418                                | MEVILIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 8,86    | 12,25 | 10,06    | 13,91 | 10,67    | 14,75 | 10,80    | 14,93 | 10,93    | 15,11 |
| 522812030008303                                | MEVILIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 20,84   | 28,81 | 23,69    | 32,74 | 25,11    | 34,72 | 25,42    | 35,14 | 25,73    | 35,57 |
| 522823310119411                                | MEVILIP - 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 12,00   | 16,59 | 13,63    | 18,84 | 14,45    | 19,98 | 14,63    | 20,22 | 14,81    | 20,47 |
| 522823306111411                                | MEVILIP - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10             | 13,46   | 18,61 | 15,29    | 21,14 | 16,21    | 22,41 | 16,41    | 22,68 | 16,61    | 22,96 |
| 522823105116414                                | OMEPAAMP - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14          | 8,94    | 12,36 | 10,16    | 14,04 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 | 11,03    | 15,25 |
| 522823101110411                                | OMEPAAMP - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14          | 12,52   | 17,31 | 14,23    | 19,67 | 15,09    | 20,86 | 15,27    | 21,11 | 15,46    | 21,37 |
| 522823104111419                                | OMEPAAMP - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28          | 24,60   | 34,01 | 27,95    | 38,64 | 29,64    | 40,97 | 30,00    | 41,47 | 30,37    | 41,98 |
| 522823102117411                                | OMEPAAMP - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7           | 8,94    | 12,36 | 10,16    | 14,04 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 | 11,03    | 15,25 |
| 522823103113418                                | OMEPAAMP - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7           | 15,28   | 21,12 | 17,37    | 24,01 | 18,42    | 25,46 | 18,64    | 25,77 | 18,87    | 26,08 |
| 522823204114411                                | PRENILAN RTD - 10 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10  | 7,01    | 9,69  | 7,97     | 11,01 | 8,45     | 11,68 | 8,55     | 11,82 | 8,66     | 11,96 |
| 522823203118411                                | PRENILAN RTD - 10 MG COMP REV RETARD CX FR X 30            | 7,01    | 9,69  | 7,97     | 11,01 | 8,45     | 11,68 | 8,55     | 11,82 | 8,66     | 11,96 |
| 522823206117416                                | PRENILAN RTD - 20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10  | 19,49   | 26,94 | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46 | 23,77    | 32,86 | 24,06    | 33,26 |
| 522823205110418                                | PRENILAN RTD - 20 MG COM RETARD CT 3 BL AL PLAS OPC X 10   | 7,62    | 10,53 | 8,66     | 11,97 | 9,18     | 12,69 | 9,29     | 12,84 | 9,40     | 13,00 |
| 522823202111413                                | PRENILAN RTD - 20 MG COMP REV RETARD CX FR X 30            | 7,01    | 9,69  | 7,97     | 11,01 | 8,45     | 11,68 | 8,55     | 11,82 | 8,66     | 11,96 |
| 522823201115415                                | PRENILAN RTD - 20 MG COMP REV RETARD CX FR X 60            | 19,49   | 26,94 | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46 | 23,77    | 32,86 | 24,06    | 33,26 |
| 522824301113412                                | ZIDIMAX - 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1           | 7,22    | 9,98  | 8,21     | 11,35 | 8,70     | 12,03 | 8,81     | 12,18 | 8,92     | 12,33 |
| 522824302111413                                | ZIDIMAX - 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2           | 14,45   | 19,98 | 16,42    | 22,70 | 17,41    | 24,06 | 17,62    | 24,36 | 17,84    | 24,66 |
| 522824303116419                                | ZIDIMAX - 1.000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 ( * )  | 894,60  |       | 1.016,58 |       | 1.077,89 |       | 1.090,98 |       | 1.104,40 |       |
| 522824304112417                                | ZIDIMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2             | 7,42    | 10,26 | 8,43     | 11,66 | 8,94     | 12,36 | 9,05     | 12,51 | 9,16     | 12,66 |
| 522824305119415                                | ZIDIMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3             | 8,65    | 11,96 | 9,83     | 13,59 | 10,42    | 14,41 | 10,55    | 14,58 | 10,68    | 14,76 |
| 522824306115413                                | ZIDIMAX - 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 ( * )    | 360,52  |       | 409,68   |       | 434,38   |       | 439,66   |       | 445,07   |       |
| Laboratório: LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA - ME |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523300601132419                                | BICARBONATO DE SÓDIO - PO CT PT PLAST X 100G               | 1,40    | 1,97  | 1,60     | 2,26  | 1,71     | 2,41  | 1,73     | 2,45  | 1,75     | 2,48  |
| 523300602139417                                | BICARBONATO DE SÓDIO - PO CT PT PLAST X 50G                | 1,01    | 1,42  | 1,16     | 1,63  | 1,23     | 1,74  | 1,25     | 1,77  | 1,27     | 1,79  |
| 523300701137412                                | CEPON - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML        | 4,06    | 5,72  | 4,66     | 6,58  | 4,96     | 7,02  | 5,03     | 7,11  | 5,10     | 7,21  |
| 523300801131416                                | COMBECÊ - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                        | 4,99    | 7,03  | 5,72     | 8,08  | 6,10     | 8,62  | 6,18     | 8,74  | 6,26     | 8,86  |
| 523301101176415                                | ENXOFRE - PO CT PT PLAS X 60G                              | 0,69    | 0,97  | 0,80     | 1,12  | 0,85     | 1,20  | 0,86     | 1,22  | 0,87     | 1,23  |
| 523301601136412                                | IODETO DE POTÁSSIO - XPE CT FR VD AMB X 100ML              | 4,50    | 6,34  | 5,16     | 7,28  | 5,50     | 7,77  | 5,57     | 7,88  | 5,64     | 7,98  |
| 523301802174419                                | PEDRA UME - PO CT PLAST X 50G                              | 1,06    | 1,49  | 1,21     | 1,71  | 1,29     | 1,83  | 1,31     | 1,85  | 1,33     | 1,88  |
| 523301801178410                                | PEDRA UME - PO CT PT PLAST X 100G                          | 1,27    | 1,79  | 1,45     | 2,05  | 1,55     | 2,19  | 1,57     | 2,22  | 1,59     | 2,25  |
| 523302101171411                                | SOLIDERME - SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                   | 5,17    | 7,28  | 5,94     | 8,38  | 6,33     | 8,94  | 6,41     | 9,06  | 6,50     | 9,19  |
| 523302301136415                                | TONICO FERRUGINOSO - 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML     | 4,40    | 6,19  | 5,05     | 7,13  | 5,38     | 7,60  | 5,45     | 7,71  | 5,52     | 7,81  |
| Laboratório: LASA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520200102131414                                | AMFLOX - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED | 13,81   | 19,09 | 15,69    | 21,69 | 16,64    | 23,00 | 16,84    | 23,28 | 17,05    | 23,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LASA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.         |                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520200101133413                                        | AMFLOX - 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML                                                          | 8,45    | 11,68  | 9,61     | 13,28  | 10,19    | 14,08  | 10,31    | 14,25  | 10,44    | 14,43  |
| 520200104116412                                        | AMFLOX - 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 10                                                           | 12,67   | 17,51  | 14,40    | 19,90  | 15,26    | 21,10  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  |
| 520200103111417                                        | AMFLOX - 500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL POLIET X 500                                                          | 9,60    | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  | 11,85    | 16,39  |
| 520201801112417                                        | AMIRONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                  | 13,42   | 18,55  | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,62  | 16,56    | 22,89  |
| 520200201138417                                        | ANFEBRIL - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                       | 3,04    | 4,07   | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14   |
| 520202301131410                                        | BELTHÔNICO - SOL OR CT FR PLAS OPC X 500 ML                                                                  | 12,10   | 16,21  | 13,99    | 18,66  | 14,97    | 19,92  | 15,18    | 20,19  | 15,40    | 20,47  |
| 520200401137414                                        | BIAMOX - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                                            | 22,69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 520200403113415                                        | BIAMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                          | 17,15   | 23,71  | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26  |
| 520200402117417                                        | BIAMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                          | 22,69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 520202501139113                                        | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                | 2,80    | 3,75   | 3,24     | 4,31   | 3,46     | 4,61   | 3,51     | 4,67   | 3,56     | 4,73   |
| 520202502135111                                        | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 300 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                           | 662,12  |        | 765,91   |        | 819,34   |        | 830,97   |        | 842,94   |        |
| 520201901117410                                        | ENALPRESS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  |
| 520201902113419                                        | ENALPRESS - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 11,55   | 15,97  | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,72  |
| 520200802131417                                        | GRIPELASA - 200 MG/05 ML + 04 MG/05 ML + 03 MG/05 ML SOL OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML (ADE A RES N. 572/2002) | 10,68   | 14,31  | 12,35    | 16,47  | 13,21    | 17,58  | 13,40    | 17,82  | 13,59    | 18,07  |
| 520200801119413                                        | GRIPELASA - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 20                                                  | 12,50   | 16,74  | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |
| 520200902136410                                        | LASA - 5,0MG/ML+2,5MG/ML+0,10MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML                                               | 9,59    | 12,85  | 11,10    | 14,80  | 11,87    | 15,80  | 12,04    | 16,01  | 12,21    | 16,23  |
| 520200901131415                                        | LASA - 6,66MG/ML+3,33MG/ML+0,12MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML                                             | 12,50   | 16,74  | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |
| 520201001132413                                        | LASAFLAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                        | 5,08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 520201003135411                                        | LASAFLAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                        | 7,86    | 10,87  | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  |
| 520201002112416                                        | LASAFLAN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                  | 8,77    | 12,12  | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 520202001136417                                        | LASAMET - 4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                             | 6,80    | 9,11   | 7,87     | 10,50  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  |
| 520201102117411                                        | LASAMINE - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 4,37    | 5,85   | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,40   |
| 520201101137417                                        | LASAMINE - 2,0MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                               | 7,44    | 9,97   | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 520201201115415                                        | LASAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                               | 8,49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,48  |
| 520201301111411                                        | LASATREX - 500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL POLIET X 100                                                        | 51,01   | 70,51  | 57,97    | 80,13  | 61,46    | 84,96  | 62,21    | 86,00  | 62,98    | 87,05  |
| 520201401114412                                        | LASATRIM - 400 MG +80 MG, 2 BL C/20                                                                          | 8,20    | 11,34  | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 520201402137416                                        | LASATRIM - 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML                                                                 | 8,77    | 12,12  | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  |
| 520201403133414                                        | LASATRIM - 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML                                                                  | 5,27    | 7,29   | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 520202402130118                                        | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                                                 | 3,68    | 4,93   | 4,26     | 5,68   | 4,56     | 6,06   | 4,62     | 6,14   | 4,69     | 6,23   |
| 520202401134111                                        | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CP MED                                           | 148,87  | 199,42 | 172,20   | 229,63 | 184,21   | 245,13 | 186,83   | 248,48 | 189,52   | 251,92 |
| 520202101114415                                        | MONOCAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                          | 12,66   | 17,50  | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 520202201135414                                        | MONOZEN - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                               | 2,58    | 3,57   | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 520201602136413                                        | MUCXOL - 15 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                     | 10,42   | 13,96  | 12,06    | 16,08  | 12,90    | 17,16  | 13,08    | 17,40  | 13,27    | 17,64  |
| 520201601131418                                        | MUCXOL - 30 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                     | 13,38   | 17,92  | 15,48    | 20,64  | 16,55    | 22,03  | 16,79    | 22,33  | 17,03    | 22,64  |
| 520201701118413                                        | VERMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                    | 3,00    | 4,15   | 3,41     | 4,71   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 520201702130417                                        | VERMIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                                | 5,03    | 6,95   | 5,71     | 7,90   | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,47   | 6,21     | 8,58   |
| Laboratório: LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA |                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523400101174410                                        | B-TABLOCK - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                       | 20,60   | 28,48  | 23,40    | 32,35  | 24,82    | 34,30  | 25,12    | 34,72  | 25,43    | 35,15  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LATINO FARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA   |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523400102170419                                           | B-TABLOCK - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 12,57   | 17,38  | 14,28    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45  |
| 523400201179414                                           | CICLOLATO - 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 4,68    | 6,27   | 5,41     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,87     | 7,80   | 5,95     | 7,91   |
| 523400301173418                                           | CICLOMIDRIN - 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 7,49    | 10,03  | 8,66     | 11,55  | 9,26     | 12,33  | 9,40     | 12,50  | 9,53     | 12,67  |
| 523401801171412                                           | ECOFILM - 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML 02               | 23,99   | 32,14  | 27,75    | 37,01  | 29,69    | 39,51  | 30,11    | 40,05  | 30,54    | 40,60  |
| 523401802176418                                           | ECOFILM - 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                   | 7,98    | 10,69  | 9,24     | 12,32  | 9,88     | 13,15  | 10,02    | 13,33  | 10,16    | 13,51  |
| 523401901131412                                           | FLUTINOL - 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 13,22   | 17,71  | 15,29    | 20,39  | 16,36    | 21,76  | 16,59    | 22,06  | 16,83    | 22,37  |
| 523402001177414                                           | HIGICLER - 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML        | 7,30    | 9,78   | 8,44     | 11,25  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  |
| 523400401178411                                           | LACRIBELL - 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML          | 8,12    | 10,88  | 9,39     | 12,52  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  | 10,34    | 13,74  |
| 523400501172415                                           | MAXIBELL - 0,5 MG + 4,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            | 6,07    | 8,13   | 7,02     | 9,37   | 7,51     | 10,00  | 7,62     | 10,13  | 7,73     | 10,27  |
| 523400601169416                                           | MAXIFLOX - 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 12,81   | 17,71  | 14,55    | 20,11  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  | 15,81    | 21,85  |
| 523400602173417                                           | MAXIFLOX - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 9,99    | 13,81  | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 523400701163411                                           | MAXIFLOX-D - 3,5 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     | 17,02   | 23,53  | 19,33    | 26,73  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  |
| 523400702178410                                           | MAXIFLOX-D - 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 15,50   | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,45  |
| 523400801176416                                           | MAXILERG - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                            | 13,51   | 18,68  | 15,35    | 21,21  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,05  |
| 523400901162417                                           | NEPODEX - 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                 | 12,37   | 17,10  | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  |
| 523400902177418                                           | NEPODEX - 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 7,57    | 10,46  | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,60  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,91  |
| 523401001173410                                           | NOSTIL - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,81  |
| 523401101178414                                           | OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 18,29   | 24,50  | 21,15    | 28,21  | 22,63    | 30,11  | 22,95    | 30,52  | 23,28    | 30,95  |
| 523401201172418                                           | OXINEST - 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 10,38   | 13,90  | 12,01    | 16,01  | 12,84    | 17,09  | 13,03    | 17,33  | 13,21    | 17,57  |
| 523401202179416                                           | OXINEST - 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 5,20    | 6,97   | 6,01     | 8,01   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   |
| 523401301177411                                           | PILOCAN - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 12,78   | 17,67  | 14,53    | 20,08  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 523401302173411                                           | PILOCAN - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 17,69   | 24,45  | 20,10    | 27,78  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,81  | 21,83    | 30,18  |
| 523401401171415                                           | PRESMIN - 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 11,26   | 15,57  | 12,79    | 17,68  | 13,56    | 18,75  | 13,73    | 18,97  | 13,89    | 19,21  |
| 523401501168416                                           | REGENCEL - 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 5,99    | 8,02   | 6,93     | 9,24   | 7,41     | 9,87   | 7,52     | 10,00  | 7,63     | 10,14  |
| 523401601162411                                           | TOBRACIN - 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                  | 15,52   | 21,45  | 17,63    | 24,38  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,16  | 19,16    | 26,48  |
| 523401602177410                                           | TOBRACIN - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 12,02   | 16,62  | 13,66    | 18,88  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  |
| 523401701167413                                           | TOBRACIN-D - 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                       | 18,28   | 25,27  | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  |
| 523401702171414                                           | TOBRACIN-D - 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 16,42   | 22,70  | 18,65    | 25,79  | 19,78    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,27    | 28,02  |
| Laboratório: LEBON PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523500101151417                                           | NPS - 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB                                          | 307,50  | 425,08 | 349,43   | 483,03 | 370,50   | 512,16 | 375,00   | 518,39 | 379,61   | 524,76 |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812020039304                                           | DORYDRIN - 35 MG + 300 MG +50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240            | 58,00   | 77,70  | 67,09    | 89,46  | 71,77    | 95,50  | 72,79    | 96,80  | 73,84    | 98,15  |
| 538820102139114                                           | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 11,55   | 15,97  | 13,12    | 18,13  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |
| 538820101132116                                           | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 8,92    | 12,33  | 10,14    | 14,02  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,23  |
| 538812070042306                                           | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                              | 13,74   | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |
| 538807306133117                                           | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)           | 5,72    | 7,66   | 6,61     | 8,82   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,54   | 7,28     | 9,68   |
| 538807305137119                                           | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                      | 9,18    | 12,30  | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,11  | 11,52    | 15,32  | 11,68    | 15,53  |
| 538807301131116                                           | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                | 10,07   | 13,49  | 11,65    | 15,53  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  | 12,82    | 17,04  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538807307131118                                         | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    | 4,86    | 6,51   | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 8,00   | 6,10     | 8,11   | 6,18     | 8,22   |
| 538807302138114                                         | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               | 7,79    | 10,44  | 9,01     | 12,02  | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  |
| 538807304130110                                         | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                         | 13,70   | 18,35  | 15,84    | 21,13  | 16,95    | 22,55  | 17,19    | 22,86  | 17,44    | 23,18  |
| 538807308136113                                         | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    | 14,07   | 18,85  | 16,27    | 21,70  | 17,41    | 23,16  | 17,66    | 23,48  | 17,91    | 23,81  |
| 538807303134112                                         | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               | 17,76   | 23,79  | 20,55    | 27,40  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,65  | 22,61    | 30,06  |
| 538820601161115                                         | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                                                                        | 5,61    | 7,76   | 6,38     | 8,81   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   | 6,93     | 9,57   |
| 538807401160118                                         | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 11,26   | 15,08  | 13,02    | 17,37  | 13,93    | 18,54  | 14,13    | 18,79  | 14,33    | 19,05  |
| 538807402167116                                         | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 10,22   | 13,69  | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 538807501165111                                         | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                        | 9,34    | 12,51  | 10,80    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,72    | 15,58  | 11,89    | 15,80  |
| 538804601169114                                         | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                               | 20,00   | 26,79  | 23,13    | 30,85  | 24,75    | 32,93  | 25,10    | 33,38  | 25,46    | 33,84  |
| 538814201112112                                         | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                                                 | 8,01    | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  | 9,89     | 13,67  |
| 538805701116118                                         | ÁCIDO TRANEXÂMICO - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                                                | 17,29   | 23,16  | 20,00    | 26,67  | 21,39    | 28,46  | 21,70    | 28,85  | 22,01    | 29,25  |
| 538814301168111                                         | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                                               | 22,43   | 30,05  | 25,94    | 34,60  | 27,75    | 36,93  | 28,15    | 37,44  | 28,55    | 37,96  |
| 538806302118417                                         | AH-ZUL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                        | 68,61   | 91,91  | 79,37    | 105,84 | 84,90    | 112,98 | 86,11    | 114,52 | 87,35    | 116,11 |
| 538806301111419                                         | AH-ZUL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                         | 19,94   | 26,71  | 23,06    | 30,75  | 24,67    | 32,83  | 25,02    | 33,28  | 25,38    | 33,74  |
| 538806303114415                                         | AH-ZUL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                         | 39,86   | 53,40  | 46,11    | 61,48  | 49,32    | 65,63  | 50,02    | 66,53  | 50,74    | 67,45  |
| 538806304110413                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                                                         | 10,96   | 14,68  | 12,68    | 16,91  | 13,57    | 18,05  | 13,76    | 18,30  | 13,96    | 18,55  |
| 538806305117411                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                                                        | 131,68  | 176,40 | 152,32   | 203,12 | 162,95   | 216,83 | 165,26   | 219,79 | 167,64   | 222,84 |
| 538806306113411                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                         | 21,91   | 29,35  | 25,35    | 33,80  | 27,11    | 36,08  | 27,50    | 36,57  | 27,89    | 37,08  |
| 538806307111410                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                         | 43,82   | 58,70  | 50,69    | 67,60  | 54,23    | 72,16  | 55,00    | 73,15  | 55,79    | 74,16  |
| 538806308116416                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                                                         | 87,65   | 117,41 | 101,39   | 135,20 | 108,46   | 144,32 | 110,00   | 146,29 | 111,58   | 148,32 |
| 538812040040406                                         | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                   | 3,17    | 4,38   | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 538814401138115                                         | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                                                                                           | 3,33    | 4,60   | 3,79     | 5,23   | 4,02     | 5,55   | 4,06     | 5,62   | 4,11     | 5,69   |
| 538812040040306                                         | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                                                   | 3,17    | 4,38   | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 538812070043706                                         | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                               | 62,21   | 86,00  | 70,70    | 97,73  | 74,96    | 103,62 | 75,87    | 104,88 | 76,80    | 106,17 |
| 538818902131418                                         | ALERGALIV - 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                                                                                 | 12,72   | 17,04  | 14,72    | 19,63  | 15,75    | 20,96  | 15,97    | 21,24  | 16,20    | 21,54  |
| 538818903111410                                         | ALERGALIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                                         | 11,20   | 15,00  | 12,96    | 17,28  | 13,86    | 18,44  | 14,06    | 18,69  | 14,26    | 18,95  |
| 538818901119414                                         | ALERGALIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                         | 13,86   | 18,57  | 16,03    | 21,38  | 17,15    | 22,82  | 17,39    | 23,13  | 17,64    | 23,45  |
| 538818904118419                                         | ALERGALIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                                          | 5,59    | 7,49   | 6,46     | 8,61   | 6,91     | 9,19   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 538816601134411                                         | ALERGALIV D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS                                                                                   | 11,47   | 15,37  | 13,27    | 17,69  | 14,19    | 18,88  | 14,39    | 19,14  | 14,60    | 19,41  |
| 538801301156111                                         | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                                                 | 5,08    | 7,02   | 5,77     | 7,98   | 6,12     | 8,46   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,67   |
| 538812401114112                                         | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                      | 2,90    | 4,01   | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,83   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   |
| 538812402110110                                         | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       | 5,71    | 7,89   | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,51   | 6,96     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 538812403117119                                         | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,51  |
| 538812404113117                                         | ALPRAZOLAM - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       | 23,43   | 32,39  | 26,62    | 36,80  | 28,23    | 39,02  | 28,57    | 39,49  | 28,92    | 39,98  |
| 538801001111110                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                                                                   | 51,86   | 71,69  | 58,93    | 81,46  | 62,49    | 86,38  | 63,25    | 87,43  | 64,02    | 88,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538801002116116                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 | 60,52   | 83,66  | 68,76    | 95,06  | 72,91    | 100,79 | 73,80    | 102,02 | 74,71    | 103,27 |
| 538800501178410                                         | ASMALIV - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                             | 8,00    | 11,06  | 9,08     | 12,55  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,47  | 9,86     | 13,64  |
| 538807601119111                                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 14,23   | 19,67  | 16,16    | 22,35  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,28  |
| 538807602115111                                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 5,96    | 8,24   | 6,78     | 9,37   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  |
| 538807603111118                                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 8,20    | 11,34  | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 538812502115114                                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 19,53   | 27,00  | 22,19    | 30,68  | 23,53    | 32,53  | 23,82    | 32,92  | 24,11    | 33,33  |
| 538812501119116                                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 11,68   | 16,15  | 13,28    | 18,35  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,69  | 14,42    | 19,94  |
| 538805602118112                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 54,01   | 74,66  | 61,38    | 84,85  | 65,08    | 89,96  | 65,87    | 91,06  | 66,68    | 92,18  |
| 538805603114110                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 94,64   | 130,83 | 107,55   | 148,67 | 114,03   | 157,63 | 115,42   | 159,55 | 116,84   | 161,51 |
| 538805604110119                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 97,42   | 134,67 | 110,70   | 153,03 | 117,38   | 162,26 | 118,81   | 164,23 | 120,27   | 166,25 |
| 538805601111114                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 97,42   | 134,67 | 110,70   | 153,03 | 117,38   | 162,26 | 118,81   | 164,23 | 120,27   | 166,25 |
| 538811401110410                                         | AZITROGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3                              | 22,57   | 31,20  | 25,65    | 35,46  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,06  | 27,87    | 38,53  |
| 538812902131419                                         | BENECTRIN - 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 8,08    | 11,17  | 9,18     | 12,69  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,61  | 9,97     | 13,78  |
| 538812901117412                                         | BENECTRIN - 400 MG + 80 MG COM CT STR X 20                                         | 9,51    | 13,15  | 10,80    | 14,94  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,03  | 11,74    | 16,23  |
| 538814501116415                                         | BENECTRIN F - 800 MG + 160 MG COM CT STR X 10                                      | 10,08   | 13,93  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,45    | 17,20  |
| 538816702161414                                         | BENEVRAN - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                           | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |
| 538816703131411                                         | BENEVRAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,44  | 8,01     | 11,07  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  |
| 538816701112411                                         | BENEVRAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 8,00    | 11,06  | 9,08     | 12,56  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 538812801155411                                         | BETROSPAM - (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                    | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,45    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,76    | 17,64  |
| 538807701113115                                         | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                               | 10,66   | 14,74  | 12,11    | 16,74  | 12,84    | 17,75  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  |
| 538821401164410                                         | BIALUDEX - 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 17,47   | 24,15  | 19,85    | 27,44  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,81  |
| 538804301173116                                         | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                         | 37,97   | 52,49  | 43,15    | 59,64  | 45,75    | 63,24  | 46,30    | 64,01  | 46,87    | 64,79  |
| 538804302171117                                         | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 56,97   | 78,75  | 64,73    | 89,48  | 68,63    | 94,87  | 69,47    | 96,03  | 70,32    | 97,21  |
| 538808301119114                                         | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                         | 84,01   | 116,13 | 95,46    | 131,97 | 101,22   | 139,93 | 102,45   | 141,63 | 103,71   | 143,37 |
| 538800402110419                                         | BONAGRAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                         | 32,22   | 44,54  | 36,61    | 50,61  | 38,82    | 53,66  | 39,29    | 54,31  | 39,77    | 54,98  |
| 538800401114410                                         | BONAGRAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8                                         | 64,44   | 89,08  | 73,23    | 101,23 | 77,65    | 107,34 | 78,59    | 108,64 | 79,56    | 109,98 |
| 538801401177119                                         | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML            | 6,26    | 8,65   | 7,12     | 9,84   | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  | 7,73     | 10,69  |
| 538807801118119                                         | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                    | 63,97   | 88,43  | 72,69    | 100,48 | 77,07    | 106,55 | 78,01    | 107,84 | 78,97    | 109,17 |
| 538805802133115                                         | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 9,39    | 12,58  | 10,87    | 14,49  | 11,63    | 15,47  | 11,79    | 15,68  | 11,96    | 15,90  |
| 538805801110111                                         | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20                                | 10,02   | 13,42  | 11,59    | 15,45  | 12,40    | 16,50  | 12,57    | 16,72  | 12,76    | 16,95  |
| 538805803131116                                         | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                             | 6,73    | 9,02   | 7,78     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,23  | 8,57     | 11,39  |
| 538808902139411                                         | BRONCOLEX - 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                 | 12,05   | 16,66  | 13,70    | 18,94  | 14,53    | 20,08  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  |
| 538808901132413                                         | BRONCOLEX - 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                 | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  |
| 538812060042204                                         | BRONQUITOSS - 0,3 MG/ ML + 13,3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP             | 9,89    | 13,67  | 11,24    | 15,53  | 11,92    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,88  |
| 538818101139410                                         | BRONXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 6,14    | 8,23   | 7,09     | 9,46   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,23  | 7,81     | 10,38  |
| 538821101111419                                         | BUPOGRAN - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                | 45,08   | 62,32  | 51,22    | 70,80  | 54,31    | 75,07  | 54,97    | 75,98  | 55,64    | 76,92  |
| 538821102116414                                         | BUPOGRAN - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                | 90,14   | 124,61 | 102,44   | 141,60 | 108,61   | 150,14 | 109,93   | 151,97 | 111,29   | 153,84 |
| 538812001116411                                         | CANDERM - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 538812002112418                                         | CANDERM - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 9,86    | 13,63  | 11,20    | 15,49  | 11,88    | 16,42  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538816801168417                                         | CANDIGRAN - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                    | 7,90    | 10,58  | 9,13     | 12,18  | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,36  |
| 538820202117112                                         | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                             | 6,22    | 8,60   | 7,06     | 9,76   | 7,49     | 10,35  | 7,58     | 10,48  | 7,67     | 10,60  |
| 538820203113110                                         | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                               | 11,06   | 15,29  | 12,57    | 17,37  | 13,32    | 18,42  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  |
| 538820201110114                                         | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                               | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 538812070042806                                         | CARVEDILOL - 12,5MG COM CT AL AL X 15                                                                                       | 19,27   | 26,64  | 21,90    | 30,27  | 23,22    | 32,10  | 23,50    | 32,49  | 23,79    | 32,89  |
| 538812070042906                                         | CARVEDILOL - 12,5MG COM CT AL AL X 30                                                                                       | 38,55   | 53,29  | 43,80    | 60,55  | 46,45    | 64,20  | 47,01    | 64,98  | 47,59    | 65,78  |
| 538812070043006                                         | CARVEDILOL - 12,5MG COM CT AL AL X 60                                                                                       | 77,10   | 106,58 | 87,61    | 121,11 | 92,89    | 128,41 | 94,02    | 129,97 | 95,18    | 131,57 |
| 538812070043106                                         | CARVEDILOL - 25MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                      | 43,22   | 59,75  | 49,12    | 67,89  | 52,08    | 71,99  | 52,71    | 72,86  | 53,36    | 73,76  |
| 538812070043206                                         | CARVEDILOL - 25MG COM CT BL AL AL X 60                                                                                      | 86,44   | 119,49 | 98,22    | 135,78 | 104,15   | 143,97 | 105,41   | 145,71 | 106,71   | 147,51 |
| 538812070042406                                         | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15                                                                                  | 15,41   | 21,30  | 17,51    | 24,20  | 18,56    | 25,66  | 18,79    | 25,97  | 19,02    | 26,29  |
| 538812070042506                                         | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                  | 30,82   | 42,60  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,58    | 51,95  | 38,04    | 52,59  |
| 538812070042606                                         | CARVEDILOL - 6,25MG COM CT BL AL AL X 15                                                                                    | 17,31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |
| 538812070042706                                         | CARVEDILOL - 6,25MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                    | 34,62   | 47,86  | 39,34    | 54,38  | 41,71    | 57,66  | 42,22    | 58,36  | 42,74    | 59,08  |
| 538818401116416                                         | CEDROXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                                        | 20,43   | 28,24  | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,03  | 24,92    | 34,44  | 25,22    | 34,87  |
| 538813001111114                                         | CEFACLOL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                       | 14,05   | 19,42  | 15,97    | 22,07  | 16,93    | 23,41  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  |
| 538813002116111                                         | CEFACLOL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                       | 28,04   | 38,76  | 31,87    | 44,05  | 33,79    | 46,71  | 34,20    | 47,28  | 34,62    | 47,86  |
| 538813101130412                                         | CELERG - 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED (EMB HOSP) ( * )                                          | 11,00   |        | 12,72    |        | 13,61    |        | 13,81    |        | 14,00    |        |
| 538813102110415                                         | CELERG - 0,25 MG + 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                        | 8,16    | 10,93  | 9,44     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,80  |
| 538810901160419                                         | CELOCORT - 0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                            | 11,50   | 15,41  | 13,30    | 17,73  | 14,23    | 18,93  | 14,43    | 19,19  | 14,63    | 19,45  |
| 538811701130417                                         | CENEVIT - 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                                                      | 10,19   | 13,65  | 11,79    | 15,72  | 12,61    | 16,78  | 12,79    | 17,01  | 12,97    | 17,24  |
| 538807001138417                                         | CENEVIT ARG - 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16                                                                    | 17,89   | 23,97  | 20,69    | 27,60  | 22,14    | 29,46  | 22,45    | 29,86  | 22,78    | 30,28  |
| 538807901163116                                         | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             | 9,91    | 13,28  | 11,46    | 15,29  | 12,26    | 16,32  | 12,44    | 16,54  | 12,62    | 16,77  |
| 538807902119110                                         | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                                        | 11,39   | 15,75  | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,43  |
| 538814601161110                                         | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 10,97   | 14,70  | 12,69    | 16,93  | 13,58    | 18,07  | 13,77    | 18,31  | 13,97    | 18,57  |
| 538813201161115                                         | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 8,89    | 11,91  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,64  | 11,16    | 14,84  | 11,32    | 15,04  |
| 538809601175115                                         | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                                | 12,55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  |
| 538801501163111                                         | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                      | 9,69    | 12,98  | 11,21    | 14,95  | 11,99    | 15,96  | 12,16    | 16,18  | 12,34    | 16,40  |
| 538801502178110                                         | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                          | 9,69    | 12,98  | 11,21    | 14,95  | 11,99    | 15,96  | 12,16    | 16,18  | 12,34    | 16,40  |
| 538812701118415                                         | CIPROCILIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                                          | 29,09   | 40,21  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,47    | 49,03  | 35,91    | 49,64  |
| 538819301115416                                         | CITAFORIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                            | 68,54   | 94,75  | 77,88    | 107,66 | 82,58    | 114,15 | 83,58    | 115,54 | 84,61    | 116,96 |
| 538809701137118                                         | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFÉINA - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 4,22    | 5,65   | 4,88     | 6,51   | 5,22     | 6,95   | 5,30     | 7,04   | 5,37     | 7,14   |
| 538804809118113                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                | 11,15   | 14,94  | 12,90    | 17,20  | 13,80    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  |
| 538804808111115                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                | 44,59   | 59,73  | 51,58    | 68,78  | 55,18    | 73,42  | 55,96    | 74,43  | 56,77    | 75,46  |
| 538804807115117                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                 | 12,96   | 17,36  | 14,98    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 538804806119119                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                 | 25,91   | 34,71  | 29,97    | 39,97  | 32,06    | 42,66  | 32,52    | 43,25  | 32,99    | 43,85  |
| 538804805112110                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                 | 7,12    | 9,54   | 8,23     | 10,98  | 8,81     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  |
| 538804802113116                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                | 85,47   | 114,49 | 98,87    | 131,84 | 105,77   | 140,74 | 107,27   | 142,66 | 108,81   | 144,64 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538804804116112                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                         | 14,25   | 19,09  | 16,48    | 21,97  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |
| 538804803111117                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                         | 28,49   | 38,16  | 32,95    | 43,93  | 35,24    | 46,90  | 35,75    | 47,54  | 36,26    | 48,20  |
| 538804801117118                                         | CITRATO DE SIDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                         | 56,96   | 76,30  | 65,89    | 87,87  | 70,49    | 93,80  | 71,49    | 95,08  | 72,52    | 96,40  |
| 538802801160416                                         | CLEANKINOL - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                           | 28,11   | 37,66  | 32,52    | 43,36  | 34,79    | 46,29  | 35,28    | 46,92  | 35,79    | 47,57  |
| 538802802167414                                         | CLEANKINOL - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                            | 18,27   | 24,47  | 21,14    | 28,19  | 22,61    | 30,09  | 22,93    | 30,50  | 23,26    | 30,92  |
| 538801601117111                                         | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (B1 - PORT 344/98)                                     | 6,04    | 8,35   | 6,85     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,29  |
| 538801602131116                                         | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                              | 4,96    | 6,86   | 5,64     | 7,80   | 5,98     | 8,27   | 6,05     | 8,37   | 6,13     | 8,47   |
| 538812201115417                                         | CLOPIDO-GRAN - 75 MG COM REV CT AL AL X 28                                                          | 77,49   | 107,12 | 88,06    | 121,73 | 93,37    | 129,07 | 94,50    | 130,64 | 95,66    | 132,24 |
| 538808001131119                                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 | 8,63    | 11,56  | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,40  | 10,98    | 14,60  |
| 538807202117115                                         | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30         | 4,07    | 5,63   | 4,63     | 6,39   | 4,90     | 6,78   | 4,96     | 6,86   | 5,03     | 6,95   |
| 538807201110117                                         | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30           | 6,79    | 9,39   | 7,71     | 10,66  | 8,18     | 11,30  | 8,28     | 11,44  | 8,38     | 11,58  |
| 538800901117117                                         | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                  | 6,86    | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,72  |
| 538814701115110                                         | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                             | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 538801701170111                                         | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       | 7,98    | 11,03  | 9,06     | 12,53  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,44  | 9,84     | 13,61  |
| 538804001137114                                         | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 6,49    | 8,69   | 7,51     | 10,02  | 8,04     | 10,69  | 8,15     | 10,84  | 8,27     | 10,99  |
| 538820802114114                                         | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                 | 41,60   | 57,51  | 47,27    | 65,35  | 50,12    | 69,29  | 50,73    | 70,13  | 51,35    | 70,99  |
| 538820801118116                                         | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                 | 83,22   | 115,04 | 94,57    | 130,73 | 100,28   | 138,62 | 101,49   | 140,30 | 102,74   | 142,03 |
| 538803501111116                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                | 7,51    | 10,06  | 8,69     | 11,59  | 9,29     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,71  |
| 538803502116111                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 15,04   | 20,15  | 17,40    | 23,21  | 18,62    | 24,77  | 18,88    | 25,11  | 19,15    | 25,46  |
| 538803503112111                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                  | 6,75    | 9,04   | 7,80     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 538803504119118                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 13,53   | 18,12  | 15,65    | 20,87  | 16,74    | 22,27  | 16,98    | 22,58  | 17,22    | 22,89  |
| 538801801116117                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                | 85,13   | 117,68 | 96,74    | 133,73 | 102,57   | 141,79 | 103,82   | 143,51 | 105,09   | 145,28 |
| 538804701171110                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,45    | 18,59  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 538818501110118                                         | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 4,65    | 6,43   | 5,29     | 7,31   | 5,60     | 7,75   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,94   |
| 538818502117116                                         | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,45    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,76    | 17,64  |
| 538813301113112                                         | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                             | 7,28    | 10,06  | 8,27     | 11,44  | 8,77     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 538813302111113                                         | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                             | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,11  | 8,52     | 11,78  | 8,63     | 11,92  | 8,73     | 12,07  |
| 538813303116119                                         | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                             | 13,88   | 19,19  | 15,77    | 21,80  | 16,72    | 23,12  | 16,93    | 23,40  | 17,13    | 23,68  |
| 538802901173110                                         | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 23,96   | 33,12  | 27,22    | 37,63  | 28,87    | 39,90  | 29,22    | 40,39  | 29,58    | 40,88  |
| 538805501176117                                         | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 35,42   | 48,96  | 40,25    | 55,65  | 42,68    | 59,00  | 43,20    | 59,72  | 43,73    | 60,45  |
| 538814801111117                                         | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                                | 29,36   | 40,59  | 33,37    | 46,13  | 35,38    | 48,91  | 35,81    | 49,50  | 36,25    | 50,11  |
| 538814802116112                                         | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 16,41   | 22,68  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 20,01    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 538803601130112                                         | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 12,83   | 17,19  | 14,84    | 19,79  | 15,87    | 21,12  | 16,10    | 21,41  | 16,33    | 21,71  |
| 538803602110115                                         | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 11,36   | 15,22  | 13,14    | 17,52  | 14,06    | 18,71  | 14,26    | 18,96  | 14,46    | 19,22  |
| 538818601166115                                         | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                          | 7,63    | 10,55  | 8,68     | 12,00  | 9,20     | 12,72  | 9,31     | 12,87  | 9,43     | 13,03  |
| 538812050041406                                         | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA - 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 14,35   | 19,84  | 16,31    | 22,54  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  | 17,72    | 24,49  |
| 538812050041306                                         | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA - 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 4                                    | 5,74    | 7,93   | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538804402115111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 69,24   | 95,71  | 78,68    | 108,76 | 83,42    | 115,32 | 84,44    | 116,72 | 85,47    | 118,16 |
| 538804401119113 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 42,48   | 58,72  | 48,27    | 66,73  | 51,18    | 70,75  | 51,80    | 71,61  | 52,44    | 72,49  |
| 538814901114118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 11,00   | 15,21  | 12,51    | 17,29  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,59    | 18,78  |
| 538817702112111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                         | 26,76   | 36,99  | 30,42    | 42,05  | 32,25    | 44,58  | 32,64    | 45,13  | 33,05    | 45,68  |
| 538817701116111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                          | 16,43   | 22,71  | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,37  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,04  |
| 538817703119118 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                          | 20,79   | 28,74  | 23,62    | 32,65  | 25,05    | 34,62  | 25,35    | 35,04  | 25,66    | 35,48  |
| 538817704115116 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                          | 24,90   | 34,42  | 28,29    | 39,10  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,96  | 30,73    | 42,48  |
| 538802701115117 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 92,21   | 123,52 | 106,66   | 142,24 | 114,10   | 151,84 | 115,73   | 153,91 | 117,39   | 156,04 |
| 538802702111115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 110,68  | 148,27 | 128,02   | 170,72 | 136,95   | 182,24 | 138,90   | 184,73 | 140,90   | 187,29 |
| 538801901161114 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 7,50    | 10,05  | 8,67     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,41     | 12,51  | 9,55     | 12,69  |
| 538820302111116 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 19,35   | 26,75  | 21,99    | 30,40  | 23,32    | 32,24  | 23,60    | 32,63  | 23,89    | 33,03  |
| 538820301115118 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 29,04   | 40,14  | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,42    | 48,96  | 35,85    | 49,56  |
| 538818701111118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 12,86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 538800601113116 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14          | 61,68   | 85,26  | 70,09    | 96,89  | 74,31    | 102,73 | 75,22    | 103,98 | 76,14    | 105,26 |
| 538800602111117 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30          | 132,19  | 182,73 | 150,21   | 207,65 | 159,27   | 220,17 | 161,21   | 222,85 | 163,19   | 225,59 |
| 538808101160110 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          | 4,43    | 5,93   | 5,12     | 6,83   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   | 5,64     | 7,49   |
| 538815001176417 | COLÍRIO LEGRAND - 0,30 MG/ML + 0,15 MG/ML SOL OCU CT PLAS OPC GOT X 20 ML                | 6,69    | 8,96   | 7,74     | 10,32  | 8,28     | 11,02  | 8,40     | 11,17  | 8,52     | 11,32  |
| 538812030039704 | CORIZZ NOITE - 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 100 + 100 | 145,46  | 201,08 | 165,29   | 228,49 | 175,26   | 242,27 | 177,39   | 245,21 | 179,57   | 248,23 |
| 538812030039604 | CORIZZ NOITE - 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12   | 16,37   | 22,63  | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  | 20,20    | 27,93  |
| 538813402114114 | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                          | 44,80   | 61,93  | 50,90    | 70,37  | 53,97    | 74,61  | 54,63    | 75,52  | 55,30    | 76,45  |
| 538813401118116 | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                           | 18,75   | 25,92  | 21,31    | 29,46  | 22,60    | 31,24  | 22,87    | 31,62  | 23,16    | 32,01  |
| 538800302167419 | DERM PROX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                            | 15,54   | 20,82  | 17,97    | 23,96  | 19,22    | 25,58  | 19,50    | 25,93  | 19,78    | 26,29  |
| 538800301179413 | DERM PROX - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                | 12,63   | 16,92  | 14,60    | 19,48  | 15,62    | 20,79  | 15,85    | 21,07  | 16,07    | 21,37  |
| 538813501163415 | DERMOBENE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                                 | 10,99   | 14,72  | 12,71    | 16,95  | 13,60    | 18,10  | 13,79    | 18,34  | 13,99    | 18,60  |
| 538813502178416 | DERMOBENE - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 12,16   | 16,29  | 14,07    | 18,76  | 15,05    | 20,03  | 15,26    | 20,30  | 15,48    | 20,58  |
| 538811201162417 | DERMOSTATIN - 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G                       | 15,89   | 21,29  | 18,38    | 24,51  | 19,66    | 26,16  | 19,94    | 26,52  | 20,23    | 26,89  |
| 538804103134416 | DESLOLANA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                              | 35,51   | 47,57  | 41,08    | 54,78  | 43,95    | 58,48  | 44,57    | 59,28  | 45,21    | 60,10  |
| 538804101131411 | DESLOLANA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                               | 21,31   | 28,55  | 24,64    | 32,86  | 26,36    | 35,08  | 26,74    | 35,56  | 27,12    | 36,05  |
| 538804102111412 | DESLOLANA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                          | 26,64   | 35,69  | 30,81    | 41,09  | 32,96    | 43,86  | 33,43    | 44,46  | 33,91    | 45,07  |
| 538812060041903 | DESLOLANA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                          | 56,05   | 75,08  | 64,84    | 86,47  | 69,37    | 92,30  | 70,35    | 93,56  | 71,36    | 94,86  |
| 538802002136115 | DESLOLATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                           | 23,08   | 30,92  | 26,70    | 35,61  | 28,57    | 38,01  | 28,97    | 38,53  | 29,39    | 39,06  |
| 538802003132113 | DESLOLATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                            | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 538812040040506 | DESLOLATADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 39,25   | 52,58  | 45,40    | 60,55  | 48,57    | 64,63  | 49,26    | 65,51  | 49,97    | 66,42  |
| 538802001113111 | DESLOLATADINA - 5 MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                      | 16,33   | 21,88  | 18,90    | 25,20  | 20,22    | 26,90  | 20,50    | 27,27  | 20,80    | 27,65  |
| 538815101162116 | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                 | 7,55    | 10,11  | 8,73     | 11,64  | 9,34     | 12,43  | 9,47     | 12,60  | 9,61     | 12,77  |
| 538811101168413 | DEXADERMIL - 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                             | 7,73    | 10,35  | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 538820401111114 | DEXAMETASONA - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                        | 2,82    | 3,90   | 3,21     | 4,43   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   | 3,48     | 4,81   |
| 538820402116111 | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                           | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,08   | 5,91     | 8,18   |
| 538808201114110 | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 3,87    | 5,35   | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,45   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812040040706                                         | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 6,17    | 8,53   | 7,02     | 9,70   | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  |
| 538808202110119                                         | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          | 2,90    | 4,01   | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,83   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   |
| 538812040040606                                         | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 4,63    | 6,40   | 5,26     | 7,28   | 5,58     | 7,72   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   |
| 538821301178411                                         | DICLOAIR - 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                                         | 14,94   | 20,01  | 17,28    | 23,05  | 18,49    | 24,60  | 18,75    | 24,94  | 19,02    | 25,28  |
| 538813601117113                                         | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14                              | 8,91    | 12,32  | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,85  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  |
| 538813602113111                                         | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 12,46   | 17,22  | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,39    | 21,27  |
| 538820701131110                                         | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                   | 5,53    | 7,64   | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 538800702114118                                         | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 10                                | 9,29    | 12,84  | 10,55    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,46    | 15,85  |
| 538800701118111                                         | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 20                                | 18,58   | 25,68  | 21,12    | 29,19  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  |
| 538800703110116                                         | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20                                | 9,61    | 13,28  | 10,92    | 15,09  | 11,58    | 16,00  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 538815201116116                                         | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 538802101134110                                         | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                    | 7,33    | 9,82   | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,23  | 9,33     | 12,40  |
| 538802102114113                                         | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( * )                               | 50,99   |        | 58,98    |        | 63,09    |        | 63,99    |        | 64,91    |        |
| 538802103137117                                         | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                       | 2,29    | 3,07   | 2,64     | 3,53   | 2,83     | 3,76   | 2,87     | 3,81   | 2,91     | 3,87   |
| 538802104133115                                         | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       | 4,19    | 5,61   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,09   |
| 538809802162118                                         | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 9,19    | 12,31  | 10,62    | 14,17  | 11,37    | 15,12  | 11,53    | 15,33  | 11,69    | 15,54  |
| 538809801166111                                         | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 8,67    | 11,61  | 10,03    | 13,37  | 10,73    | 14,28  | 10,88    | 14,47  | 11,04    | 14,67  |
| 538805302114111                                         | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                      | 6,78    | 9,08   | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 538805301118113                                         | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                      | 12,86   | 17,23  | 14,88    | 19,84  | 15,92    | 21,18  | 16,14    | 21,47  | 16,37    | 21,77  |
| 538805401112419                                         | DOMPGRAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                         | 8,80    | 11,79  | 10,18    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 538816902134410                                         | DORILEN - (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                              | 9,40    | 12,59  | 10,88    | 14,51  | 11,64    | 15,48  | 11,80    | 15,70  | 11,97    | 15,91  |
| 538816903130419                                         | DORILEN - (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                              | 12,54   | 16,80  | 14,51    | 19,34  | 15,52    | 20,65  | 15,74    | 20,93  | 15,97    | 21,22  |
| 538816901111417                                         | DORILEN - 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                          | 4,66    | 6,24   | 5,39     | 7,19   | 5,77     | 7,68   | 5,85     | 7,78   | 5,94     | 7,89   |
| 538816904110411                                         | DORILEN - 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16                                          | 6,22    | 8,33   | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,24  | 7,80     | 10,38  | 7,91     | 10,52  |
| 538821201114118                                         | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL - 3 MG+ 0,03MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                        | 22,71   | 31,39  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  | 28,04    | 38,76  |
| 538808503110411                                         | DRYL TAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                                    | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,33  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |
| 538808502114411                                         | DRYL TAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                                    | 9,53    | 13,17  | 10,83    | 14,97  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,07  | 11,76    | 16,26  |
| 538808501118413                                         | DRYL TAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                                    | 13,64   | 18,86  | 15,49    | 21,42  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  |
| 538815301137417                                         | ESPASMO FLATOL - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             | 9,20    | 12,32  | 10,64    | 14,19  | 11,39    | 15,15  | 11,55    | 15,36  | 11,71    | 15,57  |
| 538812070043504                                         | ESTALOX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                      | 69,35   | 95,87  | 78,80    | 108,93 | 83,56    | 115,50 | 84,57    | 116,91 | 85,61    | 118,34 |
| 538812070043604                                         | ESTALOX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                      | 197,76  | 273,38 | 224,72   | 310,65 | 238,28   | 329,38 | 241,17   | 333,38 | 244,14   | 337,48 |
| 538818301138418                                         | EXPEC - 0,4 MG/ML + 20 MG/ML + 4 MG/ML + 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 13,00   | 17,41  | 15,04    | 20,06  | 16,09    | 21,42  | 16,32    | 21,71  | 16,56    | 22,01  |
| 538817001130413                                         | EXPECTAMIN - 0,4 MG + 4,0 MG + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                             | 10,72   | 14,36  | 12,40    | 16,54  | 13,26    | 17,65  | 13,45    | 17,89  | 13,65    | 18,14  |
| 538819501114413                                         | FENOBRATY - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                              | 34,59   | 47,82  | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 42,18    | 58,31  | 42,70    | 59,03  |
| 538803701119110                                         | FENOFIBRATO - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                            | 36,19   | 50,03  | 41,13    | 56,85  | 43,61    | 60,28  | 44,14    | 61,02  | 44,68    | 61,77  |
| 538815401115113                                         | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                   | 50,04   | 69,17  | 56,86    | 78,60  | 60,29    | 83,34  | 61,02    | 84,35  | 61,77    | 85,39  |
| 538813702169410                                         | FLAMADOR - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                              | 12,50   | 16,74  | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,58  | 15,69    | 20,86  | 15,91    | 21,15  |
| 538813701111419                                         | FLAMADOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                                                | 12,17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,77  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538803801113416                                         | FLAMANAN - 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                                                                                                 | 8,42    | 11,28  | 9,75     | 13,00  | 10,43    | 13,87  | 10,57    | 14,06  | 10,73    | 14,26  |
| 538819602115415                                         | FLATOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                                                      | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 538819603138419                                         | FLATOL - 75 MG / ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                                                                                             | 6,93    | 9,28   | 8,02     | 10,69  | 8,58     | 11,41  | 8,70     | 11,57  | 8,83     | 11,73  |
| 538819601135412                                         | FLATOL - 75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                                                                               | 6,26    | 8,39   | 7,25     | 9,67   | 7,75     | 10,32  | 7,86     | 10,46  | 7,98     | 10,60  |
| 538815801113411                                         | FLATOL MAX - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                                                        | 10,01   | 13,41  | 11,58    | 15,44  | 12,39    | 16,48  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  |
| 538812010039206                                         | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 5,14    | 7,11   | 5,85     | 8,08   | 6,20     | 8,57   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   |
| 538803301171115                                         | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 0,275 MG/ ML + 3,85 MG/ ML + 11.000 UI/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 4,85    | 6,70   | 5,50     | 7,61   | 5,83     | 8,06   | 5,91     | 8,16   | 5,98     | 8,26   |
| 538815501136112                                         | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                                                                                                                          | 17,44   | 24,11  | 19,81    | 27,39  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 538812302116117                                         | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                 | 119,03  | 164,54 | 135,26   | 186,98 | 143,42   | 198,26 | 145,16   | 200,67 | 146,95   | 203,14 |
| 538812303112115                                         | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                 | 214,13  | 296,00 | 243,32   | 336,36 | 258,00   | 356,65 | 261,13   | 360,98 | 264,34   | 365,42 |
| 538812301111111                                         | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                                                                                                  | 16,70   | 23,09  | 18,98    | 26,23  | 20,12    | 27,81  | 20,36    | 28,15  | 20,61    | 28,50  |
| 538813801116110                                         | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                       | 40,20   | 55,57  | 45,68    | 63,14  | 48,43    | 66,95  | 49,02    | 67,76  | 49,62    | 68,60  |
| 538813802112119                                         | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                       | 48,36   | 66,85  | 54,95    | 75,96  | 58,26    | 80,54  | 58,97    | 81,52  | 59,69    | 82,52  |
| 538818801165414                                         | GENTAGRAN - 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G                                                                                                                                                      | 6,48    | 8,96   | 7,36     | 10,17  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  |
| 538804901170411                                         | GLAUCUR - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                                                                                                          | 57,03   | 78,84  | 64,80    | 89,58  | 68,71    | 94,98  | 69,55    | 96,14  | 70,40    | 97,32  |
| 538804902177418                                         | GLAUCUR - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                                                                          | 87,63   | 121,14 | 99,58    | 137,66 | 105,59   | 145,96 | 106,87   | 147,74 | 108,19   | 149,55 |
| 538813903113412                                         | GLIANSOR - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                                     | 9,17    | 12,68  | 10,41    | 14,40  | 11,04    | 15,27  | 11,18    | 15,45  | 11,31    | 15,64  |
| 538813901110416                                         | GLIANSOR - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                                     | 15,41   | 21,30  | 17,51    | 24,20  | 18,56    | 25,66  | 18,79    | 25,97  | 19,02    | 26,29  |
| 538813902117414                                         | GLIANSOR - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                                     | 28,93   | 39,99  | 32,87    | 45,44  | 34,86    | 48,18  | 35,28    | 48,77  | 35,71    | 49,37  |
| 538803403118116                                         | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                                  | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,64  | 25,80    | 35,66  | 26,11    | 36,10  | 26,43    | 36,54  |
| 538803402111118                                         | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                                                                                  | 42,83   | 59,21  | 48,66    | 67,27  | 51,60    | 71,33  | 52,23    | 72,20  | 52,87    | 73,08  |
| 538803401115111                                         | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                                  | 41,60   | 57,51  | 47,27    | 65,35  | 50,12    | 69,29  | 50,73    | 70,13  | 51,36    | 70,99  |
| 538819701131117                                         | GUAIFENESINA - 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                                                                                | 5,43    | 7,27   | 6,28     | 8,38   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,07   | 6,91     | 9,19   |
| 538819702136112                                         | GUAIFENESINA - 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                                                                                   | 5,57    | 7,46   | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,29   | 7,09     | 9,42   |
| 538812060042106                                         | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                                                                                               | 22,32   | 30,85  | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,55    | 38,09  |
| 538809202114112                                         | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                                                                                          | 2,53    | 3,50   | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   |
| 538809201118114                                         | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                                                                                          | 2,61    | 3,61   | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,39   | 3,21     | 4,44   |
| 538815601165416                                         | HIDROCORTE - 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                                                       | 15,56   | 20,84  | 18,00    | 24,00  | 19,26    | 25,62  | 19,53    | 25,97  | 19,81    | 26,33  |
| 538800102168111                                         | HIDROQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                                                                                                    | 19,35   | 25,92  | 22,39    | 29,85  | 23,95    | 31,87  | 24,29    | 32,30  | 24,64    | 32,75  |
| 538800101161111                                         | HIDROQUINONA - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                                                                                                                                       | 19,35   | 25,92  | 22,39    | 29,85  | 23,95    | 31,87  | 24,29    | 32,30  | 24,64    | 32,75  |
| 538800801163117                                         | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                    | 33,19   | 44,46  | 38,38    | 51,19  | 41,06    | 54,64  | 41,65    | 55,39  | 42,24    | 56,15  |
| 538800802161118                                         | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                    | 70,29   | 94,16  | 81,31    | 108,43 | 86,98    | 115,75 | 88,22    | 117,33 | 89,49    | 118,95 |
| 538806901135416                                         | IBUFLEX - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT                                                                                                                                        | 11,26   | 15,08  | 13,02    | 17,37  | 13,93    | 18,54  | 14,13    | 18,79  | 14,33    | 19,05  |
| 538802202135112                                         | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                                                                                                                     | 7,51    | 10,06  | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 538802201139114                                         | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                                                                                                        | 6,11    | 8,18   | 7,07     | 9,43   | 7,57     | 10,07  | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812010039106                                         | INDAPAMIDA - 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                            | 11,18   | 15,45  | 12,71    | 17,57  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  |
| 538812030039804                                         | INDATRAT - 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                              | 14,31   | 19,78  | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,84  | 17,45    | 24,13  | 17,67    | 24,42  |
| 538803001117417                                         | INFLADEX - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,68  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  |
| 538803002113415                                         | INFLADEX - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 16,44   | 22,73  | 18,68    | 25,82  | 19,81    | 27,38  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  |
| 538811901113419                                         | INFLALID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                            | 10,33   | 14,28  | 11,74    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,60    | 17,41  | 12,75    | 17,63  |
| 538811902136412                                         | INFLALID - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                   | 10,33   | 14,28  | 11,74    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,60    | 17,41  | 12,75    | 17,63  |
| 538805901131412                                         | LACTULIV - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)                                  | 17,60   | 23,58  | 20,36    | 27,16  | 21,78    | 28,99  | 22,09    | 29,38  | 22,41    | 29,79  |
| 538805902138410                                         | LACTULIV - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)                        | 17,60   | 23,58  | 20,36    | 27,16  | 21,78    | 28,99  | 22,09    | 29,38  | 22,41    | 29,79  |
| 538817801110115                                         | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                               | 15,82   | 21,87  | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  | 19,52    | 26,99  |
| 538817802117113                                         | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                               | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,62    | 40,94  | 29,98    | 41,44  | 30,34    | 41,95  |
| 538817803113111                                         | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                               | 46,72   | 64,58  | 53,08    | 73,38  | 56,28    | 77,81  | 56,97    | 78,75  | 57,67    | 79,72  |
| 538817804111112                                         | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                                | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,14  |
| 538803101170115                                         | LATANOPROSTA - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                           | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,29  | 56,21    | 77,71  | 56,90    | 78,65  | 57,60    | 79,62  |
| 538819403112114                                         | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                   | 45,09   | 62,33  | 51,24    | 70,83  | 54,33    | 75,10  | 54,99    | 76,01  | 55,67    | 76,95  |
| 538819401111412                                         | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                                                    | 13,50   | 18,66  | 15,34    | 21,20  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  |
| 538819402116418                                         | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                                    | 31,58   | 43,65  | 35,88    | 49,60  | 38,05    | 52,59  | 38,51    | 53,23  | 38,98    | 53,89  |
| 538805202111412                                         | LIPIGRAND - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                              | 83,11   | 114,89 | 94,44    | 130,55 | 100,13   | 138,42 | 101,35   | 140,10 | 102,60   | 141,83 |
| 538805203116418                                         | LIPIGRAND - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                              | 145,61  | 201,29 | 165,46   | 228,73 | 175,44   | 242,52 | 177,57   | 245,47 | 179,76   | 248,49 |
| 538805204112416                                         | LIPIGRAND - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                              | 291,22  | 402,57 | 330,93   | 457,46 | 350,89   | 485,05 | 355,15   | 490,94 | 359,52   | 496,98 |
| 538805205119414                                         | LIPIGRAND - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                              | 149,87  | 207,17 | 170,31   | 235,42 | 180,58   | 249,62 | 182,77   | 252,66 | 185,02   | 255,76 |
| 538805206115412                                         | LIPIGRAND - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                              | 299,75  | 414,36 | 340,62   | 470,86 | 361,17   | 499,26 | 365,55   | 505,32 | 370,05   | 511,54 |
| 538805201113411                                         | LIPIGRAND - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                              | 149,87  | 207,17 | 170,31   | 235,42 | 180,58   | 249,62 | 182,77   | 252,66 | 185,02   | 255,76 |
| 538809901136115                                         | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                 | 10,37   | 13,89  | 11,99    | 15,99  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,30  | 13,20    | 17,54  |
| 538818201133112                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED           | 11,76   | 15,75  | 13,61    | 18,15  | 14,56    | 19,37  | 14,76    | 19,63  | 14,98    | 19,91  |
| 538814001113115                                         | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                             | 3,57    | 4,94   | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,09   |
| 538814002111116                                         | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                             | 5,13    | 7,09   | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   | 6,33     | 8,75   |
| 538817901115119                                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                            | 26,35   | 36,43  | 29,93    | 41,38  | 31,74    | 43,88  | 32,13    | 44,41  | 32,52    | 44,95  |
| 538817902111117                                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                             | 17,84   | 24,66  | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |
| 538812030040006                                         | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                             | 35,69   | 49,34  | 40,56    | 56,06  | 43,00    | 59,45  | 43,53    | 60,17  | 44,06    | 60,91  |
| 538814102114117                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 32,41   | 44,80  | 36,83    | 50,92  | 39,06    | 53,99  | 39,53    | 54,64  | 40,02    | 55,32  |
| 538814101118119                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 19,66   | 27,18  | 22,33    | 30,87  | 23,68    | 32,74  | 23,97    | 33,13  | 24,26    | 33,54  |
| 538802302131119                                         | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 5,94    | 7,96   | 6,87     | 9,16   | 7,35     | 9,78   | 7,45     | 9,91   | 7,56     | 10,05  |
| 538802303111111                                         | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                          | 4,09    | 5,48   | 4,73     | 6,31   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,83   | 5,21     | 6,92   |
| 538802301133118                                         | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 7,10    | 9,51   | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,02  |
| 538815701135111                                         | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 11,83   | 15,85  | 13,69    | 18,26  | 14,65    | 19,49  | 14,85    | 19,76  | 15,07    | 20,03  |
| 538815902114111                                         | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       | 14,27   | 19,73  | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,77  | 17,40    | 24,05  | 17,62    | 24,35  |
| 538815903110118                                         | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       | 14,27   | 19,73  | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,77  | 17,40    | 24,05  | 17,62    | 24,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538815901118111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                              | 7,27    | 10,05  | 8,27     | 11,43  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  |
| 538816101115116 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 | 18,93   | 26,17  | 21,52    | 29,74  | 22,81    | 31,54  | 23,09    | 31,92  | 23,38    | 32,31  |
| 538816002117110 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 12,92   | 17,86  | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 538816001110112 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 7,23    | 9,99   | 8,22     | 11,36  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  |
| 538811301116417 | MELOXIGRAN - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 20,13   | 27,83  | 22,87    | 31,62  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  | 24,85    | 34,35  |
| 538810001119110 | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                             | 46,99   | 64,96  | 53,39    | 73,80  | 56,61    | 78,25  | 57,30    | 79,20  | 58,00    | 80,18  |
| 538819901112116 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 32,39   | 44,77  | 36,81    | 50,88  | 39,03    | 53,95  | 39,50    | 54,61  | 39,99    | 55,28  |
| 538817101119411 | MIGRANETTE - 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                  | 8,15    | 10,92  | 9,43     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,23    | 13,61  | 10,38    | 13,80  |
| 538805101119418 | MIOFIBRAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                | 8,59    | 11,51  | 9,94     | 13,25  | 10,63    | 14,15  | 10,78    | 14,34  | 10,94    | 14,54  |
| 538805104118412 | MIOFIBRAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 17,22   | 23,07  | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,35  | 21,61    | 28,73  | 21,92    | 29,13  |
| 538805102115416 | MIOFIBRAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                 | 3,87    | 5,18   | 4,48     | 5,97   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   | 4,93     | 6,55   |
| 538805103111414 | MIOFIBRAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                 | 7,76    | 10,40  | 8,97     | 11,97  | 9,60     | 12,77  | 9,74     | 12,95  | 9,88     | 13,13  |
| 538818002114411 | MONOZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1                      | 4,72    | 6,52   | 5,36     | 7,40   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,94   | 5,82     | 8,04   |
| 538818001134417 | MONOZOL - 80 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                                  | 5,56    | 7,69   | 6,32     | 8,74   | 6,70     | 9,27   | 6,78     | 9,38   | 6,87     | 9,49   |
| 538819102112417 | NARANETY - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                | 26,50   | 36,63  | 30,11    | 41,63  | 31,93    | 44,14  | 32,32    | 44,68  | 32,72    | 45,23  |
| 538819101116419 | NARANETY - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 8,83    | 12,21  | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,91    | 15,08  |
| 538817501176412 | NEOCORTIN - 1,0 MG + 5,0 MG/ML SOL OFR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 4,48    | 6,19   | 5,08     | 7,03   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   | 5,52     | 7,63   |
| 538811501166418 | NEOTRICIN - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 6,15    | 8,24   | 7,11     | 9,48   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  | 7,83     | 10,40  |
| 538800201115111 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                  | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,10  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,57  |
| 538816201136115 | NISTATINA - 100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                     | 11,13   | 15,39  | 12,64    | 17,48  | 13,41    | 18,53  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  |
| 538810101164118 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G   | 14,31   | 19,17  | 16,56    | 22,08  | 17,71    | 23,57  | 17,96    | 23,89  | 18,22    | 24,22  |
| 538810201169111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                        | 5,61    | 7,52   | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,36   | 7,14     | 9,49   |
| 538810202165111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                   | 5,72    | 7,66   | 6,61     | 8,82   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,54   | 7,28     | 9,68   |
| 538812101137419 | NOFEBRIN - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 3,01    | 4,03   | 3,48     | 4,64   | 3,73     | 4,96   | 3,78     | 5,02   | 3,83     | 5,09   |
| 538812102133417 | NOFEBRIN - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 5,82    | 7,80   | 6,73     | 8,98   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,85   |
| 538804201179414 | NOLAPROST - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                      | 71,78   | 99,23  | 81,57    | 112,76 | 86,49    | 119,56 | 87,54    | 121,01 | 88,62    | 122,50 |
| 538810401117115 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                           | 16,23   | 22,44  | 18,44    | 25,50  | 19,56    | 27,03  | 19,79    | 27,36  | 20,04    | 27,70  |
| 538810501170115 | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                        | 9,59    | 13,26  | 10,89    | 15,06  | 11,55    | 15,96  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,36  |
| 538806402112119 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                     | 287,68  | 397,68 | 326,90   | 451,89 | 346,62   | 479,15 | 350,83   | 484,97 | 355,14   | 490,93 |
| 538806401116110 | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                    | 97,35   | 134,57 | 110,63   | 152,93 | 117,30   | 162,15 | 118,72   | 164,12 | 120,18   | 166,14 |
| 538806403119117 | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                      | 143,82  | 198,81 | 163,43   | 225,91 | 173,28   | 239,54 | 175,39   | 242,45 | 177,54   | 245,43 |
| 538806802110415 | OLAZOFREN - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                      | 287,68  | 397,68 | 326,90   | 451,89 | 346,62   | 479,15 | 350,83   | 484,97 | 355,14   | 490,93 |
| 538806801114417 | OLAZOFREN - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                     | 100,85  | 139,41 | 114,60   | 158,42 | 121,51   | 167,98 | 122,99   | 170,02 | 124,50   | 172,11 |
| 538806803117413 | OLAZOFREN - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                       | 143,82  | 198,81 | 163,43   | 225,91 | 173,28   | 239,54 | 175,39   | 242,45 | 177,54   | 245,43 |
| 538808602161411 | ONCILEG - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 12,02   | 16,10  | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 538808601163410 | ONCILEG - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G         | 11,31   | 15,15  | 13,08    | 17,45  | 14,00    | 18,62  | 14,19    | 18,88  | 14,40    | 19,14  |
| 538808701168414 | ONCILEG-A - 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                         | 5,54    | 7,66   | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   |
| 538806501171415 | OTOGAN - 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 26,45   | 36,56  | 30,06    | 41,55  | 31,87    | 44,06  | 32,26    | 44,59  | 32,66    | 45,14  |
| 538812060042006 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 72,55   | 100,29 | 82,45    | 113,97 | 87,42    | 120,84 | 88,48    | 122,31 | 89,57    | 123,82 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538803902114116 | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 23,80   | 32,90  | 27,04    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 538803903110114 | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28      | 44,80   | 61,93  | 50,91    | 70,38  | 53,98    | 74,62  | 54,64    | 75,53  | 55,31    | 76,46  |
| 538803901118118 | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 42,31   | 58,49  | 48,08    | 66,47  | 50,98    | 70,48  | 51,60    | 71,33  | 52,24    | 72,21  |
| 538803904117112 | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28      | 78,97   | 109,17 | 89,73    | 124,05 | 95,15    | 131,53 | 96,30    | 133,12 | 97,49    | 134,76 |
| 538809302135111 | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD      | 7,31    | 9,79   | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,37  |
| 538809305134116 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 3,55    | 4,76   | 4,11     | 5,48   | 4,39     | 5,85   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   |
| 538809304138118 | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED          | 5,28    | 7,07   | 6,11     | 8,14   | 6,53     | 8,69   | 6,63     | 8,81   | 6,72     | 8,93   |
| 538809303115114 | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     | 5,80    | 7,77   | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,39     | 9,82   |
| 538809301112118 | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )   | 58,06   |        | 67,16    |        | 71,85    |        | 72,87    |        | 73,92    |        |
| 538810601116112 | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20   | 6,99    | 9,36   | 8,09     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,67  | 8,90     | 11,83  |
| 538810802138415 | PARALGEN - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 6,16    | 8,25   | 7,12     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,42  |
| 538810801115411 | PARALGEN - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 10,72   | 14,36  | 12,40    | 16,54  | 13,26    | 17,65  | 13,45    | 17,89  | 13,65    | 18,14  |
| 538811802115413 | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC) | 39,14   | 52,43  | 45,27    | 60,37  | 48,43    | 64,44  | 49,12    | 65,32  | 49,82    | 66,23  |
| 538811801119415 | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24             | 7,82    | 10,48  | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,23  |
| 538821501118410 | PAROXILIV - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 50,10   | 69,26  | 56,93    | 78,70  | 60,36    | 83,44  | 61,10    | 84,46  | 61,85    | 85,50  |
| 538817201131413 | PEPSOGEL - 40 MG + 30 MG + 5 MG SUS OR CT FR VD INC X 240 ML             | 14,57   | 19,52  | 16,85    | 22,47  | 18,02    | 23,98  | 18,28    | 24,31  | 18,54    | 24,65  |
| 538802401111116 | PIROXICAM - 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                          | 8,67    | 11,99  | 9,85     | 13,62  | 10,45    | 14,44  | 10,57    | 14,62  | 10,70    | 14,80  |
| 538811601111410 | PONSDRIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                            | 9,85    | 13,19  | 11,39    | 15,20  | 12,19    | 16,22  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,67  |
| 538812030040204 | PRED-GRAN - 20 MG COM CT BL AL AL X 10                                   | 10,30   | 14,24  | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 538809101113412 | PREDINIS - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 538809102111413 | PREDINIS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,40   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 538812050041206 | PREDNISOLONA - 20 MG COM CT BL AL AL X 10                                | 6,70    | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  |
| 538809401117111 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                           | 6,59    | 9,11   | 7,50     | 10,36  | 7,95     | 10,99  | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,26  |
| 538809402113111 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 5,44    | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 538809002115417 | PRESSEL - 10 MG COM CT STR X 30                                          | 12,68   | 17,53  | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  |
| 538809003111415 | PRESSEL - 20 MG COM CT STR X 30                                          | 19,87   | 27,47  | 22,58    | 31,21  | 23,94    | 33,09  | 24,23    | 33,49  | 24,53    | 33,91  |
| 538809001119419 | PRESSEL - 5,0 MG COM CT STR X 30                                         | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 538819802114412 | PREVIANE - 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21  | 33,81   | 46,74  | 38,41    | 53,10  | 40,73    | 56,31  | 41,23    | 56,99  | 41,73    | 57,69  |
| 538819801118414 | PREVIANE - 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - CALEND X 21    | 14,05   | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,97  |
| 538811001112416 | PREVYOL-2 - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                            | 13,06   | 18,05  | 14,84    | 20,52  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  | 16,13    | 22,29  |
| 538806201133410 | PRURI-GRAN - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED            | 17,21   | 23,05  | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,34  | 21,60    | 28,73  | 21,91    | 29,13  |
| 538819002118413 | QUEROK - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 181,54  | 250,95 | 206,29   | 285,17 | 218,73   | 302,37 | 221,39   | 306,04 | 224,11   | 309,81 |
| 538819001111415 | QUEROK - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 324,79  | 448,98 | 369,07   | 510,18 | 391,33   | 540,95 | 396,08   | 547,52 | 400,95   | 554,26 |
| 538819003114411 | QUEROK - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                            | 25,45   | 35,18  | 28,92    | 39,98  | 30,66    | 42,39  | 31,04    | 42,90  | 31,42    | 43,43  |
| 538821001115110 | REPAGLINIDA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 30,14   | 41,66  | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,19  | 36,75    | 50,80  | 37,20    | 51,42  |
| 538802502112411 | REPOCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                  | 35,09   | 47,01  | 40,59    | 54,13  | 43,42    | 57,78  | 44,04    | 58,57  | 44,67    | 59,38  |
| 538802501116411 | REPOCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                  | 45,48   | 60,92  | 52,61    | 70,15  | 56,28    | 74,89  | 57,08    | 75,91  | 57,90    | 76,96  |
| 538808401113411 | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                 | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,79  | 12,30    | 17,00  |
| 538808402111410 | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                     | 29,90   | 41,33  | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,40  | 36,91    | 51,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538816301173111 | RIFAMICINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                                                                                       | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,97  |
| 538808802177419 | RINIGRAN - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                                                      | 5,44    | 7,29   | 6,30     | 8,40   | 6,74     | 8,96   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,21   |
| 538808801170410 | RINIGRAN - 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                                                      | 6,41    | 8,59   | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,70  | 8,16     | 10,85  |
| 538804501113117 | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                       | 75,32   | 104,12 | 85,58    | 118,31 | 90,75    | 125,44 | 91,85    | 126,97 | 92,98    | 128,53 |
| 538806101112411 | RISEDRONEL - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                               | 60,54   | 83,69  | 68,80    | 95,10  | 72,95    | 100,84 | 73,83    | 102,07 | 74,74    | 103,32 |
| 538817602118418 | ROSUSTATIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                    | 78,64   | 108,71 | 89,36    | 123,53 | 94,75    | 130,98 | 95,90    | 132,57 | 97,08    | 134,20 |
| 538817601111411 | ROSUSTATIN - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                    | 136,90  | 189,25 | 155,56   | 215,04 | 164,94   | 228,01 | 166,95   | 230,78 | 169,00   | 233,62 |
| 538820902119118 | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                         | 51,13   | 70,68  | 58,09    | 80,31  | 61,60    | 85,15  | 62,35    | 86,18  | 63,11    | 87,24  |
| 538820901112111 | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                         | 89,55   | 123,79 | 101,76   | 140,67 | 107,89   | 149,15 | 109,21   | 150,96 | 110,55   | 152,82 |
| 538816401135112 | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                                        | 5,59    | 7,49   | 6,47     | 8,62   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,33   | 7,12     | 9,46   |
| 538805002110110 | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                            | 55,82   | 77,16  | 63,43    | 87,68  | 67,26    | 92,97  | 68,07    | 94,10  | 68,91    | 95,26  |
| 538805003117119 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                            | 55,82   | 77,16  | 63,43    | 87,68  | 67,26    | 92,97  | 68,07    | 94,10  | 68,91    | 95,26  |
| 538805004113117 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                            | 111,64  | 154,33 | 126,87   | 175,38 | 134,52   | 185,96 | 136,15   | 188,21 | 137,83   | 190,53 |
| 538805001114112 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                            | 55,67   | 76,96  | 63,26    | 87,45  | 67,08    | 92,73  | 67,89    | 93,85  | 68,73    | 95,01  |
| 538812601113411 | SINVATROX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                               | 14,10   | 19,49  | 16,03    | 22,16  | 16,99    | 23,49  | 17,20    | 23,78  | 17,41    | 24,07  |
| 538801101165417 | SUAVICID - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                              | 55,54   | 74,40  | 64,24    | 85,66  | 68,72    | 91,44  | 69,70    | 92,69  | 70,70    | 93,98  |
| 538801102161415 | SUAVICID - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                              | 108,15  | 144,88 | 125,10   | 166,82 | 133,83   | 178,08 | 135,73   | 180,51 | 137,68   | 183,02 |
| 538817302114417 | TAVAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                                              | 41,62   | 57,53  | 47,29    | 65,38  | 50,15    | 69,32  | 50,76    | 70,16  | 51,38    | 71,02  |
| 538817303110415 | TAVAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                                                                               | 12,44   | 17,20  | 14,13    | 19,54  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,97  | 15,35    | 21,23  |
| 538817301118419 | TAVAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                                                                               | 29,24   | 40,42  | 33,23    | 45,93  | 35,23    | 48,70  | 35,66    | 49,29  | 36,10    | 49,90  |
| 538812070043306 | TELMISARTANA - 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                                      | 40,98   | 56,65  | 46,56    | 64,37  | 49,37    | 68,25  | 49,97    | 69,08  | 50,58    | 69,93  |
| 538812070043406 | TELMISARTANA - 80 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                                      | 45,72   | 63,20  | 51,95    | 71,81  | 55,08    | 76,14  | 55,75    | 77,07  | 56,44    | 78,01  |
| 538810301163115 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                                        | 10,92   | 14,63  | 12,63    | 16,85  | 13,52    | 17,98  | 13,71    | 18,23  | 13,90    | 18,48  |
| 538806601166111 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                  | 20,33   | 27,23  | 23,51    | 31,35  | 25,15    | 33,47  | 25,51    | 33,93  | 25,88    | 34,40  |
| 538803201175410 | TOBRACULAR - 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                                                                        | 7,76    | 10,73  | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,92  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 538802601171112 | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                        | 7,80    | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,39     | 12,99  | 9,51     | 13,14  | 9,63     | 13,31  |
| 538820502110113 | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                            | 147,92  | 204,48 | 168,09   | 232,36 | 178,22   | 246,37 | 180,39   | 249,36 | 182,61   | 252,43 |
| 538820501114115 | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             | 40,64   | 56,18  | 46,18    | 63,83  | 48,96    | 67,68  | 49,56    | 68,51  | 50,17    | 69,35  |
| 538820503117111 | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             | 78,60   | 108,65 | 89,31    | 123,46 | 94,70    | 130,91 | 95,85    | 132,50 | 97,03    | 134,12 |
| 538812030040103 | TRAVAPRESS - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                                                    | 35,22   | 48,69  | 40,02    | 55,32  | 42,43    | 58,66  | 42,95    | 59,37  | 43,48    | 60,10  |
| 538812030039906 | TRAVOPROSTA - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML 1                                                                                 | 35,13   | 48,56  | 39,92    | 55,18  | 42,33    | 58,51  | 42,84    | 59,22  | 43,37    | 59,95  |
| 538819201110412 | TREXACONT - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                                                  | 17,29   | 23,16  | 20,00    | 26,67  | 21,39    | 28,46  | 21,70    | 28,85  | 22,01    | 29,25  |
| 538816501113110 | TROMETAMOL CETOROLACO - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                                                                   | 9,36    | 12,94  | 10,63    | 14,70  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,97  |
| 538817401112412 | UROCTRIN - 80 MG + 400 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               | 15,95   | 21,37  | 18,45    | 24,61  | 19,74    | 26,27  | 20,02    | 26,62  | 20,31    | 26,99  |
| 538810701161111 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                    | 7,75    | 10,38  | 8,97     | 11,96  | 9,59     | 12,76  | 9,73     | 12,94  | 9,87     | 13,12  |
| 538809501162119 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 10,14   | 13,58  | 11,73    | 15,64  | 12,54    | 16,69  | 12,72    | 16,92  | 12,91    | 17,16  |
| 538809502169117 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 10,51   | 14,08  | 12,16    | 16,21  | 13,00    | 17,30  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,78  |
| 538807102112413 | VALSACOR - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                     | 63,78   | 88,17  | 72,47    | 100,18 | 76,84    | 106,23 | 77,78    | 107,52 | 78,73    | 108,84 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538807103119411                                         | VALSACOR - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 63,76    | 88,14  | 72,45    | 100,16   | 76,82    | 106,20   | 77,76    | 107,49   | 78,71    | 108,81   |
| 538807101116415                                         | VALSACOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                  | 63,78    | 88,17  | 72,47    | 100,18   | 76,84    | 106,23   | 77,78    | 107,52   | 78,73    | 108,84   |
| 538812060041604                                         | VALSACOR HCT - 160 MG + 12.5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 69,04    | 95,44  | 78,45    | 108,44   | 83,18    | 114,98   | 84,19    | 116,38   | 85,23    | 117,81   |
| 538812060041704                                         | VALSACOR HCT - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                     | 79,43    | 109,80 | 90,25    | 124,76   | 95,70    | 132,29   | 96,86    | 133,90   | 98,05    | 135,54   |
| 538812060041804                                         | VALSACOR HCT - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                     | 79,43    | 109,80 | 90,25    | 124,76   | 95,70    | 132,29   | 96,86    | 133,90   | 98,05    | 135,54   |
| 538812060041504                                         | VALSACOR HCT - 80 MG + 12,5 COM REV CL BL AL AL X 30                       | 69,04    | 95,44  | 78,45    | 108,44   | 83,18    | 114,98   | 84,19    | 116,38   | 85,23    | 117,81   |
| 538806701111114                                         | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                               | 41,45    | 57,30  | 47,11    | 65,12    | 49,95    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 538806703112118                                         | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                               | 41,45    | 57,30  | 47,11    | 65,12    | 49,95    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 538806702116111                                         | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 41,45    | 57,30  | 47,11    | 65,12    | 49,95    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 538812050040906                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 12.5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 44,76    | 61,87  | 50,87    | 70,32    | 53,93    | 74,56    | 54,59    | 75,46    | 55,26    | 76,39    |
| 538812050041006                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 51,50    | 71,19  | 58,52    | 80,89    | 62,05    | 85,77    | 62,80    | 86,81    | 63,57    | 87,88    |
| 538812050041106                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 51,50    | 71,19  | 58,52    | 80,89    | 62,05    | 85,77    | 62,80    | 86,81    | 63,57    | 87,88    |
| 538812050040806                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 44,76    | 61,87  | 50,87    | 70,32    | 53,93    | 74,56    | 54,59    | 75,46    | 55,26    | 76,39    |
| 538806001169411                                         | VERUDERM B - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 30,76    | 41,21  | 35,58    | 47,45    | 38,06    | 50,65    | 38,60    | 51,34    | 39,16    | 52,05    |
| 538820001138414                                         | VITÔNICO - SOL OR CT FR PLAS INC X 500 ML                                  | 12,21    | 16,36  | 14,13    | 18,84    | 15,12    | 20,11    | 15,33    | 20,39    | 15,55    | 20,67    |
| Laboratório: LEO PHARMA LTDA                            |                                                                            |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541100301168316                                         | DAIVONEX - 50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 45,79    | 61,34  | 52,97    | 70,64    | 56,67    | 75,40    | 57,47    | 76,43    | 58,30    | 77,49    |
| 541100202161313                                         | VERUTEX - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                 | 15,47    | 20,72  | 17,89    | 23,86    | 19,14    | 25,47    | 19,41    | 25,81    | 19,69    | 26,17    |
| 541100201163312                                         | VERUTEX - 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                  | 23,20    | 31,08  | 26,84    | 35,79    | 28,71    | 38,21    | 29,12    | 38,73    | 29,54    | 39,27    |
| 541100102165317                                         | VERUTEX B - 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 15 G                     | 30,77    | 41,22  | 35,60    | 47,47    | 38,08    | 50,67    | 38,62    | 51,36    | 39,18    | 52,08    |
| 541100101169319                                         | VERUTEX B - 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 5 G                      | 10,25    | 13,73  | 11,86    | 15,82    | 12,69    | 16,89    | 12,87    | 17,12    | 13,06    | 17,35    |
| Laboratório: LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA   |                                                                            |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539400301153414                                         | IVHEBEX - 5000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 100ML + EQUIPO ( * ) | 4.648,80 |        | 5.377,51 |          | 5.752,66 |          | 5.834,34 |          | 5.918,35 |          |
| 539400101154417                                         | TEGELINE - PO LIOF 5G CX FA E DIL 100 ML                                   | 709,28   | 980,48 | 805,99   | 1.114,17 | 854,60   | 1.181,37 | 864,98   | 1.195,72 | 875,62   | 1.210,42 |
| 539400201159410                                         | VIALEBEX - 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( * )                        | 162,53   |        | 184,69   |          | 195,83   |          | 198,21   |          | 200,65   |          |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA                    |                                                                            |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523700101153315                                         | ADENOCARD - 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                   | 27,87    |        | 31,68    |          | 33,59    |          | 33,99    |          | 34,41    |          |
| 523700102151316                                         | ADENOCARD - 3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                  | 490,84   |        | 557,77   |          | 591,41   |          | 598,59   |          | 605,95   |          |
| 523708801111416                                         | ANASTROLIBBS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 368,44   | 509,32 | 418,68   | 578,76   | 443,93   | 613,67   | 449,32   | 621,13   | 454,85   | 628,77   |
| 523700201115415                                         | ANCORON - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 7,99     | 11,05  | 9,07     | 12,54    | 9,62     | 13,30    | 9,74     | 13,46    | 9,85     | 13,62    |
| 523712010025203                                         | ANCORON - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 10,41    | 14,39  | 11,83    | 16,36    | 12,55    | 17,34    | 12,70    | 17,55    | 12,85    | 17,77    |
| 523700202111413                                         | ANCORON - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 14,89    | 20,58  | 16,93    | 23,40    | 17,95    | 24,81    | 18,16    | 25,11    | 18,39    | 25,42    |
| 523712010025303                                         | ANCORON - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 20,83    | 28,79  | 23,66    | 32,71    | 25,09    | 34,69    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 523700203134417                                         | ANCORON - 200MG/ML X FR 30 ML                                              | 29,04    | 40,14  | 33,00    | 45,61    | 34,99    | 48,36    | 35,41    | 48,95    | 35,85    | 49,55    |
| 523700204157410                                         | ANCORON - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP X 3 ML                                 | 11,71    | 16,19  | 13,31    | 18,40    | 14,11    | 19,51    | 14,28    | 19,75    | 14,46    | 19,99    |
| 523700205153419                                         | ANCORON - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML                                | 90,01    | 124,43 | 102,29   | 141,40   | 108,46   | 149,93   | 109,77   | 151,75   | 111,12   | 153,61   |
| 523700301111411                                         | ANSILIVE - 5 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                           | 5,47     | 7,56   | 6,21     | 8,59     | 6,59     | 9,11     | 6,67     | 9,22     | 6,75     | 9,33     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523700402110410                      | ANSITEC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 19,57    | 27,05  | 22,23    | 30,73  | 23,57    | 32,58  | 23,86    | 32,98  | 24,15    | 33,39  |
| 523700401114412                      | ANSITEC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 10,91    | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,17  | 13,31    | 18,39  | 13,47    | 18,62  |
| 523700702114411                      | CALTREN - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        | 23,17    | 32,03  | 26,33    | 36,40  | 27,92    | 38,60  | 28,26    | 39,07  | 28,61    | 39,55  |
| 523700701118413                      | CALTREN - 10 MG COM CT BL PLAS AMB X 20                                           | 15,57    | 21,52  | 17,69    | 24,46  | 18,76    | 25,93  | 18,99    | 26,25  | 19,22    | 26,57  |
| 523700704117418                      | CALTREN - 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        | 43,84    | 60,60  | 49,82    | 68,87  | 52,82    | 73,02  | 53,46    | 73,91  | 54,12    | 74,82  |
| 523700703110411                      | CALTREN - 20 MG COM CT BL PLAS AMB X 20                                           | 29,80    | 41,19  | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,34    | 50,23  | 36,78    | 50,85  |
| 523700801112417                      | CARDIOL - 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 9,39     | 12,98  | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,03  |
| 523700806114418                      | CARDIOL - 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 13,60    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  | 16,79    | 23,21  |
| 523700809113412                      | CARDIOL - 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 25,66    | 35,47  | 29,16    | 40,30  | 30,91    | 42,73  | 31,29    | 43,25  | 31,67    | 43,78  |
| 523700802119415                      | CARDIOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                        | 11,04    | 15,26  | 12,55    | 17,34  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 523700803115413                      | CARDIOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 22,10    | 30,55  | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,95    | 37,25  | 27,28    | 37,71  |
| 523700810111411                      | CARDIOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                        | 33,40    | 46,17  | 37,95    | 52,46  | 40,24    | 55,63  | 40,73    | 56,30  | 41,23    | 57,00  |
| 523700807110416                      | CARDIOL - 3,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                   | 13,60    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  | 16,79    | 23,21  |
| 523700804111411                      | CARDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 7,31     | 10,11  | 8,30     | 11,48  | 8,81     | 12,17  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  |
| 523700811118418                      | CARDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 16,97    | 23,46  | 19,29    | 26,67  | 20,46    | 28,28  | 20,70    | 28,62  | 20,96    | 28,97  |
| 523700805118411                      | CARDIOL - 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 8,18     | 11,31  | 9,30     | 12,86  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,97  |
| 523700808117414                      | CARDIOL - 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 13,60    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  | 16,79    | 23,21  |
| 523700812114416                      | CARDIOL - 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 25,66    | 35,47  | 29,16    | 40,30  | 30,91    | 42,73  | 31,29    | 43,25  | 31,67    | 43,78  |
| 523700905112316                      | CEBRALAT - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 11,46    | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,10  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,57  |
| 523700901117313                      | CEBRALAT - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 22,92    | 31,68  | 26,05    | 36,01  | 27,62    | 38,18  | 27,95    | 38,64  | 28,30    | 39,12  |
| 523700904116318                      | CEBRALAT - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 28,01    | 38,72  | 31,83    | 44,00  | 33,75    | 46,65  | 34,16    | 47,22  | 34,58    | 47,80  |
| 523700902113311                      | CEBRALAT - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 11,62    | 16,06  | 13,21    | 18,26  | 14,00    | 19,36  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  |
| 523700903111312                      | CEBRALAT - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                       | 13,97    | 19,31  | 15,88    | 21,95  | 16,84    | 23,27  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  |
| 523701001111414                      | CEBRILIN - 10 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                                 | 29,58    | 40,89  | 33,61    | 46,47  | 35,64    | 49,27  | 36,07    | 49,87  | 36,52    | 50,48  |
| 523701005115414                      | CEBRILIN - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10                                 | 20,80    | 28,75  | 23,64    | 32,68  | 25,07    | 34,65  | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  |
| 523701002116411                      | CEBRILIN - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                                 | 41,63    | 57,55  | 47,30    | 65,39  | 50,16    | 69,33  | 50,77    | 70,18  | 51,39    | 71,04  |
| 523701003112418                      | CEBRILIN - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                                 | 59,36    | 82,06  | 67,45    | 93,24  | 71,52    | 98,87  | 72,39    | 100,07 | 73,28    | 101,30 |
| 523701006111315                      | CEBRILIN - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10                                 | 21,79    | 30,12  | 24,76    | 34,22  | 26,25    | 36,29  | 26,57    | 36,73  | 26,90    | 37,18  |
| 523701004119416                      | CEBRILIN - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                                 | 65,37    | 90,36  | 74,28    | 102,68 | 78,76    | 108,87 | 79,72    | 110,19 | 80,70    | 111,55 |
| 523701103133417                      | DEFLANIL - 22,75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB CGT X 6,5 ML                         | 22,72    | 31,41  | 25,82    | 35,69  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |
| 523701104131418                      | DEFLANIL - 22,75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB CGT X 13 ML                            | 58,62    | 81,03  | 66,62    | 92,09  | 70,63    | 97,64  | 71,49    | 98,83  | 72,37    | 100,04 |
| 523701101114415                      | DEFLANIL - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 60,93    | 84,23  | 69,24    | 95,71  | 73,41    | 101,49 | 74,31    | 102,72 | 75,22    | 103,98 |
| 523701102110413                      | DEFLANIL - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 30,50    | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79  | 37,19    | 51,40  | 37,64    | 52,04  |
| 523701201119419                      | DIMINUT - 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 21 CALEND              | 41,94    | 57,98  | 47,66    | 65,89  | 50,54    | 69,86  | 51,15    | 70,71  | 51,78    | 71,58  |
| 523701202115417                      | DIMINUT - 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 21 CALEND                  | 15,36    | 21,23  | 17,46    | 24,13  | 18,51    | 25,59  | 18,73    | 25,90  | 18,96    | 26,21  |
| 523706502133411                      | DOCELIBBS - 40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML ( * ) | 702,39   |        | 798,15   |        | 846,29   |        | 856,57   |        | 867,11   |        |
| 523706501153419                      | DOCELIBBS - 40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML ( * )        | 2.525,44 |        | 2.869,76 |        | 3.042,85 |        | 3.079,81 |        | 3.117,69 |        |
| 523709302119411                      | ÉGIDE - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                           | 106,60   | 147,36 | 121,13   | 167,45 | 128,44   | 177,55 | 130,00   | 179,71 | 131,60   | 181,92 |
| 523709301112411                      | ÉGIDE - 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                            | 12,76    | 17,64  | 14,50    | 20,04  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523709303115418                      | ÉGIDE - 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                                                       | 25,51    | 35,26  | 28,99    | 40,07  | 30,74    | 42,49  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  |
| 523709304111416                      | ÉGIDE - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                                                       | 50,64    | 70,00  | 57,54    | 79,54  | 61,01    | 84,34  | 61,75    | 85,36  | 62,51    | 86,41  |
| 523706201117417                      | ELANI - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28                                                                                          | 29,02    | 40,12  | 32,98    | 45,59  | 34,97    | 48,34  | 35,39    | 48,92  | 35,83    | 49,52  |
| 523712060025803                      | ELANI - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84                                                                                 | 79,12    | 109,37 | 89,91    | 124,29 | 95,33    | 131,78 | 96,49    | 133,38 | 97,68    | 135,02 |
| 523707001111413                      | ELANI CICLO - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                                                                           | 21,75    | 30,07  | 24,72    | 34,18  | 26,21    | 36,24  | 26,53    | 36,68  | 26,86    | 37,13  |
| 523712050025703                      | ELANI CICLO - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 63                                                                         | 59,31    | 81,99  | 67,40    | 93,17  | 71,46    | 98,79  | 72,33    | 99,99  | 73,22    | 101,22 |
| 523701501112312                      | ERRADIC U G - 20 MG CAP GEL DURA+500 MG COM REV+500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14+14+28 + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 112,22   | 155,13 | 127,52   | 176,28 | 135,21   | 186,91 | 136,85   | 189,18 | 138,54   | 191,51 |
| 523701601117413                      | FAGOLIPO - 2 MG COM CT 1 BL X 20                                                                                                             | 17,27    | 23,13  | 19,97    | 26,63  | 21,36    | 28,43  | 21,67    | 28,82  | 21,98    | 29,22  |
| 523708001158310                      | FAULBLASTINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                                   | 225,25   |        | 255,97   |        | 271,41   |        | 274,70   |        | 278,08   |        |
| 523707403155415                      | FAULDACAR - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                                                                                             | 59,79    |        | 67,93    |        | 72,03    |        | 72,91    |        | 73,80    |        |
| 523707402159417                      | FAULDACAR - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                                                                                             | 117,63   |        | 133,67   |        | 141,73   |        | 143,45   |        | 145,21   |        |
| 523707401152419                      | FAULDACAR - 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                                                                                             | 347,44   |        | 394,81   |        | 418,62   |        | 423,71   |        | 428,92   |        |
| 523707201153411                      | FAULDCARBO - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML ( *)                                                                                    | 419,06   |        | 476,20   |        | 504,92   |        | 511,05   |        | 517,33   |        |
| 523707202151412                      | FAULDCARBO - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML ( *)                                                                                    | 1.085,78 |        | 1.233,82 |        | 1.308,23 |        | 1.324,12 |        | 1.340,41 |        |
| 523707203156418                      | FAULDCARBO - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                                                                                     | 207,44   |        | 235,72   |        | 249,94   |        | 252,98   |        | 256,09   |        |
| 523707204152416                      | FAULDCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( *)                                                                                      | 419,06   |        | 476,20   |        | 504,92   |        | 511,05   |        | 517,33   |        |
| 523707205159414                      | FAULDCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( *)                                                                                      | 1.085,78 |        | 1.233,82 |        | 1.308,23 |        | 1.324,12 |        | 1.340,41 |        |
| 523707206155412                      | FAULDCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                                                                       | 207,44   |        | 235,72   |        | 249,94   |        | 252,98   |        | 256,09   |        |
| 523707103151317                      | FAULDCISPLA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( *)                                                                                      | 40,96    |        | 46,55    |        | 49,35    |        | 49,95    |        | 50,57    |        |
| 523707101159310                      | FAULDCISPLA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML ( *)                                                                                     | 370,98   |        | 421,55   |        | 446,98   |        | 452,41   |        | 457,97   |        |
| 523707102155319                      | FAULDCISPLA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                                                                                      | 191,63   |        | 217,77   |        | 230,90   |        | 233,70   |        | 236,58   |        |
| 523707301158415                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( *)                                                                                     | 105,34   |        | 119,70   |        | 126,92   |        | 128,46   |        | 130,04   |        |
| 523707302154413                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( *)                                                                                     | 505,62   |        | 574,56   |        | 609,21   |        | 616,61   |        | 624,20   |        |
| 523707303150411                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                                      | 83,72    |        | 95,14    |        | 100,88   |        | 102,10   |        | 103,36   |        |
| 523707305153418                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                                                                                      | 167,45   |        | 190,28   |        | 201,76   |        | 204,21   |        | 206,72   |        |
| 523707304157411                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML ( *)                                                                                     | 388,95   |        | 441,98   |        | 468,64   |        | 474,33   |        | 480,17   |        |
| 523707306151419                      | FAULDCITA - 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( *)                                                                                      | 106,93   |        | 121,51   |        | 128,84   |        | 130,40   |        | 132,01   |        |
| 523707701156411                      | FAULDFLUOR - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                                                                      | 80,81    |        | 91,83    |        | 97,37    |        | 98,55    |        | 99,77    |        |
| 523707702152418                      | FAULDFLUOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                                    | 82,45    |        | 93,69    |        | 99,34    |        | 100,55   |        | 101,78   |        |
| 523707703159416                      | FAULDFLUOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( *)                                                                                     | 38,18    |        | 43,39    |        | 46,00    |        | 46,56    |        | 47,14    |        |
| 523707902151415                      | FAULDLEUCO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                                                                       | 64,62    |        | 73,43    |        | 77,86    |        | 78,81    |        | 79,77    |        |
| 523707901155417                      | FAULDLEUCO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML ( *)                                                                                      | 346,23   |        | 393,43   |        | 417,16   |        | 422,23   |        | 427,42   |        |
| 523707601151416                      | FAULDMETRO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                                                                     | 370,23   |        | 420,71   |        | 446,08   |        | 451,50   |        | 457,05   |        |
| 523707605157419                      | FAULDMETRO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                                                                     | 1.860,31 |        | 2.113,95 |        | 2.241,45 |        | 2.268,67 |        | 2.296,57 |        |
| 523707604150410                      | FAULDMETRO - 2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ( *)                                                                                    | 54,27    |        | 61,67    |        | 65,39    |        | 66,18    |        | 67,00    |        |
| 523707602158414                      | FAULDMETRO - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ( *)                                                                                     | 125,47   |        | 142,57   |        | 151,17   |        | 153,01   |        | 154,89   |        |
| 523707603154412                      | FAULDMETRO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                                                                                      | 185,11   |        | 210,34   |        | 223,03   |        | 225,74   |        | 228,52   |        |
| 523708102159312                      | FAULDOXO - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( *)                                                                                         | 252,05   |        | 286,42   |        | 303,69   |        | 307,38   |        | 311,16   |        |
| 523708101152314                      | FAULDOXO - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                                                                                          | 60,01    |        | 68,19    |        | 72,30    |        | 73,18    |        | 74,08    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523707503151314                      | FAULDPAMI - 3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                      | 234,62   | 324,33 | 266,61   | 368,55 | 282,69   | 390,78 | 286,12   | 395,52 | 289,64   | 400,39 |
| 523707501157315                      | FAULDPAMI - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                      | 466,47   | 644,83 | 530,07   | 732,74 | 562,04   | 776,94 | 568,86   | 786,38 | 575,86   | 796,05 |
| 523707502153313                      | FAULDPAMI - 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                 | 716,88   |        | 814,62   |        | 863,76   |        | 874,25   |        | 885,00   |        |
| 523707802157411                      | FAULDVINCRI - 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( *)            | 136,92   |        | 155,59   |        | 164,97   |        | 166,98   |        | 169,03   |        |
| 523701701111311                      | FINALOP - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 34,78    | 46,59  | 40,23    | 53,65  | 43,04    | 57,27  | 43,65    | 58,05  | 44,28    | 58,86  |
| 523701702118318                      | FINALOP - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND                | 28,57    | 38,27  | 33,04    | 44,06  | 35,35    | 47,04  | 35,85    | 47,68  | 36,37    | 48,34  |
| 523701801116410                      | FLUCONAL - 150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1                          | 14,65    | 20,25  | 16,65    | 23,01  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  |
| 523708501150416                      | FLUDALIBBS - 50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS ( *)                  | 2.612,55 |        | 2.968,76 |        | 3.147,81 |        | 3.186,04 |        | 3.225,23 |        |
| 523705802117413                      | FORMARE - 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 30 + INALADOR  | 23,10    | 31,93  | 26,25    | 36,29  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  | 28,52    | 39,42  |
| 523705805175414                      | FORMARE - 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 60 + INALADOR  | 38,93    | 53,82  | 44,23    | 61,15  | 46,90    | 64,83  | 47,47    | 65,62  | 48,05    | 66,43  |
| 523708702156411                      | GENLIBBS - 1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC ( *)                          | 579,48   |        | 658,48   |        | 698,20   |        | 706,68   |        | 715,37   |        |
| 523708701151416                      | GENLIBBS - 200 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC ( *)                       | 116,44   |        | 132,32   |        | 140,30   |        | 142,00   |        | 143,75   |        |
| 523712050025603                      | GESTINOL - 0,030 + 0,075 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84    | 56,79    | 78,50  | 64,54    | 89,21  | 68,43    | 94,59  | 69,26    | 95,74  | 70,11    | 96,92  |
| 523701901110414                      | GESTINOL - 0,030/0,075 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC CALEND X 28     | 20,75    | 28,68  | 23,58    | 32,60  | 25,00    | 34,56  | 25,31    | 34,98  | 25,62    | 35,41  |
| 523706301154411                      | IRINOLIBBS - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( *)                | 444,62   |        | 505,24   |        | 535,71   |        | 542,22   |        | 548,89   |        |
| 523706302150411                      | IRINOLIBBS - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                | 1.111,60 |        | 1.263,16 |        | 1.339,35 |        | 1.355,61 |        | 1.372,29 |        |
| 523709001119410                      | IUMI - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                  | 23,00    | 31,79  | 26,14    | 36,13  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,77  | 28,39    | 39,25  |
| 523702101118419                      | LIBIAM - 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       | 22,01    | 30,43  | 25,01    | 34,57  | 26,52    | 36,66  | 26,84    | 37,11  | 27,17    | 37,56  |
| 523702102114417                      | LIBIAM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 34,79    | 48,09  | 39,54    | 54,66  | 41,92    | 57,95  | 42,43    | 58,66  | 42,95    | 59,38  |
| 523702403130411                      | LORANIL - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                           | 16,97    | 22,73  | 19,63    | 26,18  | 21,00    | 27,94  | 21,30    | 28,32  | 21,60    | 28,72  |
| 523702502139417                      | LORANIL D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML             | 17,93    | 24,02  | 20,74    | 27,66  | 22,19    | 29,52  | 22,50    | 29,93  | 22,83    | 30,34  |
| 523702503119411                      | LORANIL D - 10 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS AMB X 6     | 18,54    | 24,84  | 21,45    | 28,60  | 22,95    | 30,53  | 23,27    | 30,95  | 23,61    | 31,38  |
| 523702501116413                      | LORANIL D - 5 MG + 120 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS AMB X 6      | 9,69     | 12,98  | 11,21    | 14,94  | 11,99    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,33    | 16,40  |
| 523706901135418                      | MAXIDRATE - 4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G          | 12,97    | 17,37  | 15,00    | 20,01  | 16,05    | 21,36  | 16,28    | 21,65  | 16,51    | 21,95  |
| 523705902111417                      | METRI - 1000 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                     | 34,88    | 48,22  | 39,64    | 54,80  | 42,03    | 58,10  | 42,54    | 58,81  | 43,06    | 59,53  |
| 523705901115419                      | METRI - 250 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                      | 12,58    | 17,39  | 14,29    | 19,76  | 15,15    | 20,95  | 15,34    | 21,20  | 15,53    | 21,46  |
| 523705903118415                      | METRI - 500 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 30                | 25,39    | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,33  |
| 523705904114413                      | METRI - 750 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                      | 29,63    | 40,96  | 33,67    | 46,55  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,95  | 36,58    | 50,57  |
| 523702601110417                      | MINIAN - 0,150 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC ( CALEND ) X 21 | 13,96    | 19,30  | 15,87    | 21,93  | 16,82    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 523702602117415                      | MINIAN - 0,150 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC ( CALEND ) X 63 | 38,12    | 52,70  | 43,32    | 59,89  | 45,94    | 63,50  | 46,49    | 64,27  | 47,06    | 65,06  |
| 523702701115313                      | MUVINOR - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          | 17,34    | 23,23  | 20,05    | 26,74  | 21,45    | 28,54  | 21,76    | 28,93  | 22,07    | 29,33  |
| 523702801111417                      | NAPRIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 23,80    | 32,90  | 27,04    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 523702802116412                      | NAPRIX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 18,04    | 24,94  | 20,49    | 28,33  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,78  |
| 523702803112410                      | NAPRIX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 23,80    | 32,90  | 27,04    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 523702804119419                      | NAPRIX - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 33,63    | 46,49  | 38,21    | 52,82  | 40,51    | 56,00  | 41,01    | 56,69  | 41,51    | 57,38  |
| 523702805115417                      | NAPRIX - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 23,80    | 32,90  | 27,04    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 523702905111413                      | NAPRIX A - 10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                | 49,82    | 68,87  | 56,61    | 78,26  | 60,03    | 82,98  | 60,76    | 83,99  | 61,50    | 85,02  |
| 523702901114213                      | NAPRIX A - 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                  | 25,70    | 35,53  | 29,20    | 40,37  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,32  | 31,73    | 43,86  |
| 523702902110319                      | NAPRIX A - 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30                | 25,70    | 35,53  | 29,20    | 40,37  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,32  | 31,73    | 43,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523702903117317                      | NAPRIX A - 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                                  | 25,70    | 35,53    | 29,20    | 40,37    | 30,96    | 42,80    | 31,34    | 43,32    | 31,73    | 43,86    |
| 523703001117419                      | NAPRIX D - 5 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 24,40    | 33,73    | 27,72    | 38,31    | 29,39    | 40,62    | 29,75    | 41,12    | 30,11    | 41,62    |
| 523703002113417                      | NAPRIX D - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 24,40    | 33,73    | 27,72    | 38,31    | 29,39    | 40,62    | 29,75    | 41,12    | 30,11    | 41,62    |
| 523703101111412                      | NATIFA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                                  | 22,55    | 31,17    | 25,63    | 35,42    | 27,17    | 37,56    | 27,50    | 38,02    | 27,84    | 38,48    |
| 523703201116416                      | NATIFA PRO - 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                     | 31,82    | 43,99    | 36,16    | 49,98    | 38,34    | 52,99    | 38,80    | 53,64    | 39,28    | 54,30    |
| 523703301137415                      | NITRILENO - FR. 15 ML                                                                | 4,80     | 6,43     | 5,56     | 7,42     | 5,95     | 7,92     | 6,03     | 8,03     | 6,12     | 8,14     |
| 523703401115111                      | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14                         | 12,61    | 17,43    | 14,33    | 19,81    | 15,20    | 21,01    | 15,38    | 21,26    | 15,57    | 21,52    |
| 523703403118118                      | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28                         | 46,75    | 64,63    | 53,12    | 73,43    | 56,33    | 77,86    | 57,01    | 78,81    | 57,71    | 79,78    |
| 523703402111111                      | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7                          | 12,61    | 17,43    | 14,33    | 19,81    | 15,20    | 21,01    | 15,38    | 21,26    | 15,57    | 21,52    |
| 523703404114116                      | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7                          | 22,48    | 31,08    | 25,55    | 35,31    | 27,09    | 37,44    | 27,42    | 37,90    | 27,75    | 38,36    |
| 523703504151412                      | ONTAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( * )                                   | 2.094,22 |          | 2.379,75 |          | 2.523,28 |          | 2.553,93 |          | 2.585,35 |          |
| 523703502159416                      | ONTAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                    | 454,73   |          | 516,73   |          | 547,90   |          | 554,55   |          | 561,38   |          |
| 523703503155414                      | ONTAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                   | 4.294,00 |          | 4.879,45 |          | 5.173,75 |          | 5.236,59 |          | 5.301,00 |          |
| 523703501152418                      | ONTAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 16,7 ML ( * )                                 | 1.431,33 |          | 1.626,49 |          | 1.724,59 |          | 1.745,53 |          | 1.767,00 |          |
| 523708402152410                      | OXALIBBS - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                           | 2.513,14 | 3.474,07 | 2.855,78 | 3.947,72 | 3.028,02 | 4.185,82 | 3.064,80 | 4.236,66 | 3.102,50 | 4.288,77 |
| 523708401156412                      | OXALIBBS - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                      | 1.265,48 |          | 1.438,02 |          | 1.524,75 |          | 1.543,27 |          | 1.562,25 |          |
| 523703603117417                      | PEPRAZOL - 20 MG CAP CT FR X 07                                                      | 10,40    | 14,38    | 11,82    | 16,33    | 12,53    | 17,32    | 12,68    | 17,53    | 12,84    | 17,74    |
| 523703602110419                      | PEPRAZOL - 20 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 28                           | 38,30    | 52,94    | 43,52    | 60,17    | 46,15    | 63,80    | 46,71    | 64,57    | 47,28    | 65,36    |
| 523703604113415                      | PEPRAZOL - 40 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 7                            | 18,78    | 25,96    | 21,33    | 29,49    | 22,62    | 31,27    | 22,90    | 31,65    | 23,18    | 32,04    |
| 523703601114410                      | PEPRAZOL - FR.10 MG X 14 CAPS                                                        | 10,40    | 14,38    | 11,82    | 16,33    | 12,53    | 17,32    | 12,68    | 17,53    | 12,84    | 17,74    |
| 523703701119414                      | PLAMET - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 14,85    | 19,89    | 17,18    | 22,91    | 18,38    | 24,46    | 18,64    | 24,79    | 18,91    | 25,13    |
| 523703702131418                      | PLAMET - 1MG/ML SOL.FR 120ML                                                         | 24,60    | 32,95    | 28,45    | 37,94    | 30,43    | 40,50    | 30,87    | 41,05    | 31,31    | 41,62    |
| 523703703138416                      | PLAMET - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIÁTRICO)                      | 14,23    | 19,06    | 16,46    | 21,95    | 17,61    | 23,43    | 17,86    | 23,75    | 18,11    | 24,08    |
| 523703704150411                      | PLAMET - 5MG/ML 05 AMP X 2ML                                                         | 21,62    | 28,96    | 25,00    | 33,34    | 26,75    | 35,59    | 27,13    | 36,08    | 27,52    | 36,58    |
| 523703705157418                      | PLAMET - 5MG/ML 50 AMP X 2ML                                                         | 170,04   | 227,78   | 196,69   | 262,29   | 210,42   | 280,00   | 213,40   | 283,82   | 216,48   | 287,75   |
| 523703802136411                      | PLURAIR - 50 MCG 120 DOSES                                                           | 26,03    | 35,98    | 29,58    | 40,88    | 31,36    | 43,35    | 31,74    | 43,88    | 32,13    | 44,42    |
| 523703801172414                      | PLURAIR - 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES                          | 16,51    | 22,82    | 18,77    | 25,94    | 19,90    | 27,51    | 20,14    | 27,84    | 20,39    | 28,18    |
| 523706401116414                      | POZATO UNI - 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                    | 12,92    | 17,86    | 14,68    | 20,29    | 15,56    | 21,51    | 15,75    | 21,77    | 15,94    | 22,04    |
| 523704005116415                      | PROCIMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                       | 12,41    | 17,16    | 14,11    | 19,50    | 14,96    | 20,68    | 15,14    | 20,93    | 15,33    | 21,19    |
| 523704001110412                      | PROCIMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 24,83    | 34,32    | 28,22    | 39,01    | 29,92    | 41,36    | 30,28    | 41,86    | 30,66    | 42,38    |
| 523704002117410                      | PROCIMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                               | 26,62    | 36,80    | 30,25    | 41,82    | 32,07    | 44,34    | 32,46    | 44,88    | 32,86    | 45,43    |
| 523704003113419                      | PROCIMAX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                          | 36,60    | 50,59    | 41,59    | 57,49    | 44,10    | 60,96    | 44,64    | 61,70    | 45,19    | 62,46    |
| 523704004111411                      | PROCIMAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                               | 51,04    | 70,56    | 57,99    | 80,17    | 61,49    | 85,00    | 62,24    | 86,04    | 63,00    | 87,10    |
| 523704101115416                      | PROSTIDE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                                      | 79,20    | 109,48   | 89,99    | 124,40   | 95,42    | 131,90   | 96,58    | 133,50   | 97,76    | 135,15   |
| 523709102111415                      | RECONTER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 14,64    | 20,24    | 16,63    | 22,99    | 17,63    | 24,37    | 17,85    | 24,67    | 18,07    | 24,97    |
| 523709103116410                      | RECONTER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 43,89    | 60,67    | 49,88    | 68,95    | 52,89    | 73,11    | 53,53    | 74,00    | 54,19    | 74,91    |
| 523709101113414                      | RECONTER - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 65,93    | 91,14    | 74,92    | 103,57   | 79,44    | 109,81   | 80,40    | 111,15   | 81,39    | 112,51   |
| 523704201111412                      | REPOGEN - 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 13,00    | 17,97    | 14,77    | 20,42    | 15,66    | 21,65    | 15,85    | 21,91    | 16,04    | 22,18    |
| 523704301114413                      | REPOGEN CICLO - 0,625 MG + 5MG COM VER + 0,625MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 | 24,00    | 33,18    | 27,27    | 37,70    | 28,91    | 39,97    | 29,27    | 40,46    | 29,63    | 40,95    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                       | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523704401119417                             | REPOGEN CONTI - 0,625 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 24,00    | 33,18    | 27,27    | 37,70    | 28,91    | 39,97    | 29,27    | 40,46    | 29,63    | 40,95    |
| 523704501172417                             | SALSEP - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML                             | 8,90     | 11,92    | 10,30    | 13,73    | 11,02    | 14,66    | 11,17    | 14,86    | 11,33    | 15,06    |
| 523704601118414                             | SELECTA - 0,45 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                | 26,72    | 36,94    | 30,36    | 41,96    | 32,19    | 44,49    | 32,58    | 45,03    | 32,98    | 45,59    |
| 523704702119416                             | SELIMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 03                                 | 8,10     | 11,20    | 9,20     | 12,72    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,65    | 10,00    | 13,82    |
| 523704705118410                             | SELIMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09                                 | 23,08    | 31,90    | 26,23    | 36,25    | 27,81    | 38,44    | 28,15    | 38,91    | 28,49    | 39,39    |
| 523704703131411                             | SELIMAX - 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC + 15 ML DIL (40 MG/ML APÓS REC)  | 29,37    | 40,60    | 33,38    | 46,14    | 35,39    | 48,92    | 35,82    | 49,51    | 36,26    | 50,12    |
| 523704704138418                             | SELIMAX - 900 MG PO PREP EXTEMP CT 01 FR PLAS OPC X 22,5 ML (40 MG/ML APÓS REC) | 38,15    | 52,74    | 43,36    | 59,94    | 45,97    | 63,55    | 46,53    | 64,32    | 47,10    | 65,11    |
| 523704801117411                             | SENSITRAM - 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                    | 22,40    | 30,96    | 25,46    | 35,19    | 26,99    | 37,31    | 27,32    | 37,77    | 27,66    | 38,23    |
| 523704802113411                             | SENSITRAM - 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30                    | 67,54    | 93,36    | 76,76    | 106,10   | 81,38    | 112,50   | 82,37    | 113,87   | 83,39    | 115,27   |
| 523704803111410                             | SENSITRAM - 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                     | 13,45    | 18,59    | 15,28    | 21,12    | 16,20    | 22,40    | 16,40    | 22,67    | 16,60    | 22,95    |
| 523704902118413                             | SIBLIMA - 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24           | 38,15    | 52,74    | 43,35    | 59,93    | 45,96    | 63,54    | 46,52    | 64,31    | 47,10    | 65,10    |
| 523704901111415                             | SIBLIMA - 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24             | 13,97    | 19,31    | 15,88    | 21,95    | 16,83    | 23,27    | 17,04    | 23,55    | 17,25    | 23,84    |
| 523708901116411                             | SNELLO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 25,39    | 34,01    | 29,38    | 39,17    | 31,42    | 41,82    | 31,87    | 42,39    | 32,33    | 42,97    |
| 523708902112418                             | SNELLO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 30,40    | 40,72    | 35,16    | 46,89    | 37,61    | 50,05    | 38,15    | 50,74    | 38,70    | 51,44    |
| 523708202110315                             | STAVIGILE - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 18,55    | 25,64    | 21,08    | 29,14    | 22,35    | 30,90    | 22,62    | 31,27    | 22,90    | 31,66    |
| 523708203117313                             | STAVIGILE - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 55,65    | 76,93    | 63,24    | 87,42    | 67,05    | 92,69    | 67,87    | 93,82    | 68,70    | 94,97    |
| 523708201114317                             | STAVIGILE - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 111,30   | 153,86   | 126,47   | 174,83   | 134,10   | 185,37   | 135,73   | 187,63   | 137,40   | 189,93   |
| 523705001114416                             | SUMAX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                    | 26,31    | 36,37    | 29,90    | 41,33    | 31,70    | 43,83    | 32,09    | 44,36    | 32,48    | 44,90    |
| 523705006175413                             | SUMAX - 100 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 0,2 ML                         | 26,86    | 37,13    | 30,52    | 42,19    | 32,36    | 44,74    | 32,76    | 45,28    | 33,16    | 45,84    |
| 523705002110414                             | SUMAX - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                     | 13,32    | 18,41    | 15,14    | 20,93    | 16,05    | 22,19    | 16,25    | 22,46    | 16,45    | 22,74    |
| 523705003117412                             | SUMAX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                     | 13,32    | 18,41    | 15,14    | 20,93    | 16,05    | 22,19    | 16,25    | 22,46    | 16,45    | 22,74    |
| 523705004156411                             | SUMAX - 6,0 MG/0,5 ML SOL INJ CT SER X 0,5 ML                                   | 27,31    | 37,75    | 31,03    | 42,90    | 32,91    | 45,49    | 33,31    | 46,04    | 33,72    | 46,61    |
| 523712030025404                             | TARFIC - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100                                    | 611,01   | 844,64   | 694,31   | 959,79   | 736,19   | 1.017,68 | 745,13   | 1.030,04 | 754,30   | 1.042,71 |
| 523712030025504                             | TARFIC - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50                                     | 1.376,12 | 1.902,29 | 1.563,74 | 2.161,65 | 1.658,06 | 2.292,03 | 1.678,19 | 2.319,87 | 1.698,84 | 2.348,40 |
| 523709401176411                             | TEGAN - 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                     | 51,90    | 69,52    | 60,04    | 80,06    | 64,22    | 85,46    | 65,14    | 86,63    | 66,07    | 87,83    |
| 523705603165418                             | TOPISON - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                                  | 11,21    | 15,50    | 12,73    | 17,60    | 13,50    | 18,66    | 13,67    | 18,89    | 13,83    | 19,12    |
| 523705601162411                             | TOPISON - 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                                | 22,42    | 30,99    | 25,48    | 35,22    | 27,01    | 37,34    | 27,34    | 37,80    | 27,68    | 38,26    |
| 523705602169411                             | TOPISON - 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                                 | 22,42    | 30,99    | 25,48    | 35,22    | 27,01    | 37,34    | 27,34    | 37,80    | 27,68    | 38,26    |
| 523705102115418                             | URITRAT - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 13,27    | 18,34    | 15,08    | 20,85    | 15,99    | 22,10    | 16,18    | 22,37    | 16,38    | 22,65    |
| 523705201113219                             | VASCLIN - 40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30                        | 30,26    | 41,83    | 34,38    | 47,53    | 36,45    | 50,39    | 36,90    | 51,00    | 37,35    | 51,63    |
| 523705202111317                             | VASCLIN - 60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 43,10    | 59,58    | 48,97    | 67,70    | 51,93    | 71,78    | 52,56    | 72,65    | 53,20    | 73,55    |
| 523705301118417                             | VEROTINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 19,69    | 27,22    | 22,37    | 30,92    | 23,72    | 32,79    | 24,01    | 33,18    | 24,30    | 33,59    |
| 523705302114415                             | VEROTINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 37,65    | 52,05    | 42,79    | 59,14    | 45,37    | 62,71    | 45,92    | 63,47    | 46,48    | 64,25    |
| 523705303137419                             | VEROTINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 25,09    | 34,68    | 28,51    | 39,42    | 30,23    | 41,79    | 30,60    | 42,30    | 30,98    | 42,82    |
| 523705305113411                             | VEROTINA - 90 MG CAP MICROGRANULOS CT BL AL PLAS INC X 2                        | 16,53    | 22,85    | 18,79    | 25,97    | 19,92    | 27,54    | 20,16    | 27,87    | 20,41    | 28,22    |
| 523705304117411                             | VEROTINA - 90 MG CAP MICROGRANULOS CT BL AL PLAS INC X 4                        | 38,41    | 53,10    | 43,64    | 60,33    | 46,28    | 63,97    | 46,84    | 64,75    | 47,41    | 65,54    |
| 523705702112411                             | ZETRON - 150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 10                             | 16,41    | 22,68    | 18,64    | 25,77    | 19,76    | 27,32    | 20,01    | 27,65    | 20,25    | 27,99    |
| 523705701116411                             | ZETRON - 150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30                             | 49,22    | 68,04    | 55,92    | 77,31    | 59,30    | 81,97    | 60,02    | 82,96    | 60,75    | 83,98    |
| 523709501111419                             | ZIDER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 41,41    | 57,24    | 47,06    | 65,05    | 49,90    | 68,98    | 50,50    | 69,81    | 51,12    | 70,67    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA           |                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 523709502118417                                | ZIDER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 82,83   | 114,50 | 94,12    | 130,11 | 99,80    | 137,96   | 101,01   | 139,63   | 102,25   | 141,35   |
| 523705401112410                                | ZOFLUX - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                               | 30,87   | 42,67  | 35,08    | 48,50  | 37,20    | 51,42    | 37,65    | 52,05    | 38,11    | 52,69    |
| 523705402119419                                | ZOFLUX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                               | 43,42   | 60,02  | 49,34    | 68,20  | 52,31    | 72,31    | 52,95    | 73,19    | 53,60    | 74,09    |
| 523705403115417                                | ZOFLUX - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                               | 63,44   | 87,70  | 72,08    | 99,64  | 76,43    | 105,65   | 77,36    | 106,93   | 78,31    | 108,25   |
| 5237092011150419                               | ZOLIBBS - 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                  | 894,69  |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| Laboratório: LUNDBECK BRASIL LTDA              |                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 524200102116311                                | CIPRAMIL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14                     | 104,33  | 144,22 | 118,55   | 163,88 | 125,70   | 173,77   | 127,23   | 175,88   | 128,79   | 178,04   |
| 524200101111314                                | CIPRAMIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14                       | 52,15   | 72,09  | 59,26    | 81,92  | 62,84    | 86,86    | 63,60    | 87,92    | 64,38    | 89,00    |
| 524200201114412                                | CLOPIXOL - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                     | 17,15   | 23,71  | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56    | 20,91    | 28,91    | 21,17    | 29,26    |
| 524200204156418                                | CLOPIXOL - 200 MG/ML SOL INJ DEPOT CT AMP VD INC X 1 ML                | 34,37   | 47,51  | 39,05    | 53,98  | 41,41    | 57,24    | 41,91    | 57,93    | 42,43    | 58,65    |
| 524200202110410                                | CLOPIXOL - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                     | 37,46   | 51,78  | 42,56    | 58,84  | 45,13    | 62,39    | 45,68    | 63,15    | 46,24    | 63,92    |
| 524200203151412                                | CLOPIXOL - 50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD INC X 1 ML              | 17,24   | 23,83  | 19,60    | 27,09  | 20,78    | 28,72    | 21,03    | 29,07    | 21,29    | 29,43    |
| 524200602119318                                | EBIX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 66,12   | 91,40  | 75,14    | 103,87 | 79,67    | 110,14   | 80,64    | 111,47   | 81,63    | 112,84   |
| 524200601112417                                | EBIX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            | 132,27  | 182,84 | 150,30   | 207,77 | 159,36   | 220,30   | 161,30   | 222,97   | 163,28   | 225,72   |
| 524200311114311                                | LEXAPRO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 26,03   | 35,98  | 29,58    | 40,88  | 31,36    | 43,35    | 31,74    | 43,88    | 32,13    | 44,42    |
| 524200301119319                                | LEXAPRO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 52,06   | 71,97  | 59,16    | 81,78  | 62,73    | 86,71    | 63,49    | 87,77    | 64,27    | 88,85    |
| 524200302115317                                | LEXAPRO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 104,18  | 144,01 | 118,39   | 163,65 | 125,53   | 173,52   | 127,05   | 175,63   | 128,61   | 177,79   |
| 524200309111317                                | LEXAPRO - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 125,01  | 172,81 | 142,05   | 196,37 | 150,62   | 208,21   | 152,45   | 210,74   | 154,33   | 213,33   |
| 524200310118311                                | LEXAPRO - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 31,22   | 43,16  | 35,47    | 49,04  | 37,61    | 51,99    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,27    |
| 524200312110318                                | LEXAPRO - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 62,48   | 86,37  | 70,99    | 98,14  | 75,28    | 104,06   | 76,19    | 105,32   | 77,13    | 106,62   |
| 524200305114311                                | LEXAPRO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 104,13  | 143,95 | 118,33   | 163,57 | 125,47   | 173,44   | 126,99   | 175,55   | 128,55   | 177,71   |
| 524200306110311                                | LEXAPRO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 197,87  | 273,53 | 224,84   | 310,81 | 238,40   | 329,56   | 241,30   | 333,56   | 244,27   | 337,67   |
| 524200307133313                                | LEXAPRO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                     | 111,56  | 154,22 | 126,77   | 175,24 | 134,42   | 185,81   | 136,05   | 188,07   | 137,72   | 190,38   |
| 524200308131314                                | LEXAPRO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 28 ML                     | 208,26  | 287,89 | 236,66   | 327,15 | 250,93   | 346,88   | 253,98   | 351,09   | 257,10   | 355,41   |
| 524200701117410                                | VIGIL - 200 MG COM CT BL PLAS X 30                                     | 111,29  | 153,84 | 126,46   | 174,82 | 134,09   | 185,36   | 135,72   | 187,61   | 137,39   | 189,92   |
| Laboratório: LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 524300101138413                                | ALCAFELOL - LIQUIDO 150 ML                                             | 9,98    | 13,37  | 11,55    | 15,40  | 12,35    | 16,44    | 12,53    | 16,66    | 12,71    | 16,89    |
| 524308901133411                                | AMBROFLUX - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                        | 10,66   | 14,28  | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55    | 13,38    | 17,79    | 13,57    | 18,04    |
| 524308902131412                                | AMBROFLUX - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                        | 14,33   | 19,20  | 16,59    | 22,12  | 17,74    | 23,61    | 17,99    | 23,93    | 18,25    | 24,26    |
| 524300405137115                                | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML              | 14,69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,69    | 24,46    | 17,91    | 24,76    | 18,13    | 25,06    |
| 524300406133113                                | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML               | 7,44    | 10,28  | 8,45     | 11,68  | 8,96     | 12,39    | 9,07     | 12,54    | 9,18     | 12,69    |
| 524300404114111                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) | 613,16  | 847,61 | 696,76   | 963,17 | 738,78   | 1.021,26 | 747,76   | 1.033,67 | 756,95   | 1.046,38 |
| 524300402111115                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6              | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61    | 12,89    | 17,82    | 13,05    | 18,04    |
| 524300403118113                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7              | 18,51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,82    | 22,57    | 31,20    | 22,84    | 31,58    |
| 524300401115117                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)  | 306,52  | 423,72 | 348,32   | 481,50 | 369,32   | 510,54   | 373,81   | 516,74   | 378,41   | 523,09   |
| 524300502116119                                | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)  | 561,40  | 776,06 | 637,94   | 881,86 | 676,41   | 935,04   | 684,63   | 946,40   | 693,05   | 958,04   |
| 524300503112117                                | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6               | 11,02   | 15,23  | 12,53    | 17,31  | 13,28    | 18,36    | 13,44    | 18,58    | 13,61    | 18,81    |
| 524300504119115                                | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 6               | 22,39   | 30,95  | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30    | 27,31    | 37,75    | 27,64    | 38,22    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524300501111113 | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)              | 280,66  | 387,97 | 318,92   | 440,87 | 338,16   | 467,46 | 342,27   | 473,13 | 346,47   | 478,95 |
| 524300601130411 | APETIBE - SOLUCAO 240 ML                                                          | 15,31   | 20,51  | 17,72    | 23,62  | 18,95    | 25,22  | 19,22    | 25,56  | 19,50    | 25,92  |
| 524300701178416 | AZITROSOL - 600 MG PO SUS EXTEMP CT FR PLAS OPC + FLAC DIL X 15 ML                | 25,64   | 35,44  | 29,14    | 40,28  | 30,89    | 42,70  | 31,27    | 43,22  | 31,65    | 43,76  |
| 524300801164417 | BACINEO - POMADA 15 GRAMAS                                                        | 8,24    | 11,39  | 9,36     | 12,94  | 9,92     | 13,72  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 524300902130410 | BACTERINIL - 250 MG SUSPENSAO 60 ML                                               | 12,77   | 17,65  | 14,51    | 20,06  | 15,38    | 21,27  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,79  |
| 524309001136412 | BEQUIDEX - 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML                              | 8,51    | 11,40  | 9,84     | 13,13  | 10,53    | 14,01  | 10,68    | 14,20  | 10,83    | 14,40  |
| 524309002132410 | BEQUIDEX - 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML                              | 10,63   | 14,24  | 12,29    | 16,39  | 13,15    | 17,50  | 13,34    | 17,74  | 13,53    | 17,98  |
| 524301102138415 | BETALIVER - SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO                                            | 65,57   | 87,84  | 75,85    | 101,15 | 81,14    | 107,97 | 82,29    | 109,45 | 83,48    | 110,96 |
| 524308401114116 | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15                                         | 5,85    | 8,09   | 6,66     | 9,20   | 7,06     | 9,76   | 7,14     | 9,88   | 7,23     | 10,00  |
| 524308402110114 | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                         | 8,60    | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 524308403117112 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 16                                           | 7,53    | 10,41  | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,53  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  |
| 524308404113110 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 28                                           | 14,69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,69    | 24,46  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  |
| 524308405111111 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 16                                           | 16,20   | 22,39  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,98  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 524308406116117 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 28                                           | 27,22   | 37,63  | 30,93    | 42,76  | 32,80    | 45,34  | 33,19    | 45,89  | 33,60    | 46,45  |
| 524309301164111 | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 10,51   | 14,08  | 12,16    | 16,21  | 13,00    | 17,30  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,78  |
| 524301902169412 | CICLAVIX - 0,05G/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                                     | 10,66   | 14,28  | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 524301901111410 | CICLAVIX - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                         | 44,57   | 61,61  | 50,65    | 70,01  | 53,70    | 74,23  | 54,35    | 75,14  | 55,02    | 76,06  |
| 524302101178411 | COLIRIO BLUMEN - 20 ML                                                            | 5,82    | 7,80   | 6,73     | 8,97   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,84   |
| 524309201161119 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                       | 7,38    | 9,89   | 8,54     | 11,38  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,40     | 12,49  |
| 524308801139116 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 2,27    | 3,04   | 2,62     | 3,50   | 2,81     | 3,74   | 2,85     | 3,79   | 2,89     | 3,84   |
| 524308802135114 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 4,19    | 5,61   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,09   |
| 524302803164410 | DORIFLAN - 1,16 G EMULGEL CT TB X 60 G                                            | 9,44    | 13,05  | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,92  | 11,65    | 16,11  |
| 524302802117419 | DORIFLAN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,13    | 12,62  | 10,38    | 14,34  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,39  | 11,27    | 15,58  |
| 524302901115414 | DRAMAVIT - 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 4 (EMB.HOSP)                        | 23,42   | 31,37  | 27,09    | 36,12  | 28,97    | 38,56  | 29,39    | 39,08  | 29,81    | 39,62  |
| 524302902111412 | DRAMAVIT - B6 C/20 COMPRIMIDOS                                                    | 6,97    | 9,34   | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,63  | 8,87     | 11,80  |
| 524302903118410 | DRAMAVIT - B6 GOTAS 20 ML                                                         | 6,21    | 8,32   | 7,18     | 9,57   | 7,68     | 10,22  | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,50  |
| 524308601156416 | DRAMAVIT B6 - 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                      | 97,93   | 131,19 | 113,28   | 151,06 | 121,18   | 161,25 | 122,90   | 163,45 | 124,67   | 165,72 |
| 524303101139414 | ERITAX - 250 MG SUSPENSAO 100 ML                                                  | 17,86   | 24,69  | 20,30    | 28,06  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  |
| 524303102119417 | ERITAX - 500 MG C/12 COMPRIMIDOS                                                  | 23,97   | 33,14  | 27,23    | 37,64  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,90  |
| 524303301170412 | FENICLOR - 5 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              | 5,28    | 7,30   | 6,00     | 8,29   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   | 6,51     | 9,00   |
| 524303401116411 | FLOGILID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                      | 10,78   | 14,90  | 12,25    | 16,93  | 12,99    | 17,95  | 13,15    | 18,17  | 13,31    | 18,40  |
| 524303402139413 | FLOGILID - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                                   | 9,67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 524303601115417 | FLOXATRAT - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 18,70   | 25,85  | 21,25    | 29,38  | 22,54    | 31,15  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,92  |
| 524303701111413 | FLUCOZIX - 150 MG C/01 CAPSULA                                                    | 13,31   | 18,40  | 15,12    | 20,90  | 16,03    | 22,16  | 16,23    | 22,43  | 16,43    | 22,71  |
| 524303911130414 | GASTROL - 0,037 G+0,0463 G+ 0,0356 G/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML SABOR PAPAIA | 14,67   | 19,65  | 16,97    | 22,62  | 18,15    | 24,15  | 18,41    | 24,48  | 18,67    | 24,82  |
| 524303912171416 | GASTROL - 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G PAPAIA         | 60,18   | 80,62  | 69,62    | 92,84  | 74,48    | 99,10  | 75,53    | 100,46 | 76,62    | 101,85 |
| 524303901119418 | GASTROL - C/20 PASTILHAS                                                          | 6,59    | 8,83   | 7,62     | 10,16  | 8,15     | 10,85  | 8,27     | 10,99  | 8,39     | 11,15  |
| 524303902131411 | GASTROL - EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA                                            | 14,92   | 19,99  | 17,26    | 23,01  | 18,46    | 24,57  | 18,72    | 24,90  | 18,99    | 25,25  |
| 524303903138411 | GASTROL - EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA                                            | 60,18   | 80,62  | 69,62    | 92,84  | 74,48    | 99,10  | 75,53    | 100,46 | 76,62    | 101,85 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                   |         |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 524303904134418 | GASTROL - EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA                                              | 14,92   | 19,99 | 17,26    | 23,01 | 18,46    | 24,57 | 18,72    | 24,90  | 18,99    | 25,25  |
| 524303905130416 | GASTROL - EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA                                              | 60,18   | 80,62 | 69,62    | 92,84 | 74,48    | 99,10 | 75,53    | 100,46 | 76,62    | 101,85 |
| 524303906137414 | GASTROL - EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH                                              | 14,92   | 19,99 | 17,26    | 23,01 | 18,46    | 24,57 | 18,72    | 24,90  | 18,99    | 25,25  |
| 524303907133412 | GASTROL - EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH                                              | 60,18   | 80,62 | 69,62    | 92,84 | 74,48    | 99,10 | 75,53    | 100,46 | 76,62    | 101,85 |
| 524303908131413 | GASTROL - SUSPENSAO 250 ML                                                          | 14,67   | 19,65 | 16,97    | 22,62 | 18,15    | 24,15 | 18,41    | 24,48  | 18,67    | 24,82  |
| 524303909111416 | GASTROL - TC C/30 PASTILHAS                                                         | 15,67   | 20,99 | 18,13    | 24,17 | 19,39    | 25,80 | 19,67    | 26,16  | 19,95    | 26,52  |
| 524303910134416 | GASTROL - TC SUSPENSAO 240 ML                                                       | 16,25   | 21,77 | 18,80    | 25,07 | 20,11    | 26,76 | 20,40    | 27,13  | 20,69    | 27,50  |
| 524304201137411 | HIDRAPLUS - SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S                                              | 7,06    | 9,46  | 8,16     | 10,89 | 8,73     | 11,62 | 8,86     | 11,78  | 8,98     | 11,94  |
| 524304401111416 | HIPERTIN - 05 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                   | 10,27   | 14,20 | 11,67    | 16,13 | 12,37    | 17,10 | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  |
| 524304402116411 | HIPERTIN - 10 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                   | 15,89   | 21,97 | 18,06    | 24,96 | 19,15    | 26,47 | 19,38    | 26,79  | 19,62    | 27,12  |
| 524304403112411 | HIPERTIN - 20 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                   | 26,16   | 36,16 | 29,73    | 41,09 | 31,52    | 43,57 | 31,90    | 44,10  | 32,30    | 44,64  |
| 524304603170413 | KETOMICOL - 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                   | 26,77   | 35,86 | 30,97    | 41,29 | 33,13    | 44,08 | 33,60    | 44,68  | 34,08    | 45,30  |
| 524304601119410 | KETOMICOL - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                          | 17,65   | 24,40 | 20,05    | 27,72 | 21,26    | 29,39 | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 524304602166412 | KETOMICOL - CREME BISNAGA 30 GRAMAS                                                 | 12,63   | 16,92 | 14,60    | 19,48 | 15,62    | 20,79 | 15,85    | 21,07  | 16,07    | 21,37  |
| 524304801118418 | LOSAPROL - 10 MG C/14 CAPSULAS                                                      | 14,60   | 20,18 | 16,59    | 22,93 | 17,59    | 24,31 | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 524304802114416 | LOSAPROL - 20 MG C/07 CAPSULAS                                                      | 14,36   | 19,85 | 16,31    | 22,55 | 17,30    | 23,91 | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  |
| 524304803110414 | LOSAPROL - 20 MG C/14 CAPSULAS                                                      | 28,22   | 39,01 | 32,07    | 44,34 | 34,01    | 47,01 | 34,42    | 47,58  | 34,85    | 48,17  |
| 524304902119411 | LUPAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 9,83    | 13,59 | 11,17    | 15,45 | 11,85    | 16,38 | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  |
| 524305201114411 | METILCORD - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 14,37   | 19,86 | 16,33    | 22,58 | 17,32    | 23,94 | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,53  |
| 524305202110418 | METILCORD - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 27,45   | 37,95 | 31,19    | 43,11 | 33,07    | 45,71 | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,84  |
| 524308501119111 | METILDOPA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 8,60    | 11,89 | 9,77     | 13,51 | 10,36    | 14,33 | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 524308502115118 | METILDOPA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 16,81   | 23,24 | 19,10    | 26,41 | 20,26    | 28,00 | 20,50    | 28,34  | 20,76    | 28,69  |
| 524309401169113 | METRONIDAZOL + NISTATINA - 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC | 15,27   | 20,46 | 17,66    | 23,55 | 18,89    | 25,14 | 19,16    | 25,48  | 19,43    | 25,83  |
| 524305302166415 | MINEGYL - 100 MG/G GEL TOP CT TB AL X 50 G + APLIC                                  | 10,09   | 13,95 | 11,47    | 15,86 | 12,16    | 16,81 | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  |
| 524305301119413 | MINEGYL - 250 MG COM CT 5 ENV AL X 4                                                | 7,15    | 9,88  | 8,13     | 11,23 | 8,62     | 11,91 | 8,72     | 12,06  | 8,83     | 12,21  |
| 524305401164410 | MINEGYL NISTATINA - CREME VAGINAL 50 G                                              | 14,44   | 19,34 | 16,70    | 22,27 | 17,87    | 23,78 | 18,12    | 24,10  | 18,38    | 24,43  |
| 524305501134416 | NAZOBIO - 0,003 G/ML + 0,001 G/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 6,21    | 8,32  | 7,18     | 9,57  | 7,68     | 10,22 | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,50  |
| 524309501163117 | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                             | 7,10    | 9,81  | 8,07     | 11,15 | 8,55     | 11,82 | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,12  |
| 524305601163418 | NISTAX - 25000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC                          | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68 | 12,03    | 16,62 | 12,17    | 16,83  | 12,32    | 17,03  |
| 524305602135418 | NISTAX - SUSPENSAO 50 ML                                                            | 13,56   | 18,74 | 15,42    | 21,31 | 16,35    | 22,60 | 16,54    | 22,87  | 16,75    | 23,15  |
| 524305802134415 | NOVOXIL - 250 MG SUSPENSAO 60 ML                                                    | 14,07   | 19,45 | 15,99    | 22,10 | 16,95    | 23,43 | 17,16    | 23,72  | 17,37    | 24,01  |
| 524305801138417 | NOVOXIL - 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO)           | 20,70   | 28,61 | 23,52    | 32,52 | 24,94    | 34,48 | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  |
| 524305804110416 | NOVOXIL - 500 MG C/21 CAPSULAS                                                      | 21,08   | 29,14 | 23,96    | 33,12 | 25,40    | 35,11 | 25,71    | 35,54  | 26,03    | 35,98  |
| 524305803114418 | NOVOXIL - 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 20,54   | 28,39 | 23,35    | 32,27 | 24,75    | 34,22 | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,06  |
| 524309101114410 | PERFER - 32,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                                        | 4,24    | 5,68  | 4,90     | 6,53  | 5,24     | 6,97  | 5,32     | 7,07   | 5,39     | 7,17   |
| 524306301139412 | SALBURIN - 0,40 MG/ML XPE FR VD AMB X 120 ML                                        | 5,53    | 7,64  | 6,28     | 8,69  | 6,66     | 9,21  | 6,74     | 9,32   | 6,83     | 9,44   |
| 524306402172415 | SALIMETIN - ESPORTISTA AEROSSOL                                                     | 16,57   | 22,20 | 19,16    | 25,55 | 20,49    | 27,27 | 20,79    | 27,64  | 21,09    | 28,03  |
| 524306403160410 | SALIMETIN - GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA                                              | 11,02   | 14,76 | 12,74    | 16,99 | 13,63    | 18,14 | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,64  |
| 524307101168417 | TINDAL - 0,01 G/ML CREM CT FR VD AMB X 60 ML                                        | 10,29   | 13,78 | 11,90    | 15,86 | 12,73    | 16,93 | 12,91    | 17,17  | 13,09    | 17,40  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524307701114415 | TRACONAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                                       | 23,98    | 33,15  | 27,24    | 37,66  | 28,88    | 39,93  | 29,24    | 40,41  | 29,59    | 40,91  |
| 524307801119419 | ULCERACID - 200 MG C/20 COMPRIMIDOS                                                                                        | 10,79    | 14,92  | 12,26    | 16,95  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,41  |
| 524307901113412 | VENOPRIL - 12,5 MG COM CT FR VD AMB X 15                                                                                   | 7,00     | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  |
| 524307902111413 | VENOPRIL - 25 MG COM CT FR VD AMB X 16                                                                                     | 9,31     | 12,87  | 10,57    | 14,62  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  |
| 524307903116419 | VENOPRIL - 50 MG COM CT FR VD AMB X 16                                                                                     | 16,47    | 22,77  | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,33    | 28,10  |
| Laboratório:    | MABRA FARMACÊUTICA LTDA.                                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540512050003606 | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML                            | 5,08     | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 540500802131415 | BRONFILIL - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                                  | 16,12    | 22,28  | 18,32    | 25,32  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  |
| 540500801135417 | BRONFILIL - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                                   | 11,87    | 16,41  | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  |
| 540512060003814 | CEFADRIN - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                                                                  | 76,49    | 102,46 | 88,48    | 117,99 | 94,66    | 125,96 | 96,00    | 127,68 | 97,38    | 129,45 |
| 540500902111416 | CICLOFEMME - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) ( * )                                        | 176,33   |        | 200,37   |        | 212,46   |        | 215,04   |        | 217,68   |        |
| 540500901113415 | CICLOFEMME - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                           | 3,77     | 5,21   | 4,29     | 5,93   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 540500102113414 | DIAMELLITIS - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 9,30     | 12,86  | 10,57    | 14,61  | 11,20    | 15,49  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  |
| 540500103111415 | DIAMELLITIS - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 18,47    | 25,53  | 20,99    | 29,02  | 22,26    | 30,77  | 22,53    | 31,14  | 22,81    | 31,53  |
| 540500104116410 | DIAMELLITIS - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                                                            | 295,61   |        | 335,91   |        | 356,17   |        | 360,50   |        | 364,93   |        |
| 540500101117416 | DIAMELLITIS - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 32,27    | 44,61  | 36,67    | 50,69  | 38,88    | 53,74  | 39,35    | 54,40  | 39,83    | 55,06  |
| 540512070004004 | DIVA - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21                                                                     | 19,66    | 27,18  | 22,34    | 30,89  | 23,69    | 32,75  | 23,98    | 33,15  | 24,27    | 33,56  |
| 540512060003706 | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                                             | 22,12    | 30,58  | 25,14    | 34,75  | 26,66    | 36,85  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  |
| 540501001159115 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL - 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA              | 8,92     | 12,33  | 10,14    | 14,01  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,23  |
| 540501201115413 | FERANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                     | 10,47    | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,44  | 12,77    | 17,65  | 12,93    | 17,87  |
| 540501202111411 | FERANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                                                                     | 30,50    | 42,16  | 34,66    | 47,92  | 36,75    | 50,81  | 37,20    | 51,42  | 37,66    | 52,06  |
| 540500501115410 | FERTNON - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                    | 15,92    | 22,01  | 18,09    | 25,00  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 540501301111411 | H.BACTER - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                       | 113,14   | 156,40 | 128,57   | 177,73 | 136,32   | 188,45 | 137,98   | 190,74 | 139,68   | 193,08 |
| 540501302116415 | H.BACTER - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4 | 113,14   | 156,40 | 128,57   | 177,73 | 136,32   | 188,45 | 137,98   | 190,74 | 139,68   | 193,08 |
| 540500601111417 | KLIMATER - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                               | 37,70    | 52,12  | 42,83    | 59,21  | 45,42    | 62,78  | 45,97    | 63,55  | 46,54    | 64,33  |
| 540501101110411 | MENOPRIN - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                                          | 11,60    | 16,04  | 13,18    | 18,23  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  |
| 540501102117418 | MENOPRIN - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 28                                                                          | 15,47    | 21,39  | 17,58    | 24,31  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,09  | 19,10    | 26,41  |
| 540512070003904 | NOREGYNA - 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA                                                         | 12,80    | 17,69  | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |
| 540500701114418 | POSLOV - 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2                                                                                  | 12,44    | 17,20  | 14,14    | 19,54  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,97  | 15,36    | 21,23  |
| 540500702110416 | POSLOV - 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                               | 1.244,92 |        | 1.414,65 |        | 1.499,97 |        | 1.518,19 |        | 1.536,86 |        |
| 540501601156419 | PREGNOLAN - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                                              | 7,14     | 9,87   | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  |
| 540501401114410 | PYRISEPT - 100 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                                                          | 6,37     | 8,53   | 7,36     | 9,82   | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  | 8,11     | 10,77  |
| 540501402110419 | PYRISEPT - 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 9                                                                          | 7,91     | 10,60  | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,03  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  |
| 540501702130415 | PYVERM - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                                                                              | 11,43    | 15,31  | 13,22    | 17,63  | 14,14    | 18,81  | 14,34    | 19,07  | 14,55    | 19,34  |
| 540501701118411 | PYVERM - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                              | 11,16    | 14,95  | 12,90    | 17,21  | 13,80    | 18,37  | 14,00    | 18,62  | 14,20    | 18,88  |
| 540500202118418 | VASTATIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 39,75    | 54,95  | 45,16    | 62,43  | 47,89    | 66,20  | 48,47    | 67,00  | 49,07    | 67,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                               | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                                     |                                                                          | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>Laboratório: MABRA FARMACÊUTICA LTDA.</b>                        |                                                                          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 540500203114416                                                     | VASTATIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 44,83    | 61,97     | 50,94    | 70,42     | 54,01    | 74,67     | 54,67    | 75,57     | 55,34    | 76,50     |
| 540500204110414                                                     | VASTATIL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 23,12    | 31,96     | 26,28    | 36,32     | 27,86    | 38,51     | 28,20    | 38,98     | 28,55    | 39,46     |
| 540500205117412                                                     | VASTATIL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 35,37    | 48,89     | 40,19    | 55,56     | 42,61    | 58,91     | 43,13    | 59,62     | 43,66    | 60,35     |
| 540500206113410                                                     | VASTATIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 23,12    | 31,96     | 26,28    | 36,32     | 27,86    | 38,51     | 28,20    | 38,98     | 28,55    | 39,46     |
| 540500201111411                                                     | VASTATIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 68,08    | 94,11     | 77,36    | 106,94    | 82,02    | 113,39    | 83,02    | 114,76    | 84,04    | 116,18    |
| 540500301116413                                                     | VENOAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 32,25    | 43,20     | 37,30    | 49,74     | 39,90    | 53,10     | 40,47    | 53,82     | 41,05    | 54,57     |
| 540500303119411                                                     | VENOAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 512,25   |           | 592,54   |           | 633,88   |           | 642,88   |           | 652,14   |           |
| 540500302112411                                                     | VENOAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 58,43    | 78,27     | 67,59    | 90,13     | 72,30    | 96,21     | 73,33    | 97,53     | 74,39    | 98,88     |
| 540500402117415                                                     | VERMECTIL - 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2                                | 7,61     | 10,52     | 8,65     | 11,95     | 9,17     | 12,67     | 9,28     | 12,83     | 9,39     | 12,99     |
| 540500401110417                                                     | VERMECTIL - 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                                | 12,25    | 16,93     | 13,92    | 19,24     | 14,76    | 20,40     | 14,94    | 20,65     | 15,12    | 20,91     |
| 540501501119414                                                     | VITERCAL C - 500 MG + 600 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                    | 8,59     | 11,51     | 9,94     | 13,25     | 10,63    | 14,14     | 10,78    | 14,34     | 10,94    | 14,54     |
| <b>Laboratório: MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA</b>                     |                                                                          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524500102154415                                                     | CONRAY - 600 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INC X 100 ML                      | 589,03   | 789,06    | 681,37   | 908,61    | 728,90   | 969,93    | 739,25   | 983,18    | 749,90   | 996,80    |
| 524500104157411                                                     | CONRAY - 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 30 ML                   | 805,36   | 1.078,85  | 931,60   | 1.242,30  | 996,59   | 1.326,13  | 1.010,74 | 1.344,25  | 1.025,29 | 1.362,88  |
| 524500105153411                                                     | CONRAY - 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 50 ML                   | 1.303,87 | 1.746,64  | 1.508,25 | 2.011,27  | 1.613,47 | 2.147,00  | 1.636,38 | 2.176,33  | 1.659,94 | 2.206,49  |
| 524500307155219                                                     | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 10 ML                    | 1.262,92 | 1.745,81  | 1.435,11 | 1.983,84  | 1.521,67 | 2.103,49  | 1.540,15 | 2.129,04  | 1.559,09 | 2.155,23  |
| 524500303151219                                                     | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML                    | 1.776,12 | 2.455,24  | 2.018,28 | 2.789,99  | 2.140,01 | 2.958,26  | 2.166,00 | 2.994,19  | 2.192,64 | 3.031,02  |
| 524500304156214                                                     | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML                    | 2.368,14 | 3.273,62  | 2.691,01 | 3.719,95  | 2.853,31 | 3.944,31  | 2.887,97 | 3.992,22  | 2.923,49 | 4.041,32  |
| 5245003011157211                                                    | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 30 ML                    | 3.552,16 | 4.910,37  | 4.036,46 | 5.579,85  | 4.279,92 | 5.916,39  | 4.331,90 | 5.988,25  | 4.385,18 | 6.061,91  |
| 524500302153218                                                     | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                   | 2.368,14 | 3.273,62  | 2.691,01 | 3.719,95  | 2.853,31 | 3.944,31  | 2.887,97 | 3.992,22  | 2.923,49 | 4.041,32  |
| 524500305152212                                                     | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                   | 1.262,92 | 1.745,81  | 1.435,11 | 1.983,84  | 1.521,67 | 2.103,49  | 1.540,15 | 2.129,04  | 1.559,09 | 2.155,23  |
| 524500306159210                                                     | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML                   | 1.776,12 | 2.455,24  | 2.018,28 | 2.789,99  | 2.140,01 | 2.958,26  | 2.166,00 | 2.994,19  | 2.192,64 | 3.031,02  |
| 524500415152217                                                     | OPTIRAY - 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML                     | 1.760,04 | 2.433,01  | 2.000,01 | 2.764,73  | 2.120,63 | 2.931,48  | 2.146,39 | 2.967,09  | 2.172,79 | 3.003,58  |
| 524500416159215                                                     | OPTIRAY - 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                      | 4.101,84 | 5.670,22  | 4.661,09 | 6.443,31  | 4.942,21 | 6.831,92  | 5.002,24 | 6.914,90  | 5.063,77 | 6.999,96  |
| 524500414156219                                                     | OPTIRAY - 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                       | 1.463,68 | 2.023,33  | 1.663,24 | 2.299,20  | 1.763,56 | 2.437,88  | 1.784,98 | 2.467,49  | 1.806,94 | 2.497,84  |
| 524500402158211                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML                     | 3.116,45 | 4.308,06  | 3.541,35 | 4.895,43  | 3.754,94 | 5.190,69  | 3.800,55 | 5.253,73  | 3.847,30 | 5.318,35  |
| 524501101151313                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML                       | 4.271,16 | 5.904,29  | 4.853,49 | 6.709,28  | 5.146,23 | 7.113,94  | 5.208,73 | 7.200,35  | 5.272,80 | 7.288,91  |
| 524500403154211                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                      | 7.262,12 | 10.038,87 | 8.252,24 | 11.407,58 | 8.749,97 | 12.095,61 | 8.856,24 | 12.242,52 | 8.965,17 | 12.393,10 |
| 524500401151213                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML                       | 2.399,71 | 3.317,27  | 2.726,89 | 3.769,55  | 2.891,36 | 3.996,91  | 2.926,48 | 4.045,45  | 2.962,48 | 4.095,21  |
| 524501201156317                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML                        | 3.203,45 | 4.428,32  | 3.640,22 | 5.032,09  | 3.859,77 | 5.335,60  | 3.906,65 | 5.400,40  | 3.954,70 | 5.466,83  |
| 524500404150218                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20 ML                      | 1.499,71 | 2.073,14  | 1.704,19 | 2.355,80  | 1.806,97 | 2.497,89  | 1.828,92 | 2.528,23  | 1.851,42 | 2.559,33  |
| 524500405157216                                                     | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML                      | 1.679,80 | 2.322,09  | 1.908,83 | 2.638,69  | 2.023,96 | 2.797,84  | 2.048,54 | 2.831,82  | 2.073,74 | 2.866,65  |
| 524500407151215                                                     | OPTIRAY - 741 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML                     | 3.561,72 | 4.923,58  | 4.047,33 | 5.594,87  | 4.291,44 | 5.932,32  | 4.343,56 | 6.004,37  | 4.396,99 | 6.078,22  |
| 524500418151211                                                     | OPTIRAY - 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML                      | 4.354,46 | 6.019,44  | 4.948,16 | 6.840,14  | 5.246,60 | 7.252,69  | 5.310,32 | 7.340,78  | 5.375,64 | 7.431,07  |
| 524500406153214                                                     | OPTIRAY - 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                      | 7.420,09 | 10.257,24 | 8.431,76 | 11.655,73 | 8.940,30 | 12.358,73 | 9.048,89 | 12.508,83 | 9.160,19 | 12.662,69 |
| 524500417155213                                                     | OPTIRAY - 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML                       | 3.259,33 | 4.505,57  | 3.703,71 | 5.119,86  | 3.927,09 | 5.428,66  | 3.974,79 | 5.494,59  | 4.023,68 | 5.562,18  |
| 524500408156210                                                     | OPTIRAY - 741 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML                      | 3.710,13 | 5.128,74  | 4.215,98 | 5.828,00  | 4.470,26 | 6.179,51  | 4.524,55 | 6.254,56  | 4.580,20 | 6.331,49  |
| <b>Laboratório: MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.</b> |                                                                          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512400104178311 | AFRIN - 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 6,54    | 8,76  | 7,57     | 10,09 | 8,09     | 10,77 | 8,21     | 10,92 | 8,33     | 11,07 |
| 512400103171311 | AFRIN - 0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML                           | 1,75    | 2,34  | 2,03     | 2,71  | 2,17     | 2,89  | 2,20     | 2,93  | 2,24     | 2,97  |
| 512400101179315 | AFRIN - 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML                             | 5,21    | 6,98  | 6,03     | 8,04  | 6,45     | 8,58  | 6,54     | 8,70  | 6,64     | 8,82  |
| 512400102175313 | AFRIN - 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                             | 9,38    | 12,57 | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,44 | 11,77    | 15,65 | 11,94    | 15,87 |
| 512400105174318 | AFRIN SALINE MIST - 6,5 MG/ML+0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 5,23    | 7,01  | 6,06     | 8,08  | 6,48     | 8,62  | 6,57     | 8,74  | 6,67     | 8,86  |
| 512400202110418 | ALIVIUM - 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                             | 8,65    | 11,59 | 10,00    | 13,34 | 10,70    | 14,24 | 10,85    | 14,43 | 11,01    | 14,63 |
| 512400203117416 | ALIVIUM - 600 MG COM REV BL AL PLAS INC X 4                                   | 5,19    | 6,95  | 6,00     | 8,00  | 6,42     | 8,54  | 6,51     | 8,66  | 6,60     | 8,78  |
| 512400204113414 | ALIVIUM - 600 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                             | 12,96   | 17,36 | 15,00    | 20,00 | 16,04    | 21,35 | 16,27    | 21,64 | 16,50    | 21,94 |
| 512400301119413 | APRAZ - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 4,90    | 6,77  | 5,57     | 7,70  | 5,91     | 8,17  | 5,98     | 8,27  | 6,05     | 8,37  |
| 512400305114416 | APRAZ - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 7,37    | 10,19 | 8,37     | 11,57 | 8,88     | 12,27 | 8,99     | 12,42 | 9,10     | 12,57 |
| 512400302115411 | APRAZ - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 9,59    | 13,26 | 10,89    | 15,05 | 11,54    | 15,96 | 11,69    | 16,15 | 11,83    | 16,35 |
| 512400306110414 | APRAZ - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 14,37   | 19,86 | 16,32    | 22,56 | 17,31    | 23,93 | 17,52    | 24,22 | 17,73    | 24,51 |
| 512400303111411 | APRAZ - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 17,05   | 23,57 | 19,37    | 26,78 | 20,54    | 28,39 | 20,79    | 28,74 | 21,04    | 29,09 |
| 512400307117412 | APRAZ - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 25,57   | 35,35 | 29,06    | 40,17 | 30,81    | 42,59 | 31,18    | 43,11 | 31,57    | 43,64 |
| 512400304118418 | APRAZ - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 28,60   | 39,54 | 32,50    | 44,92 | 34,46    | 47,63 | 34,88    | 48,21 | 35,31    | 48,81 |
| 512400308113410 | APRAZ - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 42,90   | 59,30 | 48,75    | 67,39 | 51,69    | 71,46 | 52,32    | 72,33 | 52,96    | 73,22 |
| 512406001133411 | BAMBAIR - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD                | 20,84   | 28,81 | 23,68    | 32,74 | 25,11    | 34,71 | 25,42    | 35,13 | 25,73    | 35,57 |
| 512406002131410 | BAMBAIR - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                 | 10,42   | 14,40 | 11,84    | 16,37 | 12,56    | 17,36 | 12,71    | 17,57 | 12,86    | 17,78 |
| 512400401164313 | CALMINEX - ATLETA BISM C/ 20 G                                                | 7,20    | 9,65  | 8,32     | 11,09 | 8,90     | 11,84 | 9,03     | 12,00 | 9,15     | 12,17 |
| 512400402160311 | CALMINEX - HUMANO 20 G BG                                                     | 7,20    | 9,65  | 8,32     | 11,09 | 8,90     | 11,84 | 9,03     | 12,00 | 9,15     | 12,17 |
| 512400602135310 | CELESTAMINE - 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOSAD      | 20,61   | 27,61 | 23,85    | 31,80 | 25,51    | 33,95 | 25,87    | 34,41 | 26,25    | 34,89 |
| 512400606130313 | CELESTAMINE - 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD       | 5,16    | 6,91  | 5,97     | 7,96  | 6,39     | 8,50  | 6,48     | 8,61  | 6,57     | 8,73  |
| 512400605118311 | CELESTAMINE - 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 5,86    | 7,85  | 6,78     | 9,05  | 7,26     | 9,66  | 7,36     | 9,79  | 7,47     | 9,92  |
| 512400601112317 | CELESTAMINE - 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 11,73   | 15,71 | 13,57    | 18,09 | 14,51    | 19,31 | 14,72    | 19,58 | 14,93    | 19,85 |
| 512400603131319 | CELESTAMINE - 0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 17,18   | 23,01 | 19,87    | 26,50 | 21,26    | 28,28 | 21,56    | 28,67 | 21,87    | 29,07 |
| 512400703136312 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                      | 14,24   | 19,68 | 16,18    | 22,37 | 17,16    | 23,72 | 17,37    | 24,01 | 17,58    | 24,31 |
| 512400708138313 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 30 ML                       | 3,56    | 4,92  | 4,04     | 5,59  | 4,29     | 5,93  | 4,34     | 6,00  | 4,39     | 6,07  |
| 512400707115311 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 3,26    | 4,51  | 3,70     | 5,11  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,49  | 4,02     | 5,55  |
| 512400701117310 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 6,53    | 9,03  | 7,42     | 10,25 | 7,86     | 10,87 | 7,96     | 11,00 | 8,06     | 11,14 |
| 512400702113319 | CELESTONE SOLUSPAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 8,85    | 12,23 | 10,05    | 13,89 | 10,66    | 14,73 | 10,79    | 14,91 | 10,92    | 15,09 |
| 512400706151312 | CELESTONE SOLUSPAN - 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML   | 8,81    | 12,18 | 10,01    | 13,84 | 10,61    | 14,67 | 10,74    | 14,85 | 10,88    | 15,03 |
| 512400705155314 | CELESTONE SOLUSPAN - 4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML                | 3,21    | 4,44  | 3,65     | 5,04  | 3,87     | 5,35  | 3,92     | 5,41  | 3,96     | 5,48  |
| 512400704132310 | CELESTONE SOLUSPAN - GTS FR C/ 15 ML                                          | 6,13    | 8,47  | 6,96     | 9,63  | 7,38     | 10,21 | 7,47     | 10,33 | 7,56     | 10,46 |
| 512406301110415 | CIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 13,31   | 18,40 | 15,12    | 20,90 | 16,03    | 22,16 | 16,23    | 22,43 | 16,43    | 22,71 |
| 512406302117413 | CIBRATO - 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 39,92   | 55,18 | 45,36    | 62,70 | 48,10    | 66,49 | 48,68    | 67,29 | 49,28    | 68,12 |
| 512405502112417 | CIZAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 7,66    | 10,26 | 8,85     | 11,81 | 9,47     | 12,60 | 9,61     | 12,77 | 9,74     | 12,95 |
| 512405501116419 | CIZAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 22,95   | 30,74 | 26,54    | 35,39 | 28,39    | 37,78 | 28,80    | 38,30 | 29,21    | 38,83 |
| 512405505111411 | CIZAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                       | 3,06    | 4,10  | 3,54     | 4,72  | 3,79     | 5,04  | 3,84     | 5,11  | 3,90     | 5,18  |
| 512405504115413 | CIZAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 6,88    | 9,22  | 7,96     | 10,62 | 8,52     | 11,33 | 8,64     | 11,49 | 8,76     | 11,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                               | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                     |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.</b> |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512405503119415                                                     | CIZAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 20,63   | 27,64  | 23,86    | 31,82  | 25,52    | 33,96  | 25,89    | 34,43  | 26,26    | 34,90  |
| 512405506118411                                                     | CIZAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                   | 2,75    | 3,68   | 3,18     | 4,24   | 3,40     | 4,53   | 3,45     | 4,59   | 3,50     | 4,65   |
| 512400909133319                                                     | CLARITIN - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML                         | 11,28   | 15,11  | 13,05    | 17,41  | 13,96    | 18,58  | 14,16    | 18,83  | 14,37    | 19,10  |
| 512400906134314                                                     | CLARITIN - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 18,80   | 25,18  | 21,76    | 29,01  | 23,27    | 30,97  | 23,60    | 31,39  | 23,94    | 31,83  |
| 512400901116318                                                     | CLARITIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                              | 22,62   | 30,30  | 26,17    | 34,89  | 27,99    | 37,25  | 28,39    | 37,76  | 28,80    | 38,28  |
| 512400902112316                                                     | CLARITIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                               | 10,24   | 13,72  | 11,84    | 15,79  | 12,67    | 16,86  | 12,85    | 17,09  | 13,04    | 17,33  |
| 512400904115312                                                     | CLARITIN D - 05 MG + 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                   | 22,34   | 29,93  | 25,84    | 34,46  | 27,65    | 36,79  | 28,04    | 37,29  | 28,44    | 37,81  |
| 512400907130411                                                     | CLARITIN D - 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML             | 10,27   | 13,76  | 11,88    | 15,84  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,07    | 17,38  |
| 512400905138316                                                     | CLARITIN D - 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML             | 20,54   | 27,52  | 23,76    | 31,68  | 25,41    | 33,82  | 25,78    | 34,28  | 26,15    | 34,75  |
| 512400903119314                                                     | CLARITIN D - 10 MG + 240 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06               | 24,45   | 32,75  | 28,29    | 37,72  | 30,26    | 40,27  | 30,69    | 40,82  | 31,13    | 41,39  |
| 512405101118317                                                     | CORISTINA D - 1 MG + 10 MG + 400 MG + 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 4  | 10,78   | 14,44  | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 512407101174418                                                     | CORISTINA DESCONGESTIONANTE NASAL - 0,5 MG/ML CT FRAS PLAS GOT X 30 ML   | 5,48    | 7,34   | 6,34     | 8,46   | 6,79     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 512404901137318                                                     | DESALEX - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                  | 35,52   | 47,58  | 41,09    | 54,80  | 43,96    | 58,50  | 44,58    | 59,30  | 45,23    | 60,12  |
| 512401302135313                                                     | DESALEX - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                   | 21,31   | 28,55  | 24,65    | 32,88  | 26,37    | 35,09  | 26,75    | 35,57  | 27,13    | 36,07  |
| 512401301112311                                                     | DESALEX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                                | 26,64   | 35,69  | 30,81    | 41,09  | 32,96    | 43,86  | 33,43    | 44,46  | 33,91    | 45,07  |
| 512401303115316                                                     | DESALEX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30                                | 79,89   | 107,02 | 92,41    | 123,23 | 98,86    | 131,55 | 100,26   | 133,34 | 101,70   | 135,19 |
| 512407203112314                                                     | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10               | 20,82   | 28,78  | 23,66    | 32,71  | 25,09    | 34,68  | 25,39    | 35,10  | 25,71    | 35,53  |
| 512407202116316                                                     | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 12               | 24,98   | 34,53  | 28,39    | 39,24  | 30,10    | 41,61  | 30,46    | 42,11  | 30,84    | 42,63  |
| 512407201111310                                                     | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 20               | 41,64   | 57,56  | 47,31    | 65,40  | 50,17    | 69,35  | 50,78    | 70,19  | 51,40    | 71,05  |
| 512407204119312                                                     | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4                | 8,32    | 11,50  | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,86  | 10,15    | 14,03  | 10,28    | 14,20  |
| 512401401168317                                                     | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                     | 14,79   | 19,81  | 17,10    | 22,81  | 18,30    | 24,34  | 18,56    | 24,68  | 18,82    | 25,02  |
| 512401402164315                                                     | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                      | 15,37   | 20,59  | 17,77    | 23,70  | 19,02    | 25,30  | 19,29    | 25,65  | 19,56    | 26,00  |
| 512401403160313                                                     | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1,0 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                   | 4,92    | 6,59   | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 512401404167311                                                     | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1,0 MG/G POM CT BG AL X 10 G                    | 5,11    | 6,85   | 5,91     | 7,88   | 6,32     | 8,42   | 6,41     | 8,53   | 6,51     | 8,65   |
| 512401503165317                                                     | DIPROSALIC - 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 10 G                     | 4,34    | 5,81   | 5,02     | 6,70   | 5,37     | 7,15   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   |
| 512401501162310                                                     | DIPROSALIC - 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G                     | 13,04   | 17,47  | 15,09    | 20,13  | 16,14    | 21,48  | 16,37    | 21,78  | 16,61    | 22,08  |
| 512401504171310                                                     | DIPROSALIC - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 10 ML        | 5,39    | 7,22   | 6,24     | 8,33   | 6,68     | 8,89   | 6,77     | 9,01   | 6,87     | 9,13   |
| 512401502134310                                                     | DIPROSALIC - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML        | 16,21   | 21,71  | 18,76    | 25,02  | 20,07    | 26,71  | 20,35    | 27,07  | 20,65    | 27,45  |
| 512401604166319                                                     | DIPROSONE - 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                          | 5,02    | 6,72   | 5,80     | 7,74   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 512401601167314                                                     | DIPROSONE - 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 15,06   | 20,17  | 17,42    | 23,23  | 18,64    | 24,80  | 18,90    | 25,14  | 19,18    | 25,49  |
| 512401605162317                                                     | DIPROSONE - 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                           | 5,24    | 7,02   | 6,07     | 8,09   | 6,49     | 8,64   | 6,58     | 8,76   | 6,68     | 8,88   |
| 512401603161313                                                     | DIPROSONE - 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 15,74   | 21,09  | 18,21    | 24,29  | 19,49    | 25,93  | 19,76    | 26,28  | 20,05    | 26,65  |
| 512401606169315                                                     | DIPROSONE - 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 10 ML                        | 4,93    | 6,60   | 5,71     | 7,61   | 6,11     | 8,12   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   |
| 512401602171315                                                     | DIPROSONE - 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                        | 14,84   | 19,88  | 17,16    | 22,88  | 18,36    | 24,43  | 18,62    | 24,76  | 18,89    | 25,11  |
| 512401702151316                                                     | DIPROSPAN - 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER     | 13,17   | 18,21  | 14,96    | 20,68  | 15,86    | 21,93  | 16,06    | 22,20  | 16,25    | 22,47  |
| 512401701153315                                                     | DIPROSPAN - 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA | 15,19   | 21,00  | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,94  |
| 512407401135418                                                     | DRIXI - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                 | 12,94   | 17,33  | 14,97    | 19,96  | 16,01    | 21,30  | 16,24    | 21,59  | 16,47    | 21,89  |
| 512407402131416                                                     | DRIXI - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS                  | 6,47    | 8,67   | 7,48     | 9,98   | 8,00     | 10,65  | 8,12     | 10,80  | 8,23     | 10,95  |
| 512401802162311                                                     | ELOCOM - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 22,98   | 31,77  | 26,12    | 36,10  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  | 28,37    | 39,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                               | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                     |                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.</b> |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512401801166311                                                     | ELOCOM - 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 22,98    | 31,77    | 26,12    | 36,10    | 27,69    | 38,28    | 28,03    | 38,75    | 28,37    | 39,22    |
| 512402001112312                                                     | EULEXIN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 94,68    | 130,88   | 107,59   | 148,72   | 114,08   | 157,69   | 115,46   | 159,61   | 116,88   | 161,57   |
| 512402106178410                                                     | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20                                 | 16,55    | 22,88    | 18,80    | 25,99    | 19,94    | 27,56    | 20,18    | 27,89    | 20,43    | 28,24    |
| 512402102113411                                                     | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                                 | 24,83    | 34,32    | 28,22    | 39,01    | 29,92    | 41,36    | 30,28    | 41,86    | 30,66    | 42,38    |
| 512402101117413                                                     | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL                          | 29,43    | 40,68    | 33,44    | 46,23    | 35,46    | 49,02    | 35,89    | 49,61    | 36,33    | 50,22    |
| 512402103111412                                                     | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                                 | 40,15    | 55,50    | 45,62    | 63,06    | 48,37    | 66,86    | 48,96    | 67,68    | 49,56    | 68,51    |
| 512402105171412                                                     | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INAL                          | 58,87    | 81,38    | 66,89    | 92,47    | 70,93    | 98,05    | 71,79    | 99,24    | 72,67    | 100,46   |
| 512402201162313                                                     | FURACIN - 2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                      | 5,97     | 8,00     | 6,90     | 9,21     | 7,39     | 9,83     | 7,49     | 9,96     | 7,60     | 10,10    |
| 512402202177314                                                     | FURACIN - 2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML                               | 4,28     | 5,73     | 4,95     | 6,60     | 5,29     | 7,04     | 5,37     | 7,14     | 5,44     | 7,24     |
| 512402301167317                                                     | GARAMICINA - 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                    | 4,49     | 6,21     | 5,11     | 7,06     | 5,42     | 7,49     | 5,48     | 7,58     | 5,55     | 7,67     |
| 512402302155312                                                     | GARAMICINA - 120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML             | 11,16    | 15,43    | 12,68    | 17,52    | 13,44    | 18,58    | 13,61    | 18,81    | 13,77    | 19,04    |
| 512402303151310                                                     | GARAMICINA - 160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML                  | 7,62     | 10,53    | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,68    | 9,29     | 12,84    | 9,40     | 12,99    |
| 512402304158319                                                     | GARAMICINA - 20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                   | 3,27     | 4,52     | 3,72     | 5,14     | 3,94     | 5,45     | 3,99     | 5,52     | 4,04     | 5,58     |
| 512402305154317                                                     | GARAMICINA - 280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER            | 13,87    | 19,17    | 15,76    | 21,79    | 16,71    | 23,10    | 16,92    | 23,39    | 17,13    | 23,67    |
| 512402306150315                                                     | GARAMICINA - 40 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                   | 3,91     | 5,41     | 4,44     | 6,14     | 4,71     | 6,51     | 4,77     | 6,59     | 4,83     | 6,67     |
| 512402307157313                                                     | GARAMICINA - 60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML              | 4,70     | 6,50     | 5,33     | 7,37     | 5,66     | 7,82     | 5,73     | 7,91     | 5,80     | 8,01     |
| 512402308153311                                                     | GARAMICINA - 80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML                  | 8,00     | 11,06    | 9,08     | 12,55    | 9,63     | 13,31    | 9,75     | 13,47    | 9,86     | 13,64    |
| 512402401171316                                                     | GARASONE - 1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML        | 5,25     | 7,26     | 5,97     | 8,25     | 6,33     | 8,75     | 6,40     | 8,85     | 6,48     | 8,96     |
| 512406101162411                                                     | GINO ATADERM - 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC VAG DESCARTÁVEL     | 16,85    | 23,29    | 19,15    | 26,47    | 20,30    | 28,06    | 20,55    | 28,40    | 20,80    | 28,75    |
| 512406501160416                                                     | GISAZOL - 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESC + 7 ABSORVENTES | 25,17    | 33,72    | 29,11    | 38,82    | 31,14    | 41,44    | 31,59    | 42,01    | 32,04    | 42,59    |
| 512402701114415                                                     | LORAM - 10 MG COM REV EST 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 30,59    | 42,29    | 34,76    | 48,05    | 36,86    | 50,95    | 37,31    | 51,57    | 37,76    | 52,20    |
| 512402702110413                                                     | LORAM - 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                               | 16,96    | 23,44    | 19,27    | 26,64    | 20,43    | 28,24    | 20,68    | 28,58    | 20,93    | 28,94    |
| 512402802115311                                                     | MACRODANTINA - 100 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                    | 5,58     | 7,71     | 6,34     | 8,76     | 6,72     | 9,29     | 6,80     | 9,40     | 6,89     | 9,52     |
| 512402901113315                                                     | METICORTEN - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 10,83    | 14,97    | 12,31    | 17,02    | 13,05    | 18,04    | 13,21    | 18,26    | 13,37    | 18,49    |
| 512402902111316                                                     | METICORTEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7,42     | 10,26    | 8,43     | 11,66    | 8,94     | 12,36    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    |
| 512406701119312                                                     | MILGAMMA - 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                | 10,49    | 14,05    | 12,14    | 16,18    | 12,98    | 17,28    | 13,17    | 17,51    | 13,36    | 17,75    |
| 512406702115310                                                     | MILGAMMA - 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                | 31,48    | 42,17    | 36,42    | 48,56    | 38,96    | 51,84    | 39,51    | 52,55    | 40,08    | 53,28    |
| 512407502111212                                                     | MIMPARA - 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 | 439,00   | 588,08   | 507,81   | 677,17   | 543,24   | 722,87   | 550,95   | 732,74   | 558,88   | 742,90   |
| 512407501113211                                                     | MIMPARA - 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 | 858,55   | 1.150,10 | 993,13   | 1.324,35 | 1.062,41 | 1.413,72 | 1.077,50 | 1.433,03 | 1.093,01 | 1.452,90 |
| 512407601118215                                                     | MIMPARA - 90 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 | 1.229,51 | 1.647,03 | 1.422,24 | 1.896,57 | 1.521,46 | 2.024,56 | 1.543,06 | 2.052,22 | 1.565,28 | 2.080,66 |
| 512403305174316                                                     | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                               | 6,25     | 8,64     | 7,10     | 9,82     | 7,53     | 10,41    | 7,62     | 10,53    | 7,71     | 10,66    |
| 512403307177312                                                     | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR                    | 7,83     | 10,82    | 8,89     | 12,30    | 9,43     | 13,04    | 9,55     | 13,20    | 9,66     | 13,36    |
| 512403302116315                                                     | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                               | 18,76    | 25,93    | 21,32    | 29,47    | 22,61    | 31,25    | 22,88    | 31,63    | 23,16    | 32,02    |
| 512403301179313                                                     | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR                    | 23,48    | 32,46    | 26,68    | 36,89    | 28,29    | 39,11    | 28,64    | 39,59    | 28,99    | 40,07    |
| 512403306170314                                                     | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                               | 9,66     | 13,35    | 10,98    | 15,17    | 11,64    | 16,09    | 11,78    | 16,28    | 11,92    | 16,48    |
| 512403308173310                                                     | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR                    | 12,28    | 16,98    | 13,95    | 19,29    | 14,79    | 20,45    | 14,97    | 20,70    | 15,16    | 20,95    |
| 512403304119311                                                     | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                               | 28,99    | 40,07    | 32,94    | 45,54    | 34,93    | 48,28    | 35,35    | 48,87    | 35,79    | 49,47    |
| 512403303171311                                                     | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR                    | 36,84    | 50,93    | 41,86    | 57,87    | 44,39    | 61,36    | 44,93    | 62,11    | 45,48    | 62,87    |
| 512403503138316                                                     | POLARAMINE - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS                 | 9,40     | 12,59    | 10,88    | 14,51    | 11,64    | 15,48    | 11,80    | 15,70    | 11,97    | 15,91    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                               | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                     |                                                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>Laboratório: MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.</b> |                                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512403505165310                                                     | POLARAMINE - 10 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                   | 7,71    | 10,33 | 8,92     | 11,89 | 9,54     | 12,69 | 9,68     | 12,87 | 9,81     | 13,05 |
| 512403512110313                                                     | POLARAMINE - 2 MG COM BL AL PLAS INC X 6                                                           | 2,25    | 3,01  | 2,59     | 3,46  | 2,78     | 3,69  | 2,82     | 3,74  | 2,86     | 3,80  |
| 512403501119314                                                     | POLARAMINE - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 7,50    | 10,05 | 8,67     | 11,57 | 9,28     | 12,35 | 9,41     | 12,51 | 9,55     | 12,69 |
| 512403506171314                                                     | POLARAMINE - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                               | 10,94   | 14,66 | 12,65    | 16,87 | 13,54    | 18,01 | 13,73    | 18,26 | 13,93    | 18,51 |
| 512403504118319                                                     | POLARAMINE - 6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PLAST INC X 12                                           | 8,45    | 11,32 | 9,78     | 13,04 | 10,46    | 13,92 | 10,61    | 14,11 | 10,76    | 14,30 |
| 512403502131318                                                     | POLARAMINE EXPECTORANTE - 0,40 MG/ML + 4,00 MG/ML + 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR | 13,59   | 18,20 | 15,72    | 20,96 | 16,81    | 22,37 | 17,05    | 22,68 | 17,30    | 22,99 |
| 512403606131314                                                     | PREDSIM - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                                       | 9,86    | 13,63 | 11,20    | 15,49 | 11,88    | 16,42 | 12,02    | 16,62 | 12,17    | 16,83 |
| 512403607138312                                                     | PREDSIM - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                       | 13,16   | 18,19 | 14,95    | 20,67 | 15,85    | 21,92 | 16,05    | 22,18 | 16,24    | 22,45 |
| 512403601113415                                                     | PREDSIM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 11,45   | 15,83 | 13,01    | 17,98 | 13,79    | 19,07 | 13,96    | 19,30 | 14,13    | 19,54 |
| 512403604139415                                                     | PREDSIM - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA                                  | 18,41   | 25,45 | 20,92    | 28,92 | 22,18    | 30,66 | 22,45    | 31,03 | 22,73    | 31,42 |
| 512403605135413                                                     | PREDSIM - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA                                   | 10,67   | 14,75 | 12,12    | 16,76 | 12,85    | 17,77 | 13,01    | 17,98 | 13,17    | 18,20 |
| 512403608134418                                                     | PREDSIM - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + PIPETA DOSADORA                                | 5,34    | 7,38  | 6,07     | 8,38  | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  | 6,59     | 9,11  |
| 512403603116411                                                     | PREDSIM - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                        | 7,87    | 10,88 | 8,95     | 12,37 | 9,48     | 13,11 | 9,60     | 13,27 | 9,72     | 13,43 |
| 512403602111416                                                     | PREDSIM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 3,92    | 5,42  | 4,46     | 6,16  | 4,73     | 6,53  | 4,78     | 6,61  | 4,84     | 6,69  |
| 512407702135417                                                     | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS               | 8,70    | 11,65 | 10,06    | 13,42 | 10,76    | 14,32 | 10,92    | 14,52 | 11,07    | 14,72 |
| 512407703131415                                                     | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS                | 1,08    | 1,45  | 1,25     | 1,67  | 1,34     | 1,78  | 1,36     | 1,80  | 1,38     | 1,83  |
| 512407704138413                                                     | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS                | 2,17    | 2,91  | 2,51     | 3,35  | 2,69     | 3,57  | 2,72     | 3,62  | 2,76     | 3,67  |
| 512407701139419                                                     | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS                | 5,80    | 7,77  | 6,71     | 8,95  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  | 7,38     | 9,81  |
| 512407705134411                                                     | PRIVITUSS - 7,08MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA                        | 8,70    | 11,65 | 10,06    | 13,42 | 10,76    | 14,32 | 10,92    | 14,52 | 11,07    | 14,72 |
| 512406402111417                                                     | PROCSIM - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    | 33,37   | 46,13 | 37,92    | 52,42 | 40,21    | 55,59 | 40,70    | 56,26 | 41,20    | 56,95 |
| 512406401115419                                                     | PROCSIM - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                     | 14,30   | 19,77 | 16,25    | 22,47 | 17,23    | 23,82 | 17,44    | 24,11 | 17,66    | 24,41 |
| 512406403118415                                                     | PROCSIM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    | 53,99   | 74,63 | 61,35    | 84,80 | 65,05    | 89,92 | 65,84    | 91,01 | 66,65    | 92,13 |
| 512406404114413                                                     | PROCSIM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                     | 23,13   | 31,97 | 26,29    | 36,34 | 27,87    | 38,53 | 28,21    | 39,00 | 28,56    | 39,47 |
| 512403803166315                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 8,54    | 11,44 | 9,88     | 13,18 | 10,57    | 14,07 | 10,72    | 14,26 | 10,88    | 14,46 |
| 512403801163319                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      | 17,11   | 22,92 | 19,79    | 26,38 | 21,17    | 28,16 | 21,47    | 28,55 | 21,78    | 28,94 |
| 512403804162313                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                       | 8,57    | 11,48 | 9,92     | 13,23 | 10,61    | 14,12 | 10,76    | 14,32 | 10,92    | 14,51 |
| 512403802161311                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       | 17,16   | 22,99 | 19,84    | 26,46 | 21,23    | 28,25 | 21,53    | 28,63 | 21,84    | 29,03 |
| 512406601130411                                                     | RESPILIV - 3MG/ML + 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + SERINGA DOSADORA                          | 7,43    | 9,95  | 8,60     | 11,46 | 9,20     | 12,24 | 9,33     | 12,40 | 9,46     | 12,58 |
| 512404005131415                                                     | SCAFLAM - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR                                       | 12,44   | 17,20 | 14,13    | 19,54 | 14,99    | 20,72 | 15,17    | 20,97 | 15,35    | 21,23 |
| 512404001111411                                                     | SCAFLAM - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 12                                                            | 17,20   | 23,78 | 19,54    | 27,01 | 20,72    | 28,64 | 20,97    | 28,99 | 21,23    | 29,34 |
| 512404007118416                                                     | SCAFLAM - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 4                                                             | 5,73    | 7,92  | 6,51     | 9,00  | 6,90     | 9,54  | 6,99     | 9,66  | 7,07     | 9,78  |
| 512404003139419                                                     | SCAFLAM - 100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G                                                           | 22,61   | 31,26 | 25,69    | 35,52 | 27,24    | 37,66 | 27,57    | 38,12 | 27,91    | 38,58 |
| 512404008114414                                                     | SCAFLAM - 100 MG GRAN CT 8 ENV AL X 2 G                                                            | 14,33   | 19,81 | 16,27    | 22,50 | 17,26    | 23,85 | 17,47    | 24,14 | 17,68    | 24,44 |
| 512404004143411                                                     | SCAFLAM - 100 MG SUP RET CT STR X 8                                                                | 11,22   | 15,51 | 12,74    | 17,61 | 13,51    | 18,68 | 13,68    | 18,90 | 13,84    | 19,14 |
| 512404009161416                                                     | SCAFLAM - 30 MG/G GEL CT BG AL X 10 G                                                              | 4,35    | 6,01  | 4,95     | 6,84  | 5,25     | 7,26  | 5,31     | 7,35  | 5,38     | 7,44  |
| 512404006162314                                                     | SCAFLAM - 30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                              | 12,71   | 17,03 | 14,70    | 19,61 | 15,73    | 20,93 | 15,95    | 21,22 | 16,18    | 21,51 |
| 512404002132410                                                     | SCAFLAM - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 15 ML                                                | 13,47   | 18,62 | 15,31    | 21,16 | 16,23    | 22,44 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99 |
| 512406203119418                                                     | SECSIM - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                     | 16,11   | 21,58 | 18,63    | 24,85 | 19,93    | 26,53 | 20,22    | 26,89 | 20,51    | 27,26 |
| 512404102171310                                                     | SOLARCAINE - 0,5 PCC LOÇ FR PLAS OPC X 120 ML                                                      | 11,09   | 14,86 | 12,83    | 17,10 | 13,72    | 18,26 | 13,92    | 18,51 | 14,12    | 18,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                              |                                                                                                      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. |                                                                                                      |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512404101173311                                              | SOLARCAINE - 2,8 PCC AER TB AL X 120 G                                                               | 17,36    | 23,26 | 20,08    | 26,78 | 21,48    | 28,58 | 21,79    | 28,97 | 22,10    | 29,37 |
| 512404201119317                                              | SPOROSTATIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 7,26     | 10,04 | 8,25     | 11,40 | 8,74     | 12,09 | 8,85     | 12,23 | 8,96     | 12,38 |
| 512400801111411                                              | TOBILEX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                  | 12,92    | 17,86 | 14,68    | 20,29 | 15,56    | 21,51 | 15,75    | 21,77 | 15,94    | 22,04 |
| 512407802156319                                              | VECTIBIX - 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 10 ML ( * )                                      | 1.880,82 |       | 2.175,65 |       | 2.327,43 |       | 2.360,47 |       | 2.394,46 |       |
| 512407803152317                                              | VECTIBIX - 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML ( * )                                      | 3.761,65 |       | 4.351,30 |       | 4.654,85 |       | 4.720,95 |       | 4.788,93 |       |
| 512407801151313                                              | VECTIBIX - 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                       | 940,41   |       | 1.087,82 |       | 1.163,71 |       | 1.180,23 |       | 1.197,23 |       |
| Laboratório: MARIOL INDUSTRIAL LTDA                          |                                                                                                      |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537101401133111                                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                                   | 7,46     | 9,99  | 8,63     | 11,50 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 | 9,49     | 12,62 |
| 537101401133111                                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                                   | 7,46     | 9,99  | 8,63     | 11,50 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 | 9,49     | 12,62 |
| 537101402131112                                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 366,53   |       | 423,98   |       | 453,56   |       | 460,00   |       | 466,62   |       |
| 537101402131112                                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 366,53   |       | 423,98   |       | 453,56   |       | 460,00   |       | 466,62   |       |
| 537101403136118                                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 732,72   |       | 847,58   |       | 906,71   |       | 919,58   |       | 932,82   |       |
| 537101403136118                                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 732,72   |       | 847,58   |       | 906,71   |       | 919,58   |       | 932,82   |       |
| 537100802118115                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 8,68     | 12,00 | 9,86     | 13,63 | 10,45    | 14,45 | 10,58    | 14,63 | 10,71    | 14,81 |
| 537100803114113                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                            | 13,88    | 19,19 | 15,78    | 21,81 | 16,73    | 23,12 | 16,93    | 23,40 | 17,14    | 23,69 |
| 537100804110111                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                            | 23,07    | 31,89 | 26,21    | 36,23 | 27,79    | 38,42 | 28,13    | 38,89 | 28,48    | 39,36 |
| 537100810110111                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                   | 147,83   |       | 167,98   |       | 178,12   |       | 180,28   |       | 182,50   |       |
| 537100811117118                                              | CAPTOPRIL - 25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                   | 221,59   |       | 251,80   |       | 266,99   |       | 270,23   |       | 273,55   |       |
| 537100805117111                                              | CAPTOPRIL - 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 13,45    | 18,59 | 15,28    | 21,12 | 16,20    | 22,40 | 16,40    | 22,67 | 16,60    | 22,95 |
| 537100806113118                                              | CAPTOPRIL - 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                           | 19,78    | 27,34 | 22,48    | 31,07 | 23,83    | 32,94 | 24,12    | 33,34 | 24,42    | 33,75 |
| 537100801111117                                              | CAPTOPRIL - 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                           | 29,68    | 41,03 | 33,72    | 46,62 | 35,76    | 49,43 | 36,19    | 50,03 | 36,64    | 50,64 |
| 537100812113116                                              | CAPTOPRIL - 50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                   | 418,10   |       | 475,11   |       | 503,76   |       | 509,88   |       | 516,15   |       |
| 537100807111119                                              | CAPTOPRIL - 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 25,57    | 35,35 | 29,05    | 40,16 | 30,81    | 42,58 | 31,18    | 43,10 | 31,56    | 43,63 |
| 537100808116114                                              | CAPTOPRIL - 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                           | 37,13    | 51,33 | 42,19    | 58,32 | 44,74    | 61,84 | 45,28    | 62,59 | 45,84    | 63,36 |
| 537100809112112                                              | CAPTOPRIL - 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                           | 55,72    | 77,03 | 63,32    | 87,53 | 67,13    | 92,80 | 67,95    | 93,93 | 68,79    | 95,09 |
| 537101302135116                                              | CARBOCISTEÍNA - 50 MG /ML SOL OR CX 48 FR PLAS GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                          | 245,31   |       | 283,76   |       | 303,56   |       | 307,87   |       | 312,30   |       |
| 537101301139118                                              | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                                               | 5,36     | 7,18  | 6,20     | 8,27  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  | 6,83     | 9,07  |
| 537100101136117                                              | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 2,53     | 3,39  | 2,93     | 3,91  | 3,14     | 4,17  | 3,18     | 4,23  | 3,23     | 4,29  |
| 537100102132115                                              | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )       | 116,29   |       | 134,52   |       | 143,91   |       | 145,95   |       | 148,05   |       |
| 537100103139113                                              | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )       | 238,92   |       | 276,37   |       | 295,65   |       | 299,85   |       | 304,17   |       |
| 537101501170116                                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML                     | 5,87     | 7,86  | 6,79     | 9,06  | 7,27     | 9,67  | 7,37     | 9,80  | 7,48     | 9,94  |
| 537101502177114                                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) ( * ) | 141,47   |       | 163,65   |       | 175,06   |       | 177,55   |       | 180,11   |       |
| 537101503173112                                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) ( * ) | 282,94   |       | 327,30   |       | 350,13   |       | 355,10   |       | 360,21   |       |
| 537101504171113                                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) ( * ) | 565,89   |       | 654,59   |       | 700,26   |       | 710,20   |       | 720,43   |       |
| 537101001135117                                              | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                             | 11,51    | 15,42 | 13,32    | 17,76 | 14,25    | 18,96 | 14,45    | 19,22 | 14,66    | 19,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MARIOL INDUSTRIAL LTDA           |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537101002131115                               | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ( * )                  | 553,78  |        | 640,59   |        | 685,28   |        | 695,01   |        | 705,02   |        |
| 537112020008306                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) | 438,63  | 587,58 | 507,39   | 676,61 | 542,78   | 722,27 | 550,49   | 732,13 | 558,42   | 742,28 |
| 537112020008506                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) | 581,88  | 779,48 | 673,09   | 897,57 | 720,05   | 958,15 | 730,27   | 971,23 | 740,79   | 984,69 |
| 537112020008006                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                   | 4,57    | 6,12   | 5,28     | 7,04   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,73   |
| 537112020008106                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                   | 6,06    | 8,12   | 7,00     | 9,34   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 537112020008206                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)  | 219,31  | 293,78 | 253,69   | 338,30 | 271,39   | 361,13 | 275,24   | 366,06 | 279,20   | 371,13 |
| 537112020008406                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)  | 290,94  | 389,74 | 336,54   | 448,78 | 360,02   | 479,07 | 365,13   | 485,61 | 370,39   | 492,34 |
| 537100902139114                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT 48 FR PLAS AMB X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ( * )              | 163,53  |        | 189,16   |        | 202,36   |        | 205,23   |        | 208,19   |        |
| 537100903135112                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT 96 FR PLAS AMB X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) ( * )              | 261,93  |        | 302,99   |        | 324,13   |        | 328,73   |        | 333,46   |        |
| 537100904131110                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                                     | 3,76    | 5,04   | 4,35     | 5,80   | 4,65     | 6,19   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,36   |
| 537100905138119                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )            | 272,84  |        | 315,61   |        | 337,63   |        | 342,42   |        | 347,35   |        |
| 537100901132116                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 48 FR PLAS OPC X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ( * )              | 163,53  |        | 189,16   |        | 202,36   |        | 205,23   |        | 208,19   |        |
| 537100906134117                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )              | 170,53  |        | 197,26   |        | 211,02   |        | 214,02   |        | 217,10   |        |
| 537100907130115                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) ( * )              | 261,93  |        | 302,99   |        | 324,13   |        | 328,73   |        | 333,46   |        |
| 537112020008606                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                            | 2,39    | 3,30   | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 537112020008706                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                            | 2,66    | 3,68   | 3,02     | 4,17   | 3,20     | 4,43   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,53   |
| 537112020008806                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)           | 115,03  | 159,01 | 130,71   | 180,69 | 138,60   | 191,59 | 140,28   | 193,92 | 142,01   | 196,30 |
| 537112020008906                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)           | 127,60  | 176,39 | 145,00   | 200,44 | 153,74   | 212,53 | 155,61   | 215,11 | 157,52   | 217,76 |
| 537112020009006                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)           | 230,07  | 318,04 | 261,44   | 361,40 | 277,20   | 383,19 | 280,57   | 387,85 | 284,02   | 392,62 |
| 537112020009106                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)           | 255,20  | 352,78 | 289,99   | 400,88 | 307,49   | 425,06 | 311,22   | 430,22 | 315,05   | 435,51 |
| Laboratório: MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524800402137418                               | ASDRON - GTS FR COM 30ML                                                                         | 35,14   | 47,07  | 40,64    | 54,20  | 43,48    | 57,86  | 44,10    | 58,65  | 44,73    | 59,46  |
| 524800403133416                               | ASDRON - XPE ADU FR COM 100ML                                                                    | 26,84   | 35,95  | 31,04    | 41,40  | 33,21    | 44,19  | 33,68    | 44,79  | 34,17    | 45,42  |
| 524803301110411                               | CALDÊ - 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60                                            | 36,80   | 49,30  | 42,57    | 56,76  | 45,54    | 60,60  | 46,18    | 61,42  | 46,85    | 62,27  |
| 524800702114413                               | DENACEN - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                       | 70,25   | 94,11  | 81,26    | 108,36 | 86,93    | 115,67 | 88,16    | 117,25 | 89,43    | 118,88 |
| 524800701118415                               | DENACEN - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                      | 26,47   | 35,46  | 30,61    | 40,82  | 32,75    | 43,58  | 33,22    | 44,17  | 33,69    | 44,79  |
| 524800802151418                               | DEXAGIL - 4 MG SOL INJ CT 3 AMP B VD INC X 1 ML + SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML               | 13,05   | 17,48  | 15,10    | 20,13  | 16,15    | 21,49  | 16,38    | 21,78  | 16,61    | 22,08  |
| 524800801112419                               | DEXAGIL - 500MCG + 1MG + 100MG + 100MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 22,33   | 29,91  | 25,83    | 34,44  | 27,63    | 36,76  | 28,02    | 37,26  | 28,42    | 37,78  |
| 524800903136414                               | ENDOFOLIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                            | 6,22    | 8,33   | 7,18     | 9,58   | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,51  |
| 524800904132412                               | ENDOFOLIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 100 ML                                           | 8,37    | 11,21  | 9,68     | 12,91  | 10,36    | 13,78  | 10,50    | 13,97  | 10,65    | 14,16  |
| 524800901117412                               | ENDOFOLIN - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 10,53   | 14,11  | 12,17    | 16,23  | 13,02    | 17,33  | 13,21    | 17,56  | 13,40    | 17,81  |
| 524800902113410                               | ENDOFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 11,72   | 15,70  | 13,56    | 18,08  | 14,51    | 19,30  | 14,71    | 19,57  | 14,92    | 19,84  |
| 524800905112415                               | ENDOFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 14,86   | 19,91  | 17,19    | 22,93  | 18,39    | 24,47  | 18,65    | 24,81  | 18,92    | 25,15  |
| 524812030007704                               | FOLIRON - 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 17,61   | 23,59  | 20,37    | 27,17  | 21,79    | 29,00  | 22,10    | 29,40  | 22,42    | 29,80  |
| 524812030007804                               | FOLIRON - 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 35,23   | 47,19  | 40,75    | 54,34  | 43,59    | 58,00  | 44,21    | 58,80  | 44,85    | 59,61  |
| 524804201136417                               | FOLIRON ITF - 0,2 MG/ML + 250 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 21,26   | 28,48  | 24,59    | 32,80  | 26,31    | 35,01  | 26,68    | 35,49  | 27,07    | 35,98  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524801001152414                                   | FRUTOPLEX - SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 10 ML                   | 12,06   | 16,16  | 13,95    | 18,60  | 14,92    | 19,85  | 15,13    | 20,13  | 15,35    | 20,40  |
| 524801002159412                                   | FRUTOPLEX - SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 20 ML                   | 19,79   | 26,51  | 22,89    | 30,53  | 24,49    | 32,59  | 24,84    | 33,03  | 25,19    | 33,49  |
| 524801303116410                                   | INFLANAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16               | 14,43   | 19,33  | 16,69    | 22,26  | 17,86    | 23,76  | 18,11    | 24,09  | 18,37    | 24,42  |
| 524801302111415                                   | INFLANAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                | 7,59    | 10,17  | 8,77     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,52     | 12,65  | 9,65     | 12,83  |
| 524801602113413                                   | LOSARTEC - 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 25,89   | 34,68  | 29,94    | 39,93  | 32,03    | 42,62  | 32,49    | 43,20  | 32,95    | 43,80  |
| 524801601117415                                   | LOSARTEC - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 10,95   | 14,67  | 12,66    | 16,89  | 13,55    | 18,03  | 13,74    | 18,27  | 13,94    | 18,53  |
| 524801603111414                                   | LOSARTEC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 17,63   | 23,62  | 20,39    | 27,19  | 21,81    | 29,03  | 22,12    | 29,42  | 22,44    | 29,83  |
| 524801604116411                                   | LOSARTEC - 50 MG COMP REV CX COM 30                           | 40,25   | 53,92  | 46,56    | 62,08  | 49,80    | 66,27  | 50,51    | 67,18  | 51,24    | 68,11  |
| 524804101115418                                   | MAGNEN B6 - 722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30    | 24,14   | 32,34  | 27,93    | 37,25  | 29,88    | 39,76  | 30,30    | 40,30  | 30,74    | 40,86  |
| 524801701111419                                   | NICORD - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10               | 33,35   | 44,68  | 38,57    | 51,44  | 41,26    | 54,91  | 41,85    | 55,66  | 42,45    | 56,43  |
| 524801702118417                                   | NICORD - 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10              | 9,98    | 13,37  | 11,55    | 15,40  | 12,35    | 16,44  | 12,53    | 16,66  | 12,71    | 16,90  |
| 524801704110413                                   | NICORD - 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10              | 18,51   | 24,80  | 21,41    | 28,55  | 22,90    | 30,48  | 23,23    | 30,90  | 23,56    | 31,32  |
| 524801703114415                                   | NICORD - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10                | 9,47    | 12,69  | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,59  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  |
| 524802201163418                                   | TAKIL - 20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC | 29,31   | 39,26  | 33,91    | 45,22  | 36,28    | 48,27  | 36,79    | 48,93  | 37,32    | 49,61  |
| 524802601161412                                   | TRIVAGEL-N - CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC              | 26,37   | 35,32  | 30,50    | 40,67  | 32,63    | 43,41  | 33,09    | 44,01  | 33,57    | 44,62  |
| 524803601114315                                   | VAGI C - 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC         | 21,35   | 28,60  | 24,69    | 32,93  | 26,42    | 35,15  | 26,79    | 35,63  | 27,18    | 36,13  |
| 524803501111314                                   | VICOG - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10,99   | 14,72  | 12,71    | 16,94  | 13,59    | 18,09  | 13,79    | 18,33  | 13,98    | 18,59  |
| 524802801111419                                   | VINOCARD Q10 - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 22,29   | 29,86  | 25,79    | 34,39  | 27,59    | 36,71  | 27,98    | 37,21  | 28,38    | 37,73  |
| 524802802116414                                   | VINOCARD Q10 - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           | 27,36   | 36,65  | 31,65    | 42,21  | 33,86    | 45,06  | 34,34    | 45,68  | 34,84    | 46,31  |
| 524802803112412                                   | VINOCARD Q10 - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 53,11   | 71,15  | 61,44    | 81,93  | 65,73    | 87,46  | 66,66    | 88,66  | 67,62    | 89,89  |
| Laboratório: MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535601401111410                                   | CICLOVIRAL - 200 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                   | 23,62   | 32,65  | 26,83    | 37,09  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  |
| 535601402116416                                   | CICLOVIRAL - 200 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10                   | 35,09   | 48,51  | 39,87    | 55,12  | 42,28    | 58,44  | 42,79    | 59,15  | 43,32    | 59,88  |
| 535601403112414                                   | CICLOVIRAL - 200 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                   | 69,53   | 96,12  | 79,00    | 109,21 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |
| 535601404119412                                   | CICLOVIRAL - 400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                   | 39,54   | 54,66  | 44,93    | 62,11  | 47,64    | 65,86  | 48,22    | 66,66  | 48,82    | 67,48  |
| 535601405115410                                   | CICLOVIRAL - 400 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10                   | 58,97   | 81,52  | 67,02    | 92,64  | 71,06    | 98,23  | 71,92    | 99,42  | 72,81    | 100,65 |
| 535601406111419                                   | CICLOVIRAL - 400 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                   | 117,29  | 162,14 | 133,29   | 184,25 | 141,32   | 195,36 | 143,04   | 197,73 | 144,80   | 200,17 |
| 535601501114411                                   | HIPOTENSIL - 25 MG COM CT 1 BL AL PVC X 10                    | 3,39    | 4,69   | 3,86     | 5,33   | 4,09     | 5,66   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   |
| 535601502110411                                   | HIPOTENSIL - 25 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                    | 6,72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 535601507112410                                   | HIPOTENSIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10                    | 9,14    | 12,63  | 10,39    | 14,37  | 11,02    | 15,23  | 11,15    | 15,42  | 11,29    | 15,61  |
| 535601503117418                                   | HIPOTENSIL - 25 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                    | 17,43   | 24,09  | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,04  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  |
| 535601504113416                                   | HIPOTENSIL - 50 MG COM CT 1 BL AL PVC X 10                    | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,46  | 8,03     | 11,10  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,37  |
| 535601505111417                                   | HIPOTENSIL - 50 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                    | 12,55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  | 15,49    | 21,42  |
| 535601506116412                                   | HIPOTENSIL - 50 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                    | 35,57   | 49,17  | 40,42    | 55,88  | 42,86    | 59,25  | 43,38    | 59,97  | 43,91    | 60,70  |
| 535601306117415                                   | PEP RANI 300 MG - 150 MG COMP REV CX 20                       | 6,82    | 9,43   | 7,76     | 10,72  | 8,22     | 11,37  | 8,32     | 11,51  | 8,43     | 11,65  |
| 535601305110417                                   | PEP RANI 300 MG - 150 MG COMP REV CX 30                       | 10,24   | 14,16  | 11,63    | 16,08  | 12,34    | 17,05  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  |
| 535601304114419                                   | PEP RANI 300 MG - 150 MG COMP REV CX 60                       | 19,81   | 27,38  | 22,52    | 31,12  | 23,87    | 33,00  | 24,16    | 33,40  | 24,46    | 33,81  |
| 535601303118410                                   | PEP RANI 300 MG - 300 MG COMP REV CX 20                       | 10,10   | 13,96  | 11,48    | 15,87  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                                                                  |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 535601302111412                                   | PEP RANI 300 MG - 300 MG COMP REV CX 30                                                          | 15,15   | 20,94 | 17,21    | 23,79 | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| 535601301115414                                   | PEP RANI 300 MG - 300 MG COMP REV CX 60                                                          | 29,66   | 41,00 | 33,70    | 46,58 | 35,73    | 49,39  | 36,17    | 49,99  | 36,61    | 50,61  |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525000101114413                                   | ABSTEN S - 1 MG COM CT 2 STR X 10                                                                | 7,83    | 10,49 | 9,06     | 12,08 | 9,69     | 12,90  | 9,83     | 13,07  | 9,97     | 13,25  |
| 525012040100503                                   | ACCERA - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                               | 24,49   | 33,85 | 27,83    | 38,48 | 29,51    | 40,80  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |
| 525064504139119                                   | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                                      | 11,85   | 16,38 | 13,46    | 18,61 | 14,28    | 19,74  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  |
| 525064501131117                                   | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                                       | 8,40    | 11,61 | 9,54     | 13,19 | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  | 10,37    | 14,33  |
| 525069602163112                                   | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 10,69   | 14,32 | 12,37    | 16,49 | 13,23    | 17,61  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,10  |
| 525069601167114                                   | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC | 19,75   | 26,46 | 22,85    | 30,47 | 24,44    | 32,53  | 24,79    | 32,97  | 25,15    | 33,43  |
| 525067109133116                                   | ACETILCISTEÍNA - 120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)                           | 54,87   | 73,50 | 63,47    | 84,64 | 67,90    | 90,35  | 68,86    | 91,58  | 69,85    | 92,85  |
| 525067110115118                                   | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)                           | 26,50   | 35,50 | 30,66    | 40,88 | 32,79    | 43,64  | 33,26    | 44,23  | 33,74    | 44,85  |
| 525067111138111                                   | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G ( EMB FRAC)                           | 29,51   | 39,53 | 34,13    | 45,51 | 36,51    | 48,58  | 37,03    | 49,25  | 37,56    | 49,93  |
| 525000301164112                                   | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                    | 9,92    | 13,29 | 11,48    | 15,30 | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 525070501111110                                   | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                             | 3,99    | 5,52  | 4,54     | 6,27  | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   |
| 525070502118119                                   | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                             | 8,00    | 11,06 | 9,09     | 12,56 | 9,63     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 525000401118414                                   | ACTIVELLE - 1,0 MG + 0,5 MG COM REV CT 1 EST CALENDARIO X 28                                     | 38,71   | 53,51 | 43,99    | 60,81 | 46,64    | 64,48  | 47,21    | 65,26  | 47,79    | 66,06  |
| 525071701165115                                   | ADAPALENO - 1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                                | 23,20   | 31,08 | 26,84    | 35,79 | 28,71    | 38,21  | 29,12    | 38,73  | 29,54    | 39,27  |
| 525071902160412                                   | ADAPEL - 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                              | 15,47   | 20,72 | 17,89    | 23,86 | 19,14    | 25,47  | 19,41    | 25,81  | 19,69    | 26,17  |
| 525071901164414                                   | ADAPEL - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                              | 23,19   | 31,06 | 26,83    | 35,78 | 28,70    | 38,19  | 29,11    | 38,72  | 29,53    | 39,25  |
| 525066601131115                                   | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                | 3,61    | 4,99  | 4,10     | 5,67  | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,16   |
| 525066603118116                                   | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 3,13    | 4,33  | 3,56     | 4,92  | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 525068602119417                                   | ALENTUS XR - 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15                              | 60,46   | 83,58 | 68,70    | 94,97 | 72,85    | 100,70 | 73,73    | 101,92 | 74,64    | 103,18 |
| 525068606114411                                   | ALENTUS XR - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15                             | 13,21   | 18,26 | 15,01    | 20,75 | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  |
| 525068607110418                                   | ALENTUS XR - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30                             | 26,42   | 36,52 | 30,02    | 41,50 | 31,83    | 44,01  | 32,22    | 44,54  | 32,62    | 45,09  |
| 525068605118411                                   | ALENTUS XR - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7                              | 7,74    | 10,70 | 8,80     | 12,16 | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  | 9,56     | 13,21  |
| 525068604111413                                   | ALENTUS XR - 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15                               | 42,62   | 58,92 | 48,43    | 66,95 | 51,36    | 70,99  | 51,98    | 71,86  | 52,62    | 72,74  |
| 525071002119114                                   | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 4,27    | 5,90  | 4,85     | 6,71  | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 525071001112116                                   | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 12,64   | 17,47 | 14,37    | 19,86 | 15,23    | 21,06  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  |
| 525070201118111                                   | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 4,27    | 5,90  | 4,85     | 6,71  | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 525070202114118                                   | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 6,40    | 8,85  | 7,27     | 10,05 | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| 525070203110116                                   | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                  | 4,27    | 5,90  | 4,85     | 6,71  | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 525070204117114                                   | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 6,40    | 8,85  | 7,27     | 10,05 | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| 525070205113112                                   | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,14 | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,27  |
| 525070206111113                                   | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 12,34   | 17,06 | 14,02    | 19,39 | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,24    | 21,06  |
| 525070207116119                                   | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                   | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,14 | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,27  |
| 525070208112117                                   | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                   | 12,34   | 17,06 | 14,02    | 19,39 | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,24    | 21,06  |
| 525070209119115                                   | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 14,86   | 20,54 | 16,88    | 23,34 | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525070210117112                                        | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 22,26   | 30,77  | 25,30    | 34,97  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  | 27,48    | 37,99  |
| 525070211113110                                        | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 14,86   | 20,54  | 16,88    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |
| 525070212111111                                        | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 22,26   | 30,77  | 25,30    | 34,97  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  | 27,48    | 37,99  |
| 525070213116117                                        | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 43,00    | 59,44  | 43,53    | 60,17  |
| 525070214112115                                        | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 43,00    | 59,44  | 43,53    | 60,17  |
| 525068703111411                                        | ALZEPINOL - 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                        | 7,02    | 9,70   | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,98  |
| 525068702113410                                        | ALZEPINOL - 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                        | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 525068701117412                                        | ALZEPINOL - 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                        | 27,08   | 37,43  | 30,78    | 42,55  | 32,63    | 45,11  | 33,03    | 45,66  | 33,44    | 46,22  |
| 525000501139413                                        | AMBRA-SINTO T - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                    | 4,60    | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   |
| 525000502135411                                        | AMBRA-SINTO T - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                    | 7,40    | 10,23  | 8,40     | 11,62  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  |
| 525000601133115                                        | AMOXICILINA - 125 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS  | 12,20   | 16,86  | 13,87    | 19,17  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |
| 525000602131116                                        | AMOXICILINA - 200 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS   | 11,48   | 15,87  | 13,05    | 18,03  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  |
| 525000603136111                                        | AMOXICILINA - 250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS  | 14,78   | 20,43  | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 525000604132111                                        | AMOXICILINA - 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS   | 15,42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,68  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  |
| 525000606119110                                        | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                | 12,09   | 16,71  | 13,73    | 18,99  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,63  |
| 525000608111117                                        | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                | 16,74   | 23,14  | 19,03    | 26,30  | 20,17    | 27,89  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,58  |
| 525000607115119                                        | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 22,86   | 31,60  | 25,98    | 35,91  | 27,55    | 38,08  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  |
| 525000605139118                                        | AMOXICILINA - 500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS  | 20,30   | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,82  | 24,76    | 34,23  | 25,06    | 34,65  |
| 525073702118419                                        | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                              | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |
| 525073703114417                                        | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 42,23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,50    | 71,19  | 52,13    | 72,07  |
| 525073704110415                                        | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              | 84,47   | 116,77 | 95,98    | 132,69 | 101,77   | 140,69 | 103,01   | 142,40 | 104,28   | 144,15 |
| 525073705117413                                        | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                   | 126,70  | 175,15 | 143,97   | 199,02 | 152,66   | 211,03 | 154,51   | 213,59 | 156,41   | 216,22 |
| 525073706113411                                        | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                              | 20,70   | 28,61  | 23,52    | 32,51  | 24,94    | 34,47  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,32  |
| 525073707111412                                        | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 41,40   | 57,23  | 47,05    | 65,04  | 49,88    | 68,96  | 50,49    | 69,80  | 51,11    | 70,65  |
| 525073708116418                                        | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              | 82,81   | 114,47 | 94,10    | 130,08 | 99,78    | 137,93 | 100,99   | 139,60 | 102,23   | 141,32 |
| 525073709112416                                        | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                   | 124,21  | 171,70 | 141,15   | 195,12 | 149,66   | 206,89 | 151,48   | 209,40 | 153,34   | 211,98 |
| 525073701111410                                        | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |
| 525073710110413                                        | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 42,23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,50    | 71,19  | 52,13    | 72,07  |
| 525073711117411                                        | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               | 84,47   | 116,77 | 95,98    | 132,69 | 101,77   | 140,69 | 103,01   | 142,40 | 104,28   | 144,15 |
| 525073712113411                                        | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                    | 126,70  | 175,15 | 143,97   | 199,02 | 152,66   | 211,03 | 154,51   | 213,59 | 156,41   | 216,22 |
| 525000901110110                                        | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 18,49   | 25,56  | 21,01    | 29,05  | 22,28    | 30,80  | 22,55    | 31,17  | 22,83    | 31,56  |
| 525000902117119                                        | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 6,49    | 8,97   | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 525000903113117                                        | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 10,81   | 14,94  | 12,28    | 16,98  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,44  |
| 525070302119111                                        | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 19,80   | 27,37  | 22,50    | 31,11  | 23,86    | 32,98  | 24,15    | 33,38  | 24,45    | 33,79  |
| 525070303115111                                        | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60     | 33,69   | 46,57  | 38,29    | 52,93  | 40,60    | 56,12  | 41,09    | 56,80  | 41,60    | 57,50  |
| 525070304111118                                        | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 12,37   | 17,10  | 14,06    | 19,44  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  | 15,28    | 21,12  |
| 525070301112113                                        | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    | 19,80   | 27,37  | 22,50    | 31,11  | 23,86    | 32,98  | 24,15    | 33,38  | 24,45    | 33,79  |
| 525073501112111                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,87    | 30,23  | 22,14    | 30,60  |
| 525073503115118                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( *) | 358,85  |        | 407,77   |        | 432,37   |        | 437,62   |        | 443,00   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073504111116                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 53,82    | 74,40  | 61,16    | 84,55  | 64,85    | 89,65  | 65,64    | 90,74  | 66,45    | 91,85  |
| 525073505118114                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 897,13   |        | 1.019,45 |        | 1.080,93 |        | 1.094,06 |        | 1.107,52 |        |
| 525073506114112                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                   | 107,65   | 148,81 | 122,33   | 169,10 | 129,70   | 179,30 | 131,28   | 181,48 | 132,89   | 183,71 |
| 525073502119111                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)        | 161,48   | 223,22 | 183,50   | 253,66 | 194,57   | 268,96 | 196,93   | 272,23 | 199,35   | 275,58 |
| 525073507110110                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 31,47    | 43,50  | 35,76    | 49,44  | 37,92    | 52,42  | 38,38    | 53,06  | 38,85    | 53,71  |
| 525073508117119                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * ) | 629,37   |        | 715,18   |        | 758,31   |        | 767,52   |        | 776,96   |        |
| 525073509113117                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 94,41    | 130,51 | 107,28   | 148,30 | 113,75   | 157,24 | 115,13   | 159,15 | 116,55   | 161,11 |
| 525073510111114                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 1.573,42 |        | 1.787,95 |        | 1.895,78 |        | 1.918,81 |        | 1.942,41 |        |
| 525073511118112                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                   | 188,80   | 260,99 | 214,55   | 296,58 | 227,49   | 314,47 | 230,25   | 318,29 | 233,08   | 322,20 |
| 525073512114110                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)        | 283,21   | 391,50 | 321,83   | 444,88 | 341,24   | 471,71 | 345,38   | 477,44 | 349,63   | 483,31 |
| 525073513110119                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 32,39    | 44,77  | 36,81    | 50,88  | 39,03    | 53,95  | 39,50    | 54,60  | 39,99    | 55,27  |
| 525073514117117                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * ) | 647,77   |        | 736,08   |        | 780,48   |        | 789,96   |        | 799,68   |        |
| 525073515113115                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 97,16    | 134,31 | 110,41   | 152,63 | 117,07   | 161,83 | 118,49   | 163,80 | 119,95   | 165,81 |
| 525073516111116                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 1.619,43 |        | 1.840,23 |        | 1.951,22 |        | 1.974,92 |        | 1.999,21 |        |
| 525073517116111                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                   | 194,32   | 268,62 | 220,82   | 305,25 | 234,14   | 323,66 | 236,98   | 327,59 | 239,89   | 331,62 |
| 525073518112111                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)        | 291,49   | 402,94 | 331,24   | 457,89 | 351,21   | 485,50 | 355,48   | 491,40 | 359,85   | 497,45 |
| 525073519119118                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 32,39    | 44,77  | 36,81    | 50,88  | 39,03    | 53,95  | 39,50    | 54,60  | 39,99    | 55,27  |
| 525073520117115                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200( EMB HOSP) ( * ) | 647,77   |        | 736,08   |        | 780,48   |        | 789,96   |        | 799,68   |        |
| 525073521113113                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 97,16    | 134,31 | 110,41   | 152,63 | 117,07   | 161,83 | 118,49   | 163,80 | 119,95   | 165,81 |
| 525073522111114                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 1.619,43 |        | 1.840,23 |        | 1.951,22 |        | 1.974,92 |        | 1.999,21 |        |
| 525073523116111                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                   | 194,32   | 268,62 | 220,82   | 305,25 | 234,14   | 323,66 | 236,98   | 327,59 | 239,89   | 331,62 |
| 525073524112118                                        | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ( EMB FRAC)       | 291,49   | 402,94 | 331,24   | 457,89 | 351,21   | 485,50 | 355,48   | 491,40 | 359,85   | 497,45 |
| 525001001113413                                        | AVIRAL - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                              | 77,71    | 107,42 | 88,31    | 122,07 | 93,63    | 129,43 | 94,77    | 131,01 | 95,94    | 132,62 |
| 5250695011111117                                       | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,11    | 16,74  | 13,76    | 19,03  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,42  | 14,95    | 20,67  |
| 525069502118115                                        | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                      | 18,15    | 25,09  | 20,62    | 28,51  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,97  |
| 525069504110111                                        | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)          | 234,55   | 324,23 | 266,53   | 368,44 | 282,61   | 390,67 | 286,04   | 395,41 | 289,56   | 400,27 |
| 525069503114113                                        | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                      | 29,90    | 41,33  | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,80  | 36,46    | 50,40  | 36,91    | 51,02  |
| 525074302113418                                        | BECARVE - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                   | 19,09    | 26,39  | 21,69    | 29,99  | 23,00    | 31,80  | 23,28    | 32,18  | 23,57    | 32,58  |
| 525074303111419                                        | BECARVE - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 38,19    | 52,79  | 43,39    | 59,99  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  | 47,14    | 65,17  |
| 525074304116414                                        | BECARVE - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        | 114,23   | 157,91 | 129,81   | 179,44 | 137,64   | 190,27 | 139,31   | 192,58 | 141,02   | 194,95 |
| 525074305112412                                        | BECARVE - 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                     | 21,41    | 29,60  | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,66  | 26,11    | 36,09  | 26,43    | 36,54  |
| 525074306119410                                        | BECARVE - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 42,82    | 59,19  | 48,66    | 67,26  | 51,59    | 71,32  | 52,22    | 72,19  | 52,86    | 73,07  |
| 525074307115419                                        | BECARVE - 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                                     | 85,64    | 118,39 | 97,32    | 134,53 | 103,19   | 142,64 | 104,44   | 144,37 | 105,72   | 146,15 |
| 525074308111417                                        | BECARVE - 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                          | 126,94   | 175,48 | 144,24   | 199,40 | 152,94   | 211,42 | 154,80   | 213,99 | 156,70   | 216,62 |
| 525074301117411                                        | BECARVE - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15                                  | 15,40    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,65  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  |
| 525074309118415                                        | BECARVE - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 30,80    | 42,58  | 35,00    | 48,38  | 37,11    | 51,30  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,56  |
| 525074311112410                                        | BECARVE - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                | 513,40   |        | 583,40   |        | 618,59   |        | 626,10   |        | 633,80   |        |
| 525074310116412                                        | BECARVE - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                 | 61,61    |        | 70,01    |        | 74,23    |        | 75,13    |        | 76,05    |        |
| 525074315118413                                        | BECARVE - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                       | 92,41    | 127,74 | 105,00   | 145,15 | 111,34   | 153,91 | 112,69   | 155,78 | 114,08   | 157,69 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525074312119419                                        | BECARVE - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                             | 17,21   | 23,79  | 19,56    | 27,04  | 20,74    | 28,67  | 20,99    | 29,02  | 21,25    | 29,37  |
| 525074313115417                                        | BECARVE - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                             | 34,43   | 47,59  | 39,13    | 54,09  | 41,49    | 57,35  | 41,99    | 58,05  | 42,51    | 58,76  |
| 525074314111415                                        | BECARVE - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                  | 103,02  | 142,41 | 117,06   | 161,82 | 124,12   | 171,58 | 125,63   | 173,67 | 127,18   | 175,80 |
| 525072202111417                                        | BENESTARE - 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                  | 6,76    | 9,06   | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 525072201115419                                        | BENESTARE - 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 16,58   | 22,21  | 19,18    | 25,58  | 20,52    | 27,30  | 20,81    | 27,68  | 21,11    | 28,06  |
| 525001101134412                                        | BENTYL - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+CANDULA)                                                                | 6,89    | 9,23   | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 525067901163118                                        | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO - 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC | 14,14   | 18,94  | 16,35    | 21,80  | 17,49    | 23,28  | 17,74    | 23,59  | 18,00    | 23,92  |
| 525001201112119                                        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                                                        | 31,53   | 43,59  | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,51  | 38,45    | 53,15  | 38,92    | 53,81  |
| 525001202119117                                        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                        | 47,36   | 65,47  | 53,81    | 74,39  | 57,06    | 78,87  | 57,75    | 79,83  | 58,46    | 80,81  |
| 525001203115115                                        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                                                       | 16,70   | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,13    | 27,82  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,51  |
| 525001204111113                                        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                       | 24,06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 525001301133118                                        | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                                | 8,06    | 11,14  | 9,16     | 12,66  | 9,71     | 13,43  | 9,83     | 13,59  | 9,95     | 13,76  |
| 525069905115114                                        | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                         | 129,69  | 179,28 | 147,37   | 203,72 | 156,26   | 216,01 | 158,16   | 218,63 | 160,11   | 221,32 |
| 525069904119116                                        | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)                                                              | 194,23  | 268,50 | 220,72   | 305,11 | 234,03   | 323,51 | 236,87   | 327,44 | 239,78   | 331,47 |
| 525001401111116                                        | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                       | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,90     | 9,53   | 6,98     | 9,65   | 7,07     | 9,77   |
| 525001402118114                                        | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 8,68    | 12,00  | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 525001403114112                                        | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                       | 8,41    | 11,63  | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  | 10,39    | 14,36  |
| 525001404110110                                        | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 14,74   | 20,38  | 16,74    | 23,15  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  |
| 525063002131113                                        | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML                         | 4,16    | 5,57   | 4,81     | 6,42   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,30     | 7,04   |
| 525001601137119                                        | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                         | 9,59    | 12,85  | 11,09    | 14,79  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| 525001502112118                                        | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             | 9,46    | 12,67  | 10,94    | 14,59  | 11,70    | 15,57  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 525001505111112                                        | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                                  | 27,05   | 36,24  | 31,29    | 41,73  | 33,47    | 44,54  | 33,95    | 45,15  | 34,44    | 45,78  |
| 525012030099606                                        | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                             | 7,02    | 9,40   | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 525001602133117                                        | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                                                             | 7,43    | 9,95   | 8,59     | 11,46  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  |
| 525001702111417                                        | CALMOCITENO - 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                                                                    | 5,11    | 7,06   | 5,81     | 8,02   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,61   | 6,31     | 8,72   |
| 525001701115419                                        | CALMOCITENO - 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                   | 5,37    |        | 6,10     |        | 6,47     |        | 6,55     |        | 6,63     |        |
| 525001703118415                                        | CALMOCITENO - 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                                                                     | 3,59    | 4,96   | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| 525001704114413                                        | CALMOCITENO - 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                    | 4,33    |        | 4,92     |        | 5,22     |        | 5,28     |        | 5,34     |        |
| 525001801111113                                        | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                                     | 5,92    | 8,18   | 6,73     | 9,30   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  |
| 525001802116119                                        | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                     | 8,69    | 12,01  | 9,88     | 13,65  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 525001803112117                                        | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                     | 13,90   | 19,21  | 15,79    | 21,83  | 16,75    | 23,15  | 16,95    | 23,43  | 17,16    | 23,72  |
| 525001804119115                                        | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                                                     | 23,08   | 31,90  | 26,23    | 36,26  | 27,81    | 38,45  | 28,15    | 38,91  | 28,50    | 39,39  |
| 525001805115113                                        | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                                       | 7,22    | 9,98   | 8,20     | 11,34  | 8,69     | 12,02  | 8,80     | 12,16  | 8,91     | 12,31  |
| 525001806111111                                        | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 13,46   | 18,61  | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,43  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,98  |
| 525001807118111                                        | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                       | 19,79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  | 24,44    | 33,78  |
| 525001808114118                                        | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                                                       | 29,70   | 41,06  | 33,75    | 46,65  | 35,79    | 49,47  | 36,22    | 50,07  | 36,67    | 50,68  |
| 525001809110116                                        | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                                       | 15,01   | 20,75  | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,62  |
| 525001810119113                                        | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 25,60   | 35,39  | 29,09    | 40,21  | 30,85    | 42,64  | 31,22    | 43,16  | 31,60    | 43,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525001811115111                                        | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 37,15   | 51,35  | 42,22    | 58,36  | 44,77    | 61,88  | 45,31    | 62,63  | 45,87    | 63,41  |
| 525001901114114                                        | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15       | 30,49   | 42,15  | 34,64    | 47,89  | 36,73    | 50,78  | 37,18    | 51,40  | 37,64    | 52,03  |
| 525001902110112                                        | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15       | 43,57   | 60,23  | 49,52    | 68,45  | 52,50    | 72,58  | 53,14    | 73,46  | 53,79    | 74,36  |
| 525001903117110                                        | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16         | 16,32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,85  |
| 525068101136114                                        | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                    | 6,31    | 8,72   | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,50  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,76  |
| 525068201114112                                        | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 4,67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 525068202110110                                        | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)               | 50,08   |        | 56,91    |        | 60,34    |        | 61,07    |        | 61,82    |        |
| 525068203117119                                        | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,78  |
| 525068204113117                                        | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                | 15,01   | 20,75  | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  | 18,53    | 25,61  |
| 525068205111118                                        | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,60  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  |
| 525068207112111                                        | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 525071502111112                                        | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                        | 19,09   | 26,39  | 21,69    | 29,99  | 23,00    | 31,80  | 23,28    | 32,18  | 23,57    | 32,58  |
| 525071503118110                                        | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 38,19   | 52,79  | 43,39    | 59,99  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  | 47,14    | 65,17  |
| 525071501115114                                        | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                          | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,66  | 26,11    | 36,09  | 26,43    | 36,54  |
| 525071504114119                                        | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                          | 42,82   | 59,19  | 48,66    | 67,26  | 51,59    | 71,32  | 52,22    | 72,19  | 52,86    | 73,07  |
| 525071505110117                                        | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( *)                          | 85,64   |        | 97,32    |        | 103,19   |        | 104,44   |        | 105,72   |        |
| 525071508111114                                        | CARVEDILOL - 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15                                      | 15,40   | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,65  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  |
| 525071509116111                                        | CARVEDILOL - 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30                                      | 30,80   | 42,58  | 35,00    | 48,38  | 37,11    | 51,30  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,56  |
| 525071512117113                                        | CARVEDILOL - 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( *)                     | 513,40  |        | 583,40   |        | 618,59   |        | 626,10   |        | 633,80   |        |
| 525071510114117                                        | CARVEDILOL - 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( *)                      | 61,61   |        | 70,01    |        | 74,23    |        | 75,13    |        | 76,05    |        |
| 525071511110115                                        | CARVEDILOL - 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                           | 92,41   | 127,74 | 105,00   | 145,15 | 111,34   | 153,91 | 112,69   | 155,78 | 114,08   | 157,69 |
| 525071506117115                                        | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                        | 17,21   | 23,79  | 19,56    | 27,04  | 20,74    | 28,67  | 20,99    | 29,02  | 21,25    | 29,37  |
| 525071507113113                                        | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 34,43   | 47,59  | 39,13    | 54,09  | 41,49    | 57,35  | 41,99    | 58,05  | 42,51    | 58,76  |
| 525065305131116                                        | CEFACLOR - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR                        | 24,49   | 33,85  | 27,83    | 38,48  | 29,51    | 40,80  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |
| 525065302114113                                        | CEFACLOR - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 31,32   | 43,30  | 35,59    | 49,20  | 37,74    | 52,17  | 38,20    | 52,81  | 38,67    | 53,46  |
| 525065306136111                                        | CEFACLOR - 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR                        | 33,31   | 46,05  | 37,85    | 52,32  | 40,13    | 55,48  | 40,62    | 56,15  | 41,12    | 56,84  |
| 525063801131114                                        | CEFADROXILA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR                   | 55,16   | 76,25  | 62,68    | 86,65  | 66,46    | 91,88  | 67,27    | 92,99  | 68,10    | 94,14  |
| 525063802136111                                        | CEFADROXILA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR                    | 26,65   | 36,84  | 30,28    | 41,86  | 32,11    | 44,39  | 32,50    | 44,93  | 32,90    | 45,48  |
| 525063901118111                                        | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          | 23,67   | 32,72  | 26,90    | 37,19  | 28,52    | 39,43  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,40  |
| 525064302137115                                        | CEFALEXINA - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                   | 47,36   | 65,47  | 53,81    | 74,39  | 57,06    | 78,87  | 57,75    | 79,83  | 58,46    | 80,81  |
| 525064301130117                                        | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                    | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,26    | 30,77  | 22,53    | 31,15  |
| 525064305111117                                        | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          | 11,95   | 16,52  | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 525064306116112                                        | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                           | 9,40    | 12,99  | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 525067501114111                                        | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) | 225,56  | 311,81 | 256,31   | 354,31 | 271,77   | 375,68 | 275,07   | 380,25 | 278,45   | 384,92 |
| 525067502110118                                        | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)  | 45,90   | 63,45  | 52,15    | 72,09  | 55,30    | 76,44  | 55,97    | 77,37  | 56,66    | 78,32  |
| 525002202171117                                        | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML                              | 19,21   | 25,73  | 22,22    | 29,63  | 23,77    | 31,63  | 24,11    | 32,07  | 24,46    | 32,51  |
| 525002201167116                                        | CETOCONAZOL - 20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 10,55   | 14,13  | 12,20    | 16,27  | 13,05    | 17,37  | 13,24    | 17,61  | 13,43    | 17,85  |
| 525002204115117                                        | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 39,50   | 54,60  | 44,88    | 62,05  | 47,59    | 65,79  | 48,17    | 66,59  | 48,76    | 67,41  |
| 525002207114111                                        | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 14,04   | 19,41  | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                            |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525002302168118                                        | CETOCONAZOL + DIP. BETAMET - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 30 G                              | 11,91   | 15,95  | 13,78    | 18,38    | 14,74    | 19,62    | 14,95    | 19,88    | 15,17    | 20,16    |
| 525002301161111                                        | CETOCONAZOL + DIP. BETAMET - 20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 12,16   | 16,29  | 14,07    | 18,76    | 15,05    | 20,02    | 15,26    | 20,30    | 15,48    | 20,58    |
| 525002401166113                                        | CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 12,76   | 17,09  | 14,76    | 19,68    | 15,79    | 21,01    | 16,01    | 21,29    | 16,24    | 21,59    |
| 525002402162111                                        | CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 11,89   | 15,93  | 13,75    | 18,34    | 14,71    | 19,58    | 14,92    | 19,84    | 15,13    | 20,12    |
| 525012020098903                                        | CETOFEN - 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                                                             | 12,00   | 16,59  | 13,63    | 18,84    | 14,45    | 19,98    | 14,63    | 20,22    | 14,81    | 20,47    |
| 525012020099003                                        | CETOFEN - 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                                                              | 4,80    | 6,64   | 5,45     | 7,54     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     | 5,92     | 8,19     |
| 525012020099203                                        | CETOFEN - 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                                      | 15,99   | 22,10  | 18,17    | 25,12    | 19,27    | 26,63    | 19,50    | 26,96    | 19,74    | 27,29    |
| 525012020099103                                        | CETOFEN - 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 4                                                       | 6,40    | 8,85   | 7,27     | 10,05    | 7,71     | 10,65    | 7,80     | 10,78    | 7,90     | 10,92    |
| 525002503112111                                        | CETOPROFENO - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                      | 14,28   | 19,74  | 16,22    | 22,43    | 17,20    | 23,78    | 17,41    | 24,07    | 17,62    | 24,36    |
| 525002502132117                                        | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                                       | 7,29    | 10,08  | 8,28     | 11,45    | 8,78     | 12,14    | 8,89     | 12,29    | 9,00     | 12,44    |
| 525002501160117                                        | CETOPROFENO - 25 MG / G GEL CT BG AL X 30 G                                                                | 8,96    | 12,00  | 10,36    | 13,82    | 11,08    | 14,75    | 11,24    | 14,95    | 11,40    | 15,16    |
| 525002504119118                                        | CETOPROFENO - 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                                                  | 10,63   | 14,69  | 12,08    | 16,69    | 12,80    | 17,70    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    |
| 525066701160117                                        | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                      | 11,75   | 15,74  | 13,60    | 18,13    | 14,54    | 19,35    | 14,75    | 19,62    | 14,96    | 19,89    |
| 525066702175118                                        | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML                                        | 9,65    | 12,93  | 11,16    | 14,88    | 11,94    | 15,89    | 12,11    | 16,11    | 12,28    | 16,33    |
| 525002701119412                                        | CINTILAN - 400 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 6                                                    | 14,98   | 20,71  | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,26    | 18,49    | 25,57    |
| 525002702131416                                        | CINTILAN - 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                           | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71     | 6,68     | 9,23     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     |
| 525074102114119                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                              | 10,50   | 14,07  | 12,15    | 16,20    | 13,00    | 17,29    | 13,18    | 17,53    | 13,37    | 17,77    |
| 525074106111114                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                             | 157,60  | 211,12 | 182,30   | 243,10   | 195,02   | 259,51   | 197,79   | 263,05   | 200,64   | 266,70   |
| 525074103110117                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                              | 21,01   | 28,14  | 24,31    | 32,41    | 26,00    | 34,60    | 26,37    | 35,07    | 26,75    | 35,56    |
| 525074104117115                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                              | 42,02   | 56,29  | 48,61    | 64,82    | 52,00    | 69,20    | 52,74    | 70,14    | 53,50    | 71,11    |
| 525074105113113                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                              | 84,05   | 112,59 | 97,22    | 129,65   | 104,00   | 138,39   | 105,48   | 140,28   | 107,00   | 142,23   |
| 525012050101006                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 90                                             | 659,69  | 911,93 | 749,63   | 1.036,26 | 794,85   | 1.098,76 | 804,50   | 1.112,11 | 814,40   | 1.125,79 |
| 525074101118110                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,41     | 7,55     | 10,05    | 7,66     | 10,19    | 7,77     | 10,33    |
| 525074110117113                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                              | 91,58   | 122,68 | 105,93   | 141,26   | 113,32   | 150,79   | 114,93   | 152,85   | 116,58   | 154,97   |
| 525074107116111                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 12,21   | 16,36  | 14,12    | 18,83    | 15,11    | 20,10    | 15,32    | 20,38    | 15,54    | 20,66    |
| 525074108112118                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                               | 24,41   | 32,70  | 28,24    | 37,66    | 30,21    | 40,20    | 30,64    | 40,75    | 31,08    | 41,31    |
| 525074109119116                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                               | 48,84   | 65,43  | 56,49    | 75,33    | 60,43    | 80,42    | 61,29    | 81,51    | 62,17    | 82,64    |
| 525074111113111                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 6,70    | 8,98   | 7,75     | 10,34    | 8,29     | 11,03    | 8,41     | 11,18    | 8,53     | 11,34    |
| 525074115119114                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                              | 80,52   | 107,86 | 93,15    | 124,21   | 99,65    | 132,60   | 101,06   | 134,41   | 102,52   | 136,27   |
| 525074112111112                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 13,42   | 17,98  | 15,52    | 20,70    | 16,60    | 22,09    | 16,84    | 22,40    | 17,08    | 22,71    |
| 525074113116118                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                               | 26,84   | 35,95  | 31,04    | 41,40    | 33,21    | 44,19    | 33,68    | 44,79    | 34,16    | 45,41    |
| 525074114112116                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                               | 53,68   | 71,91  | 62,09    | 82,80    | 66,43    | 88,39    | 67,37    | 89,60    | 68,34    | 90,84    |
| 525074116115112                                        | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X15                                               | 100,66  | 134,84 | 116,44   | 155,27   | 124,56   | 165,75   | 126,33   | 168,01   | 128,15   | 170,34   |
| 525002901118118                                        | CLARITROMICINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 29,63   | 40,96  | 33,68    | 46,55    | 35,71    | 49,36    | 36,14    | 49,96    | 36,58    | 50,57    |
| 525002902114116                                        | CLARITROMICINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                     | 41,28   | 57,06  | 46,91    | 64,84    | 49,74    | 68,75    | 50,34    | 69,59    | 50,96    | 70,44    |
| 525002904117112                                        | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                     | 74,51   | 103,00 | 84,67    | 117,05   | 89,78    | 124,11   | 90,87    | 125,62   | 91,99    | 127,16   |
| 525002903110114                                        | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 51,11   | 70,65  | 58,08    | 80,29    | 61,58    | 85,13    | 62,33    | 86,16    | 63,10    | 87,22    |
| 525003101115414                                        | CLOMID - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                  | 29,21   | 39,13  | 33,79    | 45,06    | 36,15    | 48,10    | 36,66    | 48,76    | 37,19    | 49,43    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                        |                                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525065705111112                                        | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 2,28    | 3,15  | 2,59     | 3,58  | 2,75     | 3,80  | 2,78     | 3,84  | 2,81     | 3,89  |
| 525065704115114                                        | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 3,44    | 4,76  | 3,90     | 5,40  | 4,14     | 5,72  | 4,19     | 5,79  | 4,24     | 5,86  |
| 525065708110117                                        | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                         | 6,86    | 9,48  | 7,79     | 10,77 | 8,26     | 11,42 | 8,36     | 11,56 | 8,46     | 11,70 |
| 525065706118110                                        | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 3,99    | 5,52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64  | 4,86     | 6,72  | 4,92     | 6,80  |
| 525065707114119                                        | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 6,03    | 8,34  | 6,85     | 9,47  | 7,26     | 10,04 | 7,35     | 10,16 | 7,44     | 10,29 |
| 525065703119116                                        | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                           | 12,02   | 16,62 | 13,66    | 18,88 | 14,48    | 20,02 | 14,66    | 20,27 | 14,84    | 20,51 |
| 525065701132115                                        | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                 | 4,99    | 6,90  | 5,67     | 7,83  | 6,01     | 8,30  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,51  |
| 525003202132111                                        | CLOR.CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP. MED.                                         | 4,75    | 6,36  | 5,49     | 7,33  | 5,88     | 7,82  | 5,96     | 7,93  | 6,05     | 8,04  |
| 525003201136111                                        | CLOR.CLOBUTINOL - 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                           | 8,12    | 10,88 | 9,39     | 12,52 | 10,05    | 13,37 | 10,19    | 13,55 | 10,34    | 13,74 |
| 525066802110115                                        | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 6,21    | 8,58  | 7,05     | 9,75  | 7,48     | 10,34 | 7,57     | 10,46 | 7,66     | 10,59 |
| 525066806116118                                        | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 17,92   | 24,77 | 20,36    | 28,14 | 21,59    | 29,84 | 21,85    | 30,20 | 22,12    | 30,58 |
| 525067701113117                                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 15,96   | 22,06 | 18,13    | 25,07 | 19,23    | 26,58 | 19,46    | 26,90 | 19,70    | 27,23 |
| 525067704112111                                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 14,01   | 19,37 | 15,92    | 22,01 | 16,88    | 23,34 | 17,09    | 23,62 | 17,30    | 23,92 |
| 525067705119111                                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 23,98   | 33,15 | 27,25    | 37,66 | 28,89    | 39,94 | 29,24    | 40,42 | 29,60    | 40,92 |
| 525067708118114                                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 21,52   | 29,75 | 24,45    | 33,80 | 25,93    | 35,84 | 26,24    | 36,27 | 26,56    | 36,72 |
| 525064802131116                                        | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DOXILAMINA - 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOS | 5,82    | 7,80  | 6,74     | 8,98  | 7,21     | 9,59  | 7,31     | 9,72  | 7,42     | 9,86  |
| 525072302116119                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 15,68   | 21,00 | 18,14    | 24,19 | 19,40    | 25,82 | 19,68    | 26,17 | 19,96    | 26,54 |
| 525072303112117                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 31,36   | 42,01 | 36,28    | 48,38 | 38,81    | 51,64 | 39,36    | 52,35 | 39,93    | 53,07 |
| 525072304119115                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                      | 7,84    | 10,50 | 9,07     | 12,09 | 9,70     | 12,91 | 9,84     | 13,09 | 9,98     | 13,27 |
| 525072301111113                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 23,94   | 32,07 | 27,70    | 36,93 | 29,63    | 39,43 | 30,05    | 39,97 | 30,48    | 40,52 |
| 525072306111111                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 47,89   | 64,15 | 55,39    | 73,87 | 59,26    | 78,85 | 60,10    | 79,93 | 60,97    | 81,04 |
| 525072305115113                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                      | 11,97   | 16,03 | 13,84    | 18,46 | 14,81    | 19,71 | 15,02    | 19,98 | 15,24    | 20,25 |
| 525072307118111                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                           | 3,93    | 5,26  | 4,54     | 6,06  | 4,86     | 6,47  | 4,93     | 6,56  | 5,00     | 6,65  |
| 525072308114118                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                           | 7,86    | 10,53 | 9,10     | 12,13 | 9,73     | 12,95 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 |
| 525072309110116                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                                            | 1,96    | 2,63  | 2,27     | 3,02  | 2,43     | 3,23  | 2,46     | 3,27  | 2,50     | 3,32  |
| 525072312111111                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 7,51    | 10,06 | 8,69     | 11,59 | 9,30     | 12,37 | 9,43     | 12,54 | 9,57     | 12,72 |
| 525072310119113                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 15,93   | 21,34 | 18,42    | 24,57 | 19,71    | 26,23 | 19,99    | 26,59 | 20,28    | 26,95 |
| 525072311115111                                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 3,98    | 5,33  | 4,61     | 6,15  | 4,93     | 6,56  | 5,00     | 6,65  | 5,07     | 6,74  |
| 525067205116111                                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 19,61   | 27,11 | 22,28    | 30,80 | 23,62    | 32,66 | 23,91    | 33,05 | 24,20    | 33,46 |
| 525067206112111                                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 34,86   | 48,19 | 39,61    | 54,76 | 42,00    | 58,06 | 42,51    | 58,76 | 43,03    | 59,49 |
| 525067204136119                                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML                               | 13,10   | 18,11 | 14,89    | 20,58 | 15,79    | 21,83 | 15,98    | 22,09 | 16,18    | 22,36 |
| 525003502111118                                        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 11,25   | 15,55 | 12,78    | 17,67 | 13,56    | 18,74 | 13,72    | 18,97 | 13,89    | 19,20 |
| 525003506115118                                        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 5,18    | 7,16  | 5,89     | 8,14  | 6,24     | 8,63  | 6,32     | 8,74  | 6,40     | 8,84  |
| 525003507111116                                        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                      | 8,66    |       | 9,84     |       | 10,43    |       | 10,56    |       | 10,69    |       |
| 525003511119118                                        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                      | 12,37   |       | 14,06    |       | 14,91    |       | 15,09    |       | 15,28    |       |
| 525003510112111                                        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     | 7,18    | 9,93  | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 | 8,87     | 12,26 |
| 525003601134116                                        | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                               | 2,54    | 3,40  | 2,94     | 3,92  | 3,15     | 4,19  | 3,19     | 4,24  | 3,24     | 4,30  |
| 525003701171110                                        | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL GOT X 30 ML                             | 5,83    | 7,81  | 6,75     | 9,00  | 7,22     | 9,60  | 7,32     | 9,74  | 7,43     | 9,87  |
| 525070802111111                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                | 11,00   | 15,21 | 12,50    | 17,27 | 13,25    | 18,32 | 13,41    | 18,54 | 13,57    | 18,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525070803118118                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 16,51   | 22,82  | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,49  | 20,13    | 27,83  | 20,38    | 28,17  |
| 525070801115111                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                | 14,85   | 20,53  | 16,87    | 23,33  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  |
| 525070804114116                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 22,29   | 30,81  | 25,33    | 35,01  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  | 27,51    | 38,03  |
| 525070402113115                                        | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 39,70   | 54,88  | 45,12    | 62,37  | 47,84    | 66,13  | 48,42    | 66,93  | 49,02    | 67,76  |
| 525070401117117                                        | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 58,32   | 80,62  | 66,27    | 91,61  | 70,27    | 97,13  | 71,12    | 98,31  | 71,99    | 99,52  |
| 525070702117116                                        | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 1,89    | 2,61   | 2,15     | 2,98   | 2,28     | 3,15   | 2,31     | 3,19   | 2,34     | 3,23   |
| 525070701110118                                        | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 3,03    | 4,19   | 3,45     | 4,77   | 3,66     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,75     | 5,18   |
| 525070704111115                                        | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) ( * )          | 9,08    |        | 10,32    |        | 10,94    |        | 11,07    |        | 11,21    |        |
| 525070703113114                                        | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4,93    | 6,82   | 5,60     | 7,74   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,41   |
| 525012040099806                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                             | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,81   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 525012040099906                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                             | 11,78   | 16,28  | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,61  | 14,36    | 19,85  | 14,54    | 20,09  |
| 525003801117118                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT STR X 10                                  | 6,36    | 8,79   | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  | 7,85     | 10,85  |
| 525003802113116                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT STR X 20                                  | 12,22   | 16,89  | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  |
| 525012040100006                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                             | 10,91   | 14,61  | 12,62    | 16,83  | 13,50    | 17,96  | 13,69    | 18,21  | 13,89    | 18,46  |
| 525012040100106                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                             | 22,45   | 31,03  | 25,51    | 35,27  | 27,05    | 37,39  | 27,38    | 37,85  | 27,72    | 38,31  |
| 525003803111117                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 10                                  | 12,07   | 16,69  | 13,72    | 18,96  | 14,54    | 20,10  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  |
| 525003804116112                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 20                                  | 23,40   | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,94  |
| 525003906113112                                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 61,95   | 85,64  | 70,40    | 97,31  | 74,64    | 103,18 | 75,55    | 104,44 | 76,48    | 105,72 |
| 525003901111111                                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 38,20   | 52,81  | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,59    | 64,40  | 47,16    | 65,20  |
| 525067802114119                                        | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 69,47   | 93,06  | 80,36    | 107,16 | 85,97    | 114,40 | 87,19    | 115,96 | 88,45    | 117,57 |
| 525067804117115                                        | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 82,57   | 110,61 | 95,52    | 127,37 | 102,18   | 135,97 | 103,63   | 137,82 | 105,12   | 139,73 |
| 525004005160119                                        | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                               | 11,42   | 15,30  | 13,21    | 17,61  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,32  |
| 525004001114112                                        | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 23,88   | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,25  | 29,48    | 40,75  |
| 525004002110110                                        | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 42,07   | 58,16  | 47,80    | 66,08  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  | 51,93    | 71,79  |
| 525004003117119                                        | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                           | 22,48   | 31,08  | 25,55    | 35,32  | 27,09    | 37,45  | 27,42    | 37,90  | 27,76    | 38,37  |
| 525004004113117                                        | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 83,76   | 115,79 | 95,18    | 131,58 | 100,92   | 139,51 | 102,15   | 141,21 | 103,41   | 142,95 |
| 525004006116113                                        | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)               | 172,31  | 238,19 | 195,80   | 270,67 | 207,61   | 286,99 | 210,13   | 290,48 | 212,71   | 294,05 |
| 525069703113110                                        | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           | 57,89   | 80,02  | 65,79    | 90,94  | 69,75    | 96,42  | 70,60    | 97,59  | 71,47    | 98,80  |
| 525065101119118                                        | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10                     | 13,38   | 18,50  | 15,21    | 21,02  | 16,12    | 22,29  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  |
| 525068503110111                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15      | 61,67   | 85,25  | 70,08    | 96,88  | 74,31    | 102,72 | 75,21    | 103,97 | 76,14    | 105,25 |
| 525068504117118                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30      | 123,38  | 170,56 | 140,20   | 193,81 | 148,65   | 205,49 | 150,46   | 207,99 | 152,31   | 210,55 |
| 525068505113116                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15    | 19,91   | 27,52  | 22,62    | 31,27  | 23,99    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,58    | 33,98  |
| 525068506111117                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 39,82   | 55,05  | 45,25    | 62,55  | 47,98    | 66,32  | 48,56    | 67,13  | 49,16    | 67,95  |
| 525068507116112                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7     | 9,28    | 12,83  | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  |
| 525068501118113                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15       | 43,48   | 60,11  | 49,41    | 68,31  | 52,39    | 72,43  | 53,03    | 73,31  | 53,68    | 74,21  |
| 525068502114111                                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30       | 59,58   | 82,36  | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,24  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,68 |
| 525004101161112                                        | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                              | 17,76   | 23,79  | 20,54    | 27,40  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,64  | 22,61    | 30,06  |
| 525004102166118                                        | CLOTTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                              | 17,12   | 22,93  | 19,80    | 26,40  | 21,18    | 28,18  | 21,48    | 28,57  | 21,79    | 28,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525004103162116                                 | CLOTRIMAZOL - CREM DERM CT 1 BISN X 20G                                         | 4,77    | 6,39   | 5,52     | 7,36   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   |
| 525004201164113                                 | CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G    | 9,95    | 13,33  | 11,51    | 15,35  | 12,32    | 16,39  | 12,49    | 16,61  | 12,67    | 16,84  |
| 525012040100406                                 | DESORATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                    | 21,82   | 29,23  | 25,24    | 33,65  | 27,00    | 35,92  | 27,38    | 36,41  | 27,77    | 36,92  |
| 525012040100206                                 | DESORATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD                     | 6,55    | 8,77   | 7,58     | 10,10  | 8,10     | 10,78  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,08  |
| 525012040100306                                 | DESORATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD                     | 13,09   | 17,54  | 15,14    | 20,19  | 16,20    | 21,56  | 16,43    | 21,85  | 16,67    | 22,15  |
| 525064208165119                                 | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 12,18   | 16,32  | 14,09    | 18,79  | 15,08    | 20,06  | 15,29    | 20,34  | 15,51    | 20,62  |
| 525064207134112                                 | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G                                   | 21,93   | 29,38  | 25,37    | 33,82  | 27,13    | 36,11  | 27,52    | 36,60  | 27,92    | 37,11  |
| 525064204161119                                 | DESONIDA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                     | 12,06   | 16,16  | 13,95    | 18,60  | 14,92    | 19,85  | 15,13    | 20,12  | 15,35    | 20,40  |
| 525004305164314                                 | DESONOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 4,05    | 5,43   | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,15     | 6,85   |
| 525004303161318                                 | DESONOL - 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 G                                    | 12,18   | 16,32  | 14,09    | 18,79  | 15,08    | 20,06  | 15,29    | 20,34  | 15,51    | 20,62  |
| 525004304176416                                 | DESONOL - 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G                                    | 21,93   | 29,38  | 25,37    | 33,82  | 27,13    | 36,11  | 27,52    | 36,60  | 27,92    | 37,11  |
| 525004301169311                                 | DESONOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 12,06   | 16,16  | 13,95    | 18,60  | 14,92    | 19,85  | 15,13    | 20,12  | 15,35    | 20,40  |
| 525004302173312                                 | DESONOL - 1 MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                              | 19,65   | 26,32  | 22,73    | 30,31  | 24,31    | 32,35  | 24,66    | 32,80  | 25,02    | 33,25  |
| 525004401139112                                 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 6,41    | 8,86   | 7,29     | 10,07  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,94  |
| 525004501117110                                 | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA - 70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14              | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  | 11,96    | 16,53  |
| 525004502113119                                 | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA - 70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,49  |
| 525004601162118                                 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                     | 7,16    | 9,59   | 8,29     | 11,05  | 8,86     | 11,80  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,12  |
| 525004701116118                                 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525004801137117                                 | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 525004901158116                                 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML                 | 3,91    | 5,41   | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67   |
| 525004902111113                                 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7,84    | 10,84  | 8,91     | 12,31  | 9,45     | 13,06  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  |
| 525004903118111                                 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            | 22,63   | 31,28  | 25,72    | 35,55  | 27,27    | 37,70  | 27,60    | 38,15  | 27,94    | 38,62  |
| 525005001134111                                 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 | 12,96   | 17,36  | 14,99    | 19,99  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,63  | 16,49    | 21,92  |
| 525005003110112                                 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12               | 15,99   | 21,42  | 18,50    | 24,67  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 525005002114114                                 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                | 8,24    | 11,04  | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 525012020098203                                 | DIELOFT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 29,98   | 41,44  | 34,07    | 47,09  | 36,12    | 49,93  | 36,56    | 50,54  | 37,01    | 51,16  |
| 525069407115414                                 | DIELOFT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 60,66   | 83,85  | 68,93    | 95,29  | 73,09    | 101,04 | 73,98    | 102,27 | 74,89    | 103,52 |
| 525069408111412                                 | DIELOFT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 91,02   | 125,82 | 103,43   | 142,98 | 109,67   | 151,60 | 111,00   | 153,44 | 112,37   | 155,33 |
| 525069406119416                                 | DIELOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 25,62   | 35,42  | 29,12    | 40,25  | 30,88    | 42,68  | 31,25    | 43,20  | 31,63    | 43,73  |
| 525012020098103                                 | DIELOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                  | 19,43   | 26,86  | 22,07    | 30,51  | 23,41    | 32,36  | 23,69    | 32,75  | 23,98    | 33,15  |
| 525069404116411                                 | DIELOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 29,41   | 40,66  | 33,41    | 46,19  | 35,43    | 48,98  | 35,86    | 49,57  | 36,30    | 50,18  |
| 525069403111414                                 | DIELOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 61,97   | 85,66  | 70,42    | 97,34  | 74,66    | 103,21 | 75,57    | 104,47 | 76,50    | 105,75 |
| 525064901111318                                 | DIGEDRAT - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                           | 27,75   | 37,17  | 32,10    | 42,81  | 34,34    | 45,70  | 34,83    | 46,32  | 35,33    | 46,96  |
| 525064902118413                                 | DIGEDRAT - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                           | 41,54   | 55,65  | 48,05    | 64,07  | 51,40    | 68,40  | 52,13    | 69,33  | 52,88    | 70,29  |
| 525064903114411                                 | DIGEDRAT - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                           | 75,08   | 100,58 | 86,85    | 115,82 | 92,91    | 123,63 | 94,23    | 125,32 | 95,59    | 127,06 |
| 525005102119411                                 | DILAFLUX - 10 MG C/ 30 COMP                                                     | 4,91    | 6,79   | 5,58     | 7,72   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   |
| 525005103115418                                 | DILAFLUX - 10 MG COMP C/ 300                                                    | 12,22   | 16,89  | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  |
| 525005106114412                                 | DILAFLUX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                 | 6,68    | 9,23   | 7,59     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  |
| 525005109113417                                 | DILAFLUX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * )               | 9,28    |        | 10,55    |        | 11,18    |        | 11,32    |        | 11,46    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525005107110410                                 | DILAFLUX - 20 MG COMP RETARD C/ 400                                                               | 21,12   | 29,20  | 24,00    | 33,18  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  | 26,08    | 36,05  |
| 525063604113113                                 | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 8,57    | 11,48  | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  |
| 525005201133119                                 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                           | 6,99    | 9,36   | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,83  |
| 525067302138116                                 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 6,22    | 8,33   | 7,20     | 9,60   | 7,70     | 10,25  | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  |
| 525005301162110                                 | DIP.BETAMETASONA+AC SALIC POM - POM DERM CT BG X 30 G                                             | 8,49    | 11,37  | 9,83     | 13,10  | 10,51    | 13,99  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  |
| 525005502168116                                 | DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              | 9,64    | 12,91  | 11,15    | 14,87  | 11,93    | 15,88  | 12,10    | 16,09  | 12,27    | 16,32  |
| 525005501161118                                 | DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               | 10,01   | 13,41  | 11,58    | 15,44  | 12,38    | 16,48  | 12,56    | 16,70  | 12,74    | 16,94  |
| 525069001135114                                 | DOMPERIDONA - 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD                                  | 15,99   | 21,42  | 18,50    | 24,67  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 525005601131113                                 | DROPROPIZINA - 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                       | 5,21    | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 525005602138111                                 | DROPROPIZINA - 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                       | 8,06    | 10,80  | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 525069303166411                                 | DUOTRAT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                           | 3,20    | 4,29   | 3,71     | 4,94   | 3,96     | 5,27   | 4,02     | 5,35   | 4,08     | 5,42   |
| 525069302161416                                 | DUOTRAT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                           | 9,63    | 12,90  | 11,13    | 14,85  | 11,91    | 15,85  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  |
| 525069301163415                                 | DUOTRAT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                            | 9,99    | 13,38  | 11,56    | 15,41  | 12,36    | 16,45  | 12,54    | 16,68  | 12,72    | 16,91  |
| 525074412113412                                 | ESCITAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                    | 10,50   | 14,07  | 12,15    | 16,20  | 13,00    | 17,29  | 13,18    | 17,53  | 13,37    | 17,77  |
| 525074413111413                                 | ESCITAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                   | 157,60  | 211,12 | 182,30   | 243,10 | 195,02   | 259,51 | 197,79   | 263,05 | 200,64   | 266,70 |
| 5250744141116419                                | ESCITAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                    | 21,01   | 28,14  | 24,31    | 32,41  | 26,00    | 34,60  | 26,37    | 35,07  | 26,75    | 35,56  |
| 5250744151112417                                | ESCITAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                    | 42,02   | 56,29  | 48,61    | 64,82  | 52,00    | 69,20  | 52,74    | 70,14  | 53,50    | 71,11  |
| 5250744161119415                                | ESCITAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                    | 84,05   | 112,59 | 97,22    | 129,65 | 104,00   | 138,39 | 105,48   | 140,28 | 107,00   | 142,23 |
| 525074401111413                                 | ESCITAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                     | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| 5250744051117416                                | ESCITAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                    | 91,58   | 122,68 | 105,93   | 141,26 | 113,32   | 150,79 | 114,93   | 152,85 | 116,58   | 154,97 |
| 5250744021118411                                | ESCITAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                     | 12,21   | 16,36  | 14,12    | 18,83  | 15,11    | 20,10  | 15,32    | 20,38  | 15,54    | 20,66  |
| 5250744031114411                                | ESCITAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                     | 24,41   | 32,70  | 28,24    | 37,66  | 30,21    | 40,20  | 30,64    | 40,75  | 31,08    | 41,31  |
| 5250744041110418                                | ESCITAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                     | 48,84   | 65,43  | 56,49    | 75,33  | 60,43    | 80,42  | 61,29    | 81,51  | 62,17    | 82,64  |
| 5250744061113414                                | ESCITAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                     | 6,70    | 8,98   | 7,75     | 10,34  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |
| 5250744101110416                                | ESCITAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                    | 80,52   | 107,86 | 93,15    | 124,21 | 99,65    | 132,60 | 101,06   | 134,41 | 102,52   | 136,27 |
| 5250744111117414                                | ESCITAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                    | 100,66  | 134,84 | 116,44   | 155,27 | 124,56   | 165,75 | 126,33   | 168,01 | 128,15   | 170,34 |
| 5250744071111415                                | ESCITAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                     | 13,42   | 17,98  | 15,52    | 20,70  | 16,60    | 22,09  | 16,84    | 22,40  | 17,08    | 22,71  |
| 5250744081116410                                | ESCITAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                     | 26,84   | 35,95  | 31,04    | 41,40  | 33,21    | 44,19  | 33,68    | 44,79  | 34,16    | 45,41  |
| 5250744091112419                                | ESCITAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                     | 53,68   | 71,91  | 62,09    | 82,80  | 66,43    | 88,39  | 67,37    | 89,60  | 68,34    | 90,84  |
| 525005702116411                                 | ESTROFEM - 1 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                                                    | 27,37   | 37,84  | 31,10    | 43,00  | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,14  | 33,79    | 46,71  |
| 525005701111416                                 | ESTROFEM - 2 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                                                    | 27,37   | 37,84  | 31,10    | 43,00  | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,14  | 33,79    | 46,71  |
| 525005801114417                                 | FACYL - 500 MG C/ 8 COMP REVEST                                                                   | 8,75    | 11,72  | 10,12    | 13,50  | 10,83    | 14,41  | 10,98    | 14,60  | 11,14    | 14,81  |
| 525005803117413                                 | FACYL - 500 MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )                                                       | 5,35    | 7,17   | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 525005806167411                                 | FACYL - M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL                                                     | 17,97   | 24,07  | 20,78    | 27,72  | 22,23    | 29,59  | 22,55    | 29,99  | 22,87    | 30,41  |
| 525073902133411                                 | FEBSSEN - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                             | 10,76   | 14,41  | 12,45    | 16,61  | 13,32    | 17,73  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,22  |
| 525073901137413                                 | FEBSSEN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                              | 7,77    | 10,41  | 8,99     | 11,98  | 9,61     | 12,79  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 525005901119410                                 | FERROTRAT - 332,38MG + 1MG + 25MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 8,19    | 10,97  | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 525065405118111                                 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 28,16   | 37,72  | 32,57    | 43,44  | 34,85    | 46,37  | 35,34    | 47,00  | 35,85    | 47,65  |
| 525065404111113                                 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                      | 54,00   | 72,34  | 62,46    | 83,30  | 66,82    | 88,92  | 67,77    | 90,13  | 68,75    | 91,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525065402119117                                 | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 52,17   | 72,12  | 59,28    | 81,95  | 62,86    | 86,89  | 63,62    | 87,95  | 64,40    | 89,03  |
| 525006101116113                                 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 15,94   | 22,03  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  |
| 525006102112111                                 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 30,91   | 42,73  | 35,13    | 48,56  | 37,25    | 51,49  | 37,70    | 52,12  | 38,16    | 52,76  |
| 525073402165111                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G | 29,62   | 39,68  | 34,26    | 45,69  | 36,65    | 48,77  | 37,17    | 49,43  | 37,71    | 50,12  |
| 525073403161118                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G | 53,70   | 71,94  | 62,11    | 82,83  | 66,45    | 88,42  | 67,39    | 89,63  | 68,36    | 90,87  |
| 525073404168116                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 70,36   | 94,25  | 81,39    | 108,53 | 87,06    | 115,85 | 88,30    | 117,44 | 89,57    | 119,06 |
| 525073401169111                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G  | 17,77   | 23,80  | 20,55    | 27,41  | 21,99    | 29,26  | 22,30    | 29,66  | 22,62    | 30,07  |
| 525006201110419                                 | FLUVERT - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                         | 3,71    | 5,13   | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 525006301131116                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                      | 10,43   | 14,42  | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,58  | 12,88    | 17,80  |
| 525006402132118                                 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML+ CP MED                                 | 19,26   | 26,62  | 21,89    | 30,26  | 23,21    | 32,08  | 23,49    | 32,47  | 23,78    | 32,87  |
| 525006401136111                                 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                   | 22,17   | 30,65  | 25,20    | 34,83  | 26,72    | 36,93  | 27,04    | 37,38  | 27,37    | 37,84  |
| 525068801162118                                 | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                              | 14,63   | 20,22  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 525006501114411                                 | FUROSEM - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                           | 6,02    | 8,32   | 6,84     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  |
| 525006601119413                                 | FUROSEMIDE - COMP CT C/20 ( 1 BL X 20 )                                                              | 5,54    | 7,66   | 6,29     | 8,69   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,45   |
| 525063504119111                                 | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 45,48   | 62,87  | 51,68    | 71,44  | 54,79    | 75,75  | 55,46    | 76,67  | 56,14    | 77,61  |
| 525063503112111                                 | GENFIBROZILA - 900MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                  | 27,03   | 37,37  | 30,71    | 42,46  | 32,56    | 45,02  | 32,96    | 45,56  | 33,37    | 46,12  |
| 525072902113110                                 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                      | 2,30    | 3,18   | 2,62     | 3,62   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,88   | 2,84     | 3,93   |
| 525072903111111                                 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 4,61    | 6,37   | 5,24     | 7,24   | 5,55     | 7,68   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,86   |
| 525072904116117                                 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                     | 9,22    |        | 10,47    |        | 11,11    |        | 11,24    |        | 11,38    |        |
| 525072901117112                                 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                       | 1,07    | 1,48   | 1,22     | 1,69   | 1,29     | 1,79   | 1,31     | 1,81   | 1,33     | 1,83   |
| 525068902112116                                 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                            | 70,90   | 98,01  | 80,56    | 111,37 | 85,42    | 118,08 | 86,46    | 119,52 | 87,52    | 120,99 |
| 525068903119114                                 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 10,86   | 15,01  | 12,34    | 17,05  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,53  |
| 525068908110115                                 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                                             | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  |
| 525068910115110                                 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                            | 106,98  | 147,88 | 121,56   | 168,04 | 128,89   | 178,18 | 130,46   | 180,34 | 132,06   | 182,56 |
| 525068913114115                                 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 18,85   | 26,06  | 21,42    | 29,61  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  |
| 525068907114117                                 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                                             | 21,39   | 29,57  | 24,30    | 33,59  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,05  | 26,40    | 36,50  |
| 525068911111119                                 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                        | 32,73   | 45,24  | 37,19    | 51,41  | 39,43    | 54,51  | 39,91    | 55,17  | 40,40    | 55,85  |
| 525068909117113                                 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                            | 180,83  | 249,97 | 205,49   | 284,06 | 217,88   | 301,19 | 220,53   | 304,85 | 223,24   | 308,60 |
| 525068901116118                                 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 32,73   | 45,24  | 37,19    | 51,41  | 39,43    | 54,51  | 39,91    | 55,17  | 40,40    | 55,85  |
| 525068905111110                                 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                                             | 36,15   | 49,97  | 41,07    | 56,78  | 43,55    | 60,20  | 44,08    | 60,93  | 44,62    | 61,68  |
| 525068914110113                                 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                        | 55,36   | 76,53  | 62,91    | 86,96  | 66,70    | 92,20  | 67,51    | 93,32  | 68,34    | 94,47  |
| 525012030099504                                 | HISTABLOC - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                          | 29,16   | 40,31  | 33,13    | 45,80  | 35,13    | 48,57  | 35,56    | 49,16  | 36,00    | 49,76  |
| 525012030099404                                 | HISTABLOC - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOSAD                                           | 8,49    | 11,37  | 9,83     | 13,10  | 10,51    | 13,99  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  |
| 525012030099304                                 | HISTABLOC - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                           | 17,00   | 22,77  | 19,66    | 26,22  | 21,03    | 27,99  | 21,33    | 28,37  | 21,64    | 28,76  |
| 525072702130119                                 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                             | 7,48    | 10,02  | 8,65     | 11,54  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  | 9,53     | 12,66  |
| 525012040100906                                 | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 5,02    | 6,72   | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 525072701134110                                 | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                              | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525072501161114                                 | IMIQUIMODE - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                    | 96,66   | 129,48 | 111,81   | 149,10 | 119,61   | 159,16 | 121,31   | 161,34 | 123,06   | 163,57 |
| 525072502166111                                 | IMIQUIMODE - 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25 G                                     | 48,33   | 64,74  | 55,90    | 74,54  | 59,80    | 79,58  | 60,65    | 80,66  | 61,52    | 81,78  |
| 525072802161415                                 | IMOXY - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25G                                          | 96,66   | 129,48 | 111,81   | 149,10 | 119,61   | 159,16 | 121,31   | 161,34 | 123,06   | 163,57 |
| 525072801163414                                 | IMOXY - 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25G                                           | 48,33   | 64,74  | 55,90    | 74,54  | 59,80    | 79,58  | 60,65    | 80,66  | 61,52    | 81,78  |
| 525006801118410                                 | INIBEX S - 25 MG COM CT STR X 20                                                      | 19,59   | 26,24  | 22,66    | 30,21  | 24,24    | 32,25  | 24,58    | 32,69  | 24,93    | 33,14  |
| 525006802114419                                 | INIBEX S - 50 MG COM DESINT LENTA CT STR X 20                                         | 22,64   | 30,33  | 26,19    | 34,92  | 28,01    | 37,28  | 28,41    | 37,78  | 28,82    | 38,31  |
| 525006803110417                                 | INIBEX S - 75 MG COM DESINT LENTA CT STR X 20                                         | 25,29   | 33,88  | 29,25    | 39,01  | 31,30    | 41,64  | 31,74    | 42,21  | 32,20    | 42,80  |
| 525006901112414                                 | KLIOGEST - 2 MG + 1 MG COM REV CT EST CALEND X 28                                     | 38,68   | 53,47  | 43,95    | 60,76  | 46,60    | 64,42  | 47,17    | 65,21  | 47,75    | 66,01  |
| 525007001115415                                 | KOLANTYL - COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT                                                | 54,76   | 73,36  | 63,35    | 84,48  | 67,77    | 90,18  | 68,73    | 91,41  | 69,72    | 92,68  |
| 525007002111413                                 | KOLANTYL - COMP CX C/5 BL X 6                                                         | 15,99   | 21,42  | 18,50    | 24,67  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 525007003134417                                 | KOLANTYL - DMP FR C/200 ML                                                            | 14,80   | 19,83  | 17,13    | 22,84  | 18,32    | 24,38  | 18,58    | 24,71  | 18,85    | 25,05  |
| 525007004165413                                 | KOLANTYL - GEL X 200 ML                                                               | 13,16   | 17,63  | 15,22    | 20,29  | 16,28    | 21,66  | 16,51    | 21,96  | 16,75    | 22,26  |
| 525071801161413                                 | KOLPITRAT - 62,5 MG/G + 25.000 UI/ G + 1,25 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC | 14,14   | 18,94  | 16,35    | 21,80  | 17,49    | 23,28  | 17,74    | 23,59  | 18,00    | 23,92  |
| 525012020098603                                 | LAMORGIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                        | 33,57   | 46,41  | 38,15    | 52,73  | 40,45    | 55,91  | 40,94    | 56,59  | 41,44    | 57,29  |
| 525012020098303                                 | LAMORGIN - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 63,44   | 87,70  | 72,09    | 99,66  | 76,44    | 105,67 | 77,37    | 106,95 | 78,32    | 108,27 |
| 525012020098803                                 | LAMORGIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                         | 10,77   | 14,89  | 12,24    | 16,93  | 12,98    | 17,95  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  |
| 525012020098503                                 | LAMORGIN - 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 21,56   | 29,80  | 24,50    | 33,86  | 25,97    | 35,91  | 26,29    | 36,34  | 26,61    | 36,79  |
| 525012020098703                                 | LAMORGIN - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                         | 19,17   | 26,50  | 21,79    | 30,12  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,32  | 23,67    | 32,72  |
| 525012020098403                                 | LAMORGIN - 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 38,37   | 53,04  | 43,60    | 60,27  | 46,23    | 63,90  | 46,79    | 64,68  | 47,37    | 65,48  |
| 525074602117117                                 | LAMOTRIGINA - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 67,15   | 92,83  | 76,31    | 105,48 | 80,91    | 111,84 | 81,89    | 113,20 | 82,90    | 114,59 |
| 525074601110119                                 | LAMOTRIGINA - 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 21,56   | 29,80  | 24,50    | 33,86  | 25,97    | 35,91  | 26,29    | 36,34  | 26,61    | 36,79  |
| 525074603113115                                 | LAMOTRIGINA - 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 38,37   | 53,04  | 43,60    | 60,27  | 46,23    | 63,90  | 46,79    | 64,68  | 47,37    | 65,48  |
| 525073602113415                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 7,59    | 10,17  | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,50  | 9,53     | 12,67  | 9,67     | 12,85  |
| 525073608111414                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120                                         | 91,12   | 122,06 | 105,41   | 140,56 | 112,76   | 150,05 | 114,36   | 152,09 | 116,01   | 154,20 |
| 525073603111416                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14                                          | 10,63   | 14,24  | 12,30    | 16,40  | 13,15    | 17,50  | 13,34    | 17,74  | 13,53    | 17,99  |
| 525073604116411                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 11,39   | 15,26  | 13,17    | 17,56  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 525073605112411                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28                                          | 21,26   | 28,48  | 24,59    | 32,79  | 26,31    | 35,01  | 26,68    | 35,48  | 27,06    | 35,98  |
| 525073606119418                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 22,77   | 30,50  | 26,34    | 35,13  | 28,18    | 37,50  | 28,58    | 38,01  | 28,99    | 38,54  |
| 525073607115416                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                          | 45,56   | 61,03  | 52,70    | 70,28  | 56,38    | 75,02  | 57,18    | 76,05  | 58,00    | 77,10  |
| 525073601117417                                 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                                           | 6,07    | 8,13   | 7,02     | 9,37   | 7,51     | 10,00  | 7,62     | 10,13  | 7,73     | 10,27  |
| 525064102111317                                 | LANSODOM 30 - 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21            | 26,64   | 35,69  | 30,81    | 41,09  | 32,96    | 43,86  | 33,43    | 44,46  | 33,91    | 45,08  |
| 525064101115319                                 | LANSODOM 30 - 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21            | 45,10   | 60,42  | 52,17    | 69,57  | 55,81    | 74,26  | 56,60    | 75,28  | 57,42    | 76,32  |
| 525007102116115                                 | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14            | 19,93   | 27,55  | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,00  |
| 525007103112113                                 | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28            | 39,04   | 53,97  | 44,36    | 61,33  | 47,04    | 65,02  | 47,61    | 65,81  | 48,20    | 66,62  |
| 525007101111111                                 | LANSOPRAZOL - 30 MG C/ 14 CAPS (GEN)                                                  | 39,00   | 53,91  | 44,32    | 61,26  | 46,99    | 64,96  | 47,56    | 65,75  | 48,14    | 66,55  |
| 525007105115111                                 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28            | 74,26   | 102,65 | 84,38    | 116,65 | 89,47    | 123,68 | 90,56    | 125,19 | 91,67    | 126,73 |
| 525007107118116                                 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 106,37  | 147,04 | 120,87   | 167,09 | 128,16   | 177,17 | 129,72   | 179,32 | 131,32   | 181,53 |
| 525007106111118                                 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7             | 20,41   | 28,21  | 23,19    | 32,06  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,41  | 25,20    | 34,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                  | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525007201114412                                        | LANSOPRID - 15 MG CAP GEL DURA MICROG DESINT GRAD + 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 + 21 | 42,55   | 57,00  | 49,22    | 65,63  | 52,65    | 70,06  | 53,40    | 71,02  | 54,17    | 72,00  |
| 525007202110410                                        | LANSOPRID - 30 MG CAP GEL DURA MICROG DESINT GRAD + 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 + 21 | 56,07   | 75,11  | 64,86    | 86,49  | 69,38    | 92,33  | 70,37    | 93,59  | 71,38    | 94,89  |
| 525065501117414                                        | LIPOTEX - 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                                  | 27,64   | 38,21  | 31,41    | 43,42  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,17  |
| 525065505112417                                        | LIPOTEX - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                                  | 37,42   | 51,73  | 42,53    | 58,79  | 45,09    | 62,33  | 45,64    | 63,09  | 46,20    | 63,87  |
| 525065506119415                                        | LIPOTEX - 40 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC INC X 15                                                | 45,07   | 62,30  | 51,21    | 70,79  | 54,30    | 75,06  | 54,96    | 75,97  | 55,64    | 76,91  |
| 525007302115112                                        | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                       | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  | 9,56     | 13,21  |
| 525007301119114                                        | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 21,33   | 29,49  | 24,24    | 33,50  | 25,70    | 35,52  | 26,01    | 35,96  | 26,33    | 36,40  |
| 525007304118119                                        | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                       | 12,88   | 17,80  | 14,64    | 20,24  | 15,52    | 21,46  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  |
| 525007303111110                                        | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 37,44   | 51,76  | 42,55    | 58,81  | 45,11    | 62,36  | 45,66    | 63,12  | 46,22    | 63,89  |
| 525007305114117                                        | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                        | 4,32    | 5,97   | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,33     | 7,37   |
| 525007306110115                                        | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 13,29   | 18,37  | 15,10    | 20,88  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  |
| 525007401113411                                        | LOPERIDOL - 1 MG C200 COMP                                                                          | 4,48    | 6,19   | 5,09     | 7,03   | 5,39     | 7,46   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   |
| 525007402111410                                        | LOPERIDOL - 5 MG C200 COMP(C1)                                                                      | 9,18    | 12,69  | 10,44    | 14,43  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,48  | 11,34    | 15,67  |
| 525070002115412                                        | LOPIGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                           | 28,41   | 39,27  | 32,29    | 44,63  | 34,23    | 47,32  | 34,65    | 47,90  | 35,08    | 48,49  |
| 525070003111410                                        | LOPIGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                           | 56,09   | 77,54  | 63,74    | 88,10  | 67,58    | 93,42  | 68,40    | 94,55  | 69,24    | 95,72  |
| 525070004118419                                        | LOPIGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                           | 110,67  | 152,99 | 125,76   | 173,84 | 133,34   | 184,32 | 134,96   | 186,56 | 136,62   | 188,86 |
| 525070005114417                                        | LOPIGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                            | 13,95   | 19,28  | 15,85    | 21,91  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  |
| 525070001119414                                        | LOPIGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)                                                | 166,02  | 229,50 | 188,65   | 260,79 | 200,03   | 276,51 | 202,46   | 279,87 | 204,95   | 283,32 |
| 525007501134117                                        | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                             | 11,54   | 15,46  | 13,35    | 17,80  | 14,28    | 19,00  | 14,48    | 19,26  | 14,69    | 19,52  |
| 525064601134118                                        | LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR       | 13,21   | 17,70  | 15,28    | 20,38  | 16,35    | 21,75  | 16,58    | 22,05  | 16,82    | 22,36  |
| 525007601112115                                        | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 525007603115111                                        | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 525007701117119                                        | LOSARTAN - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                                                   | 27,64   | 38,21  | 31,41    | 43,42  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,17  |
| 525007702113117                                        | LOSARTAN - 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15                                                   | 49,42   | 68,32  | 56,16    | 77,63  | 59,55    | 82,32  | 60,27    | 83,31  | 61,01    | 84,34  |
| 525007703111118                                        | LOSARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO                                          | 15,22   | 21,04  | 17,29    | 23,91  | 18,34    | 25,35  | 18,56    | 25,66  | 18,79    | 25,97  |
| 525072401114114                                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                         | 13,17   | 18,21  | 14,96    | 20,69  | 15,87    | 21,93  | 16,06    | 22,20  | 16,26    | 22,47  |
| 525072402110112                                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 26,34   | 36,41  | 29,93    | 41,37  | 31,73    | 43,87  | 32,12    | 44,40  | 32,52    | 44,95  |
| 525072403117110                                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                              | 52,68   | 72,82  | 59,87    | 82,76  | 63,48    | 87,75  | 64,25    | 88,82  | 65,04    | 89,91  |
| 525071603112114                                        | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 32,81   | 45,36  | 37,28    | 51,54  | 39,53    | 54,64  | 40,01    | 55,31  | 40,50    | 55,99  |
| 525071604119112                                        | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60               | 65,63   | 90,72  | 74,58    | 103,10 | 79,08    | 109,32 | 80,04    | 110,64 | 81,02    | 112,01 |
| 525071602116116                                        | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 19,89   | 27,50  | 22,61    | 31,25  | 23,97    | 33,13  | 24,26    | 33,54  | 24,56    | 33,95  |
| 525071601111110                                        | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60              | 39,79   | 55,00  | 45,22    | 62,51  | 47,95    | 66,28  | 48,53    | 67,09  | 49,13    | 67,91  |
| 525007801138118                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML              | 6,06    | 8,12   | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 525007802169114                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 4,99    | 6,68   | 5,77     | 7,69   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,44   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525007901132111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                           | 13,59   | 18,20  | 15,71    | 20,96  | 16,81    | 22,37  | 17,05    | 22,68  | 17,30    | 22,99  |
| 525065002137118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA - 0,4MG/ML+4,0MG/ML+20,0MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + 1 DOSADOR | 8,80    | 11,79  | 10,18    | 13,57  | 10,89    | 14,48  | 11,04    | 14,68  | 11,20    | 14,89  |
| 525008004118111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                         | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 525008005114111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                         | 26,47   | 36,59  | 30,08    | 41,58  | 31,89    | 44,09  | 32,28    | 44,62  | 32,68    | 45,17  |
| 525008002115115 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT STR AL X 30                                                                                           | 24,99   | 34,55  | 28,40    | 39,26  | 30,11    | 41,63  | 30,48    | 42,13  | 30,85    | 42,65  |
| 525008006110118 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                          | 12,66   | 17,50  | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 525008003111113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT STR AL X 30                                                                                            | 11,95   | 16,52  | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 525008101113110 | MALEATO DE ENALAPRIL+HCT - 10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10                                                                                   | 20,43   | 28,24  | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,04  | 24,92    | 34,45  | 25,23    | 34,87  |
| 525008103116117 | MALEATO DE ENALAPRIL+HCT - 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                                                                                   | 32,25   | 44,58  | 36,65    | 50,66  | 38,86    | 53,72  | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,04  |
| 525071102113118 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               | 20,52   | 28,37  | 23,31    | 32,23  | 24,72    | 34,17  | 25,02    | 34,59  | 25,33    | 35,01  |
| 525071104116114 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               | 30,80   | 42,58  | 35,00    | 48,38  | 37,11    | 51,30  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,56  |
| 525071101117111 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              | 10,23   | 14,14  | 11,62    | 16,06  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  |
| 525071103111119 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 15,38   | 21,26  | 17,47    | 24,15  | 18,53    | 25,61  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  |
| 525065201131111 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                                                                               | 3,78    | 5,06   | 4,37     | 5,83   | 4,67     | 6,22   | 4,74     | 6,30   | 4,81     | 6,39   |
| 525065203116118 | MEBENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)                                                                                 | 153,16  | 205,17 | 177,17   | 236,26 | 189,53   | 252,20 | 192,22   | 255,65 | 194,99   | 259,19 |
| 525064001110110 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                              | 15,06   | 20,82  | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,36    | 25,38  | 18,59    | 25,69  |
| 525064002117119 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                             | 9,09    | 12,57  | 10,33    | 14,28  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  |
| 525008201118114 | METILDOPA - 250 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                                            | 8,68    | 12,00  | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 525008203110110 | METILDOPA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                         | 17,52   | 24,22  | 19,91    | 27,53  | 21,11    | 29,19  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  |
| 525008301112411 | MÍNIMA - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTE                                                             | 16,47   | 22,77  | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,33    | 28,10  |
| 525008302119418 | MÍNIMA - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT COM 03 BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTES                                                     | 49,41   | 68,30  | 56,15    | 77,62  | 59,54    | 82,30  | 60,26    | 83,30  | 61,00    | 84,33  |
| 525072002112411 | MORATUS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                            | 36,89   | 51,00  | 41,92    | 57,95  | 44,45    | 61,45  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,96  |
| 525072001116411 | MORATUS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                            | 55,35   | 76,51  | 62,90    | 86,95  | 66,69    | 92,19  | 67,50    | 93,31  | 68,33    | 94,46  |
| 525068002162117 | MUPIROCINA - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                             | 13,86   | 18,57  | 16,04    | 21,39  | 17,16    | 22,83  | 17,40    | 23,14  | 17,65    | 23,46  |
| 525008701110112 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                            | 10,86   | 15,01  | 12,35    | 17,07  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  |
| 525008702133116 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                                   | 9,09    | 12,57  | 10,32    | 14,27  | 10,95    | 15,13  | 11,08    | 15,32  | 11,22    | 15,50  |
| 525008901160113 | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                                                                                  | 6,41    | 8,86   | 7,29     | 10,07  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,94  |
| 525009001163114 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                                                             | 15,97   | 21,39  | 18,47    | 24,63  | 19,76    | 26,29  | 20,04    | 26,65  | 20,33    | 27,02  |
| 525012030099706 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS LAM X 60 G                                                       | 15,09   | 20,21  | 17,46    | 23,28  | 18,67    | 24,85  | 18,94    | 25,19  | 19,21    | 25,54  |
| 525065601162111 | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                 | 8,63    | 11,56  | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,40  | 10,99    | 14,60  |
| 525065602169118 | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                                                                         | 17,57   | 23,54  | 20,32    | 27,10  | 21,74    | 28,93  | 22,05    | 29,33  | 22,37    | 29,73  |
| 525009103160114 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                                                  | 5,89    | 7,89   | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,96   |
| 525009101168118 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                                                        | 9,82    | 13,57  | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 525009102172119 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                                                      | 6,69    | 8,96   | 7,74     | 10,32  | 8,28     | 11,02  | 8,40     | 11,17  | 8,52     | 11,33  |
| 525009202118116 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                                                                                     | 9,35    | 12,93  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 525009205117110 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                                                     | 18,12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 525074502112113 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                               | 102,67  | 141,93 | 116,67   | 161,28 | 123,71   | 171,01 | 125,21   | 173,09 | 126,75   | 175,21 |
| 525074503119111 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                               | 154,00  | 212,88 | 175,00   | 241,92 | 185,56   | 256,51 | 187,81   | 259,62 | 190,12   | 262,81 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525074504115111 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 308,02  | 425,79 | 350,01   | 483,84 | 371,12   | 513,03 | 375,63   | 519,26 | 380,25   | 525,64 |
| 525074505111118 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                | 616,03  |        | 700,02   |        | 742,24   |        | 751,26   |        | 760,50   |        |
| 525074506118116 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  | 71,86   | 99,34  | 81,66    | 112,89 | 86,59    | 119,70 | 87,64    | 121,15 | 88,72    | 122,64 |
| 525074501116115 | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 35,19   | 48,65  | 39,98    | 55,27  | 42,40    | 58,61  | 42,91    | 59,32  | 43,44    | 60,05  |
| 525074507114114 | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                | 52,78   | 72,96  | 59,98    | 82,91  | 63,60    | 87,91  | 64,37    | 88,98  | 65,16    | 90,08  |
| 525074508110112 | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 104,31  | 144,19 | 118,53   | 163,86 | 125,68   | 173,74 | 127,21   | 175,85 | 128,77   | 178,01 |
| 525074509117110 | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )               | 212,17  |        | 241,09   |        | 255,64   |        | 258,74   |        | 261,92   |        |
| 525074510115118 | OLANZAPINA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 51,33   | 70,96  | 58,33    | 80,63  | 61,85    | 85,50  | 62,60    | 86,54  | 63,37    | 87,60  |
| 525074511111116 | OLANZAPINA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                | 77,00   | 106,44 | 87,50    | 120,95 | 92,77    | 128,25 | 93,90    | 129,80 | 95,05    | 131,40 |
| 525074512118114 | OLANZAPINA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 154,00  | 212,88 | 175,00   | 241,92 | 185,56   | 256,51 | 187,81   | 259,62 | 190,12   | 262,81 |
| 525009301116111 | OMEPRAZOL - 10 MG C/ 14 COMP (GEN)                                          | 12,47   | 17,24  | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,77  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,28  |
| 525009308110119 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 42            | 38,94   | 53,83  | 44,25    | 61,17  | 46,92    | 64,86  | 47,49    | 65,65  | 48,07    | 66,46  |
| 525009304115116 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7             | 12,11   | 16,74  | 13,76    | 19,03  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,42  | 14,95    | 20,67  |
| 525009303119118 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14            | 20,20   | 27,92  | 22,96    | 31,74  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  | 24,94    | 34,48  |
| 525009306118112 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28            | 39,44   | 54,52  | 44,82    | 61,96  | 47,52    | 65,69  | 48,10    | 66,49  | 48,69    | 67,31  |
| 525009307114110 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 77,97   | 107,78 | 88,60    | 122,48 | 93,95    | 129,87 | 95,09    | 131,45 | 96,26    | 133,07 |
| 525009305111114 | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7             | 20,14   | 27,84  | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,54  | 24,56    | 33,95  | 24,86    | 34,37  |
| 525074809110413 | OPINOX - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 102,67  | 141,93 | 116,67   | 161,28 | 123,71   | 171,01 | 125,21   | 173,09 | 126,75   | 175,21 |
| 525074810119410 | OPINOX - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                     | 154,00  | 212,88 | 175,00   | 241,92 | 185,56   | 256,51 | 187,81   | 259,62 | 190,12   | 262,81 |
| 525074811115419 | OPINOX - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 308,02  | 425,79 | 350,01   | 483,84 | 371,12   | 513,03 | 375,63   | 519,26 | 380,25   | 525,64 |
| 525074812111417 | OPINOX - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                    | 616,03  |        | 700,02   |        | 742,24   |        | 751,26   |        | 760,50   |        |
| 525074807118417 | OPINOX - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                      | 71,86   | 99,34  | 81,66    | 112,89 | 86,59    | 119,70 | 87,64    | 121,15 | 88,72    | 122,64 |
| 525074801111410 | OPINOX - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 35,36   | 48,88  | 40,18    | 55,54  | 42,60    | 58,89  | 43,12    | 59,61  | 43,65    | 60,34  |
| 525074802116416 | OPINOX - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                    | 53,05   | 73,33  | 60,28    | 83,33  | 63,91    | 88,35  | 64,69    | 89,42  | 65,49    | 90,52  |
| 525074803112414 | OPINOX - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 106,08  | 146,64 | 120,55   | 166,64 | 127,82   | 176,69 | 129,37   | 178,84 | 130,96   | 181,04 |
| 525074808114415 | OPINOX - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                   | 212,17  |        | 241,09   |        | 255,64   |        | 258,74   |        | 261,92   |        |
| 525074804119412 | OPINOX - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                      | 51,33   | 70,96  | 58,33    | 80,63  | 61,85    | 85,50  | 62,60    | 86,54  | 63,37    | 87,60  |
| 525074805115410 | OPINOX - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                      | 77,00   | 106,44 | 87,50    | 120,95 | 92,77    | 128,25 | 93,90    | 129,80 | 95,05    | 131,40 |
| 525074806111419 | OPINOX - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                      | 154,00  | 212,88 | 175,00   | 241,92 | 185,56   | 256,51 | 187,81   | 259,62 | 190,12   | 262,81 |
| 525068302115416 | OSTEONUTRI - 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                  | 3,76    | 5,04   | 4,35     | 5,80   | 4,65     | 6,19   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,36   |
| 525068301119418 | OSTEONUTRI - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                    | 28,27   | 37,87  | 32,70    | 43,61  | 34,98    | 46,55  | 35,48    | 47,19  | 35,99    | 47,84  |
| 525009501174417 | OTOMICINA - GTS FR C/10 ML                                                  | 6,90    | 9,54   | 7,84     | 10,83  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  |
| 525067608113110 | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 14,21   | 19,64  | 16,15    | 22,32  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  | 17,54    | 24,25  |
| 525067602115111 | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 26,02    | 35,97  | 26,34    | 36,41  |
| 525067605114116 | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 27,35   | 37,81  | 31,08    | 42,96  | 32,95    | 45,55  | 33,35    | 46,10  | 33,76    | 46,67  |
| 525067606110114 | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 41,04   | 56,73  | 46,64    | 64,47  | 49,45    | 68,36  | 50,05    | 69,19  | 50,67    | 70,04  |
| 525009601111115 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                         | 15,82   | 21,87  | 17,97    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 26,99  |
| 525009602116110 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                         | 30,29   | 41,87  | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,45  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 525009603112119 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                           | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009607118111                                 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                                        | 38,29   | 52,93  | 43,51    | 60,14  | 46,13    | 63,77  | 46,69    | 64,54  | 47,26    | 65,34  |
| 525009604119117                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT 2 BL AL AL PLAS INC X 7                                              | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,20  | 35,30    | 48,80  |
| 525009605115115                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                                                 | 54,03   | 74,69  | 61,40    | 84,87  | 65,10    | 89,99  | 65,89    | 91,08  | 66,70    | 92,20  |
| 525009606111113                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                   | 15,65   | 21,63  | 17,79    | 24,59  | 18,86    | 26,07  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  |
| 525009608114111                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                                        | 68,58   | 94,80  | 77,94    | 107,74 | 82,64    | 114,23 | 83,64    | 115,62 | 84,67    | 117,04 |
| 525009705136114                                 | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SER DOSAD                                  | 4,91    | 6,58   | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 525009706132112                                 | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                                  | 7,37    | 9,87   | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 525009707139110                                 | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SER DOSAD                                  | 9,82    | 13,15  | 11,36    | 15,14  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,39  | 12,50    | 16,61  |
| 525009708135119                                 | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SER DOSAD                                  | 14,73   | 19,73  | 17,04    | 22,73  | 18,23    | 24,26  | 18,49    | 24,59  | 18,76    | 24,93  |
| 525009709131117                                 | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                                     | 9,35    | 12,53  | 10,82    | 14,43  | 11,58    | 15,40  | 11,74    | 15,61  | 11,91    | 15,83  |
| 525009710131117                                 | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + CP MED                                     | 11,22   | 15,03  | 12,98    | 17,31  | 13,88    | 18,47  | 14,08    | 18,73  | 14,28    | 18,99  |
| 525009711136112                                 | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED                                      | 4,67    | 6,26   | 5,40     | 7,20   | 5,78     | 7,69   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 525009712132110                                 | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                                      | 5,61    | 7,52   | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,36   | 7,14     | 9,49   |
| 525073302111115                                 | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 9,24    | 12,38  | 10,69    | 14,26  | 11,44    | 15,22  | 11,60    | 15,43  | 11,77    | 15,64  |
| 525073301113114                                 | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                   | 92,52   | 123,94 | 107,02   | 142,71 | 114,48   | 152,34 | 116,11   | 154,42 | 117,78   | 156,56 |
| 525009801119411                                 | PARENZYME AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                   | 34,42   | 47,58  | 39,12    | 54,07  | 41,48    | 57,34  | 41,98    | 58,03  | 42,50    | 58,75  |
| 525009802115411                                 | PARENZYME AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                    | 18,82   | 26,02  | 21,38    | 29,56  | 22,67    | 31,34  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,12  |
| 525009901113415                                 | PARENZYME ANALGÉSICO - 41.200 UNID USP + 8.230 UNID USP + 300 MG DRG REV ENT CT BL AL PLAS INC X 18 | 12,72   | 17,04  | 14,72    | 19,63  | 15,75    | 20,95  | 15,97    | 21,24  | 16,20    | 21,53  |
| 525010001112416                                 | PARENZYME ENZIMAS - 41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16                                               | 11,46   | 15,35  | 13,25    | 17,67  | 14,18    | 18,87  | 14,38    | 19,12  | 14,59    | 19,39  |
| 525010101117411                                 | PARENZYME TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                  | 10,46   | 14,46  | 11,89    | 16,44  | 12,61    | 17,43  | 12,76    | 17,64  | 12,92    | 17,86  |
| 525073002116111                                 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 17,80   | 24,61  | 20,23    | 27,96  | 21,45    | 29,65  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  |
| 525073001111116                                 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 26,72   | 36,94  | 30,36    | 41,97  | 32,19    | 44,50  | 32,58    | 45,04  | 32,98    | 45,59  |
| 525063703138416                                 | PERIDAL - 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                            | 15,99   | 21,42  | 18,50    | 24,67  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 525063704118419                                 | PERIDAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          | 5,06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 525063702115412                                 | PERIDAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 7,78    | 10,42  | 9,00     | 12,00  | 9,62     | 12,81  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 525063701119414                                 | PERIDAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                          | 14,81   | 19,84  | 17,13    | 22,85  | 18,33    | 24,39  | 18,59    | 24,72  | 18,86    | 25,07  |
| 525067001111111                                 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10                                                 | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,72  |
| 525067003114118                                 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15                                                 | 9,64    | 13,33  | 10,95    | 15,13  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  |
| 525010201111413                                 | PLENTY - 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                                                           | 36,38   | 48,73  | 42,08    | 56,12  | 45,02    | 59,91  | 45,66    | 60,73  | 46,32    | 61,57  |
| 525010202118411                                 | PLENTY - 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                                                           | 41,04   | 54,98  | 47,48    | 63,31  | 50,79    | 67,58  | 51,51    | 68,51  | 52,25    | 69,46  |
| 525064401161111                                 | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA - 0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC   | 15,47   | 20,72  | 17,90    | 23,87  | 19,15    | 25,48  | 19,42    | 25,83  | 19,70    | 26,19  |
| 525064403162115                                 | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA - 0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC | 15,47   | 20,72  | 17,90    | 23,87  | 19,15    | 25,48  | 19,42    | 25,83  | 19,70    | 26,19  |
| 525010401110410                                 | PRANDIN - 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                               | 32,10   | 44,37  | 36,48    | 50,43  | 38,68    | 53,47  | 39,15    | 54,12  | 39,63    | 54,79  |
| 525010402117419                                 | PRANDIN - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                 | 40,20   | 55,57  | 45,68    | 63,14  | 48,43    | 66,95  | 49,02    | 67,76  | 49,62    | 68,60  |
| 525010403113417                                 | PRANDIN - 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                 | 46,21   | 63,88  | 52,51    | 72,58  | 55,67    | 76,96  | 56,35    | 77,90  | 57,04    | 78,85  |
| 525071201111113                                 | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                                    | 23,69   | 32,75  | 26,92    | 37,21  | 28,54    | 39,46  | 28,89    | 39,94  | 29,25    | 40,43  |
| 525071202118111                                 | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                    | 35,01   | 48,40  | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,30  | 42,69    | 59,01  | 43,22    | 59,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525071203114111                                 | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                | 70,02   | 96,79  | 79,57    | 109,99 | 84,37    | 116,62 | 85,39    | 118,04 | 86,44    | 119,49 |
| 525010501115414                                 | PRAZOL - 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                                       | 21,12   | 29,20  | 24,00    | 33,18  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  | 26,08    | 36,05  |
| 525010502111412                                 | PRAZOL - 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                                                                       | 40,42   | 55,88  | 45,93    | 63,49  | 48,70    | 67,32  | 49,29    | 68,14  | 49,90    | 68,97  |
| 525010503118410                                 | PRAZOL - 30 MG C/ 14 CAPS                                                                                                       | 38,47   | 53,18  | 43,72    | 60,44  | 46,36    | 64,08  | 46,92    | 64,86  | 47,50    | 65,66  |
| 525012040100803                                 | PRAZOL - 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                                                                       | 29,00   | 40,09  | 32,95    | 45,55  | 34,94    | 48,29  | 35,36    | 48,88  | 35,79    | 49,48  |
| 525010505110417                                 | PRAZOL - 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                                        | 20,48   | 28,31  | 23,28    | 32,18  | 24,68    | 34,12  | 24,98    | 34,53  | 25,29    | 34,96  |
| 525071301116117                                 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                   | 8,61    | 11,90  | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 525071303119113                                 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                   | 26,28   | 36,33  | 29,86    | 41,28  | 31,67    | 43,77  | 32,05    | 44,30  | 32,44    | 44,85  |
| 525071302112115                                 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 5,90    | 8,16   | 6,71     | 9,27   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 525064701112310                                 | PREVENCOR - 100 MG COM + 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30                                                          | 27,04   | 36,22  | 31,28    | 41,72  | 33,46    | 44,53  | 33,94    | 45,14  | 34,43    | 45,76  |
| 525064702119319                                 | PREVENCOR - 100 MG COM + 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30                                                          | 36,88   | 49,40  | 42,66    | 56,88  | 45,63    | 60,72  | 46,28    | 61,55  | 46,95    | 62,40  |
| 525064703115317                                 | PREVENCOR - 100 MG COM + 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30                                                          | 49,21   | 65,92  | 56,92    | 75,91  | 60,90    | 81,03  | 61,76    | 82,14  | 62,65    | 83,28  |
| 525010601111410                                 | PROFOL - COMP CT 5 STR X 4                                                                                                      | 10,18   | 13,64  | 11,77    | 15,70  | 12,59    | 16,75  | 12,77    | 16,98  | 12,95    | 17,22  |
| 525010602132411                                 | PROFOL - SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                           | 9,53    | 12,77  | 11,02    | 14,70  | 11,79    | 15,69  | 11,96    | 15,91  | 12,13    | 16,13  |
| 525010701165113                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                   | 7,36    | 10,17  | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,57  |
| 525010702161111                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                                     | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,96  |
| 525010703176112                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                                         | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,74    | 17,60  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 525010802115413                                 | PYLORIPAC - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4                        | 112,77  | 155,89 | 128,15   | 177,15 | 135,88   | 187,83 | 137,53   | 190,12 | 139,22   | 192,45 |
| 525010801119415                                 | PYLORIPAC - 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 10 BL A                                                                  | 135,36  | 187,12 | 153,81   | 212,62 | 163,09   | 225,45 | 165,07   | 228,19 | 167,10   | 230,99 |
| 525010901113419                                 | PYLORIPAC IBP - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL (7CARTELAS)                                                  | 117,10  | 161,87 | 133,07   | 183,95 | 141,10   | 195,05 | 142,81   | 197,41 | 144,57   | 199,84 |
| 525010902111411                                 | PYLORIPAC IBP - 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL                                                               | 120,34  | 166,35 | 136,74   | 189,03 | 144,99   | 200,43 | 146,75   | 202,86 | 148,56   | 205,36 |
| 525070901111411                                 | PYLORIPAC RETRAT - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + 10 + 40 | 105,81  | 141,74 | 122,39   | 163,21 | 130,93   | 174,23 | 132,79   | 176,61 | 134,70   | 179,05 |
| 525074002111411                                 | RAFEX - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                   | 20,06   | 26,87  | 23,20    | 30,94  | 24,82    | 33,02  | 25,17    | 33,48  | 25,53    | 33,94  |
| 525074003116415                                 | RAFEX - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                   | 40,11   | 53,73  | 46,40    | 61,87  | 49,64    | 66,05  | 50,34    | 66,95  | 51,06    | 67,88  |
| 525074004112413                                 | RAFEX - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                    | 10,02   | 13,42  | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 525074005119411                                 | RAFEX - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                   | 29,08   | 38,96  | 33,64    | 44,86  | 35,99    | 47,89  | 36,50    | 48,54  | 37,03    | 49,22  |
| 525074006115411                                 | RAFEX - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                   | 58,18   | 77,94  | 67,30    | 89,75  | 72,00    | 95,81  | 73,02    | 97,11  | 74,07    | 98,46  |
| 525074007111418                                 | RAFEX - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                    | 14,54   | 19,48  | 16,82    | 22,43  | 17,99    | 23,94  | 18,25    | 24,27  | 18,51    | 24,61  |
| 525074008118416                                 | RAFEX - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                                                                         | 4,96    | 6,64   | 5,74     | 7,66   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   |
| 525074009114414                                 | RAFEX - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                                                                         | 9,92    | 13,29  | 11,48    | 15,30  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 525074001113419                                 | RAFEX - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                                                                                          | 2,48    | 3,32   | 2,87     | 3,82   | 3,07     | 4,08   | 3,11     | 4,14   | 3,15     | 4,19   |
| 525074010112411                                 | RAFEX - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                    | 11,56   | 15,49  | 13,37    | 17,83  | 14,31    | 19,04  | 14,51    | 19,30  | 14,72    | 19,57  |
| 525074011119411                                 | RAFEX - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 23,12   | 30,97  | 26,75    | 35,67  | 28,61    | 38,08  | 29,02    | 38,60  | 29,44    | 39,13  |
| 525074012115418                                 | RAFEX - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                     | 5,78    | 7,74   | 6,69     | 8,92   | 7,16     | 9,53   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   |
| 525072602111112                                 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                          | 16,86   | 23,31  | 19,16    | 26,48  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  |
| 525072603116118                                 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                          | 33,73   | 46,63  | 38,32    | 52,98  | 40,64    | 56,17  | 41,13    | 56,86  | 41,64    | 57,56  |
| 525072604112116                                 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                                         | 67,46   |        | 76,66    |        | 81,28    |        | 82,27    |        | 83,28    |        |
| 525072605119114                                 | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                          | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,85    | 53,70  | 39,33    | 54,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525072606115112                                 | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 63,71   | 88,07 | 72,40    | 100,08 | 76,77    | 106,12 | 77,70    | 107,41 | 78,66    | 108,73 |
| 525072601113111                                 | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                                                          | 127,43  |       | 144,80   |        | 153,54   |        | 155,40   |        | 157,31   |        |
| 525011001167413                                 | RIFOCORT - 1,5 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                            | 8,61    | 11,53 | 9,96     | 13,29  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 525011101171412                                 | RINISONE - SOL NASAL FR C/15 ML                                                                                                                  | 8,84    | 11,84 | 10,23    | 13,64  | 10,94    | 14,56  | 11,10    | 14,76  | 11,26    | 14,97  |
| 525011201174413                                 | SALDER S - 0,03 G/G + 0,1 G/G SAB CT 1 UND X 80 G                                                                                                | 9,48    | 13,35 | 10,87    | 15,35  | 11,59    | 16,38  | 11,74    | 16,60  | 11,90    | 16,83  |
| 525011301160414                                 | SARCOTON - 0,04 G/G PO OR CT PT X 10 G                                                                                                           | 12,92   | 17,86 | 14,69    | 20,30  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,79  | 15,95    | 22,05  |
| 525011401114112                                 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                               | 9,35    | 12,53 | 10,81    | 14,42  | 11,57    | 15,39  | 11,73    | 15,60  | 11,90    | 15,82  |
| 525011402110110                                 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                               | 17,31   | 23,19 | 20,03    | 26,71  | 21,43    | 28,51  | 21,73    | 28,90  | 22,04    | 29,30  |
| 525011502166411                                 | SECZOL - 30 MG + 20 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                                        | 29,39   | 39,37 | 33,99    | 45,33  | 36,36    | 48,39  | 36,88    | 49,05  | 37,41    | 49,73  |
| 525063607112118                                 | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                    | 4,88    | 6,54  | 5,64     | 7,52   | 6,03     | 8,03   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   |
| 525011703110111                                 | SINASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                               | 33,46   | 46,25 | 38,03    | 52,57  | 40,32    | 55,74  | 40,81    | 56,41  | 41,31    | 57,11  |
| 525011707116112                                 | SINASTATINA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                             | 38,74   | 53,55 | 44,02    | 60,85  | 46,67    | 64,52  | 47,24    | 65,30  | 47,82    | 66,11  |
| 525011708112110                                 | SINASTATINA - 20 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                                            | 49,95   |       | 56,76    |        | 60,18    |        | 60,91    |        | 61,66    |        |
| 525011712111115                                 | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                               | 16,46   | 22,75 | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,32    | 28,09  |
| 525011711113114                                 | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                             | 45,01   | 62,22 | 51,15    | 70,70  | 54,23    | 74,97  | 54,89    | 75,88  | 55,57    | 76,81  |
| 525011715119117                                 | SINASTATINA - 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                              | 20,57   | 28,44 | 23,38    | 32,32  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,68  | 25,40    | 35,11  |
| 525011717111113                                 | SINASTATINA - 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                                          | 16,46   | 22,75 | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,32    | 28,09  |
| 525011801163110                                 | SULF. NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                       | 3,76    | 5,04  | 4,35     | 5,80   | 4,65     | 6,19   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,36   |
| 525011802161111                                 | SULF. NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                       | 7,90    | 10,58 | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 525011901133116                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                                     | 2,66    | 3,68  | 3,02     | 4,17   | 3,20     | 4,43   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,53   |
| 525012001136117                                 | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                            | 5,13    | 7,09  | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   | 6,34     | 8,76   |
| 525012101130110                                 | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA - 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                         | 5,90    | 8,16  | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
|                                                 | +                                                                                                                                                |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525074701174119                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                             | 25,40   | 35,11 | 28,86    | 39,89  | 30,60    | 42,30  | 30,97    | 42,81  | 31,35    | 43,34  |
| 525012201161115                                 | TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC                                                          | 16,23   | 21,74 | 18,78    | 25,04  | 20,08    | 26,73  | 20,37    | 27,09  | 20,66    | 27,47  |
| 525067401111119                                 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                 | 4,33    | 5,80  | 5,01     | 6,69   | 5,36     | 7,14   | 5,44     | 7,24   | 5,52     | 7,34   |
| 525067402116114                                 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                                 | 7,26    | 9,73  | 8,40     | 11,20  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,28  |
| 525012301164116                                 | TINIDAZOL+N.MICONAZOL - CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                                                                                           | 11,77   | 15,77 | 13,61    | 18,15  | 14,56    | 19,38  | 14,77    | 19,64  | 14,98    | 19,92  |
| 525012401169111                                 | TIOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                   | 13,97   | 18,71 | 16,16    | 21,55  | 17,28    | 23,00  | 17,53    | 23,31  | 17,78    | 23,64  |
| 525012402173110                                 | TIOCONAZOL - 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                                                                               | 13,97   | 18,71 | 16,16    | 21,55  | 17,28    | 23,00  | 17,53    | 23,31  | 17,78    | 23,64  |
| 525012501163113                                 | TIOCONAZOL+TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                      | 20,34   | 27,25 | 23,53    | 31,38  | 25,17    | 33,50  | 25,53    | 33,95  | 25,90    | 34,42  |
| 525069101164116                                 | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 12,53   | 16,78 | 14,49    | 19,32  | 15,50    | 20,63  | 15,72    | 20,91  | 15,95    | 21,20  |
| 525069102160114                                 | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 13,70   | 18,35 | 15,85    | 21,14  | 16,96    | 22,57  | 17,20    | 22,88  | 17,45    | 23,19  |
| 525072101161419                                 | TRIDERM - 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                 | 47,12   | 63,12 | 54,51    | 72,69  | 58,31    | 77,59  | 59,14    | 78,65  | 59,99    | 79,74  |
| 525012601117415                                 | TRISEQUENS - 2 MG COMP REV AZUL + 2 MG/1 MG COMP REV BCO + 1 MG COMP REV VERM CT EST CALEND X 12 + 10 + 6                                        | 44,99   | 62,19 | 51,13    | 70,68  | 54,21    | 74,94  | 54,87    | 75,85  | 55,54    | 76,78  |
| 525012802112410                                 | ULCOPEN - 150 MG COM REV CT STR X 200 (EMB HOSP)                                                                                                 | 27,95   | 38,64 | 31,76    | 43,90  | 33,67    | 46,55  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,69  |
| 525012801116412                                 | ULCOPEN - 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                                                                                                      | 11,52   | 15,92 | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 525012901171415                                 | UREADIN - 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%                                                                                               | 20,69   | 27,72 | 23,94    | 31,92  | 25,61    | 34,07  | 25,97    | 34,54  | 26,34    | 35,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                                                                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012902168418                                 | UREADIN - 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                                                                                     | 27,96   | 37,45  | 32,34    | 43,13  | 34,60    | 46,04  | 35,09    | 46,67  | 35,60    | 47,32  |
| 525013005161114                                 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                             | 5,78    | 7,74   | 6,69     | 8,92   | 7,16     | 9,53   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   |
| 525013006166111                                 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                             | 9,59    | 12,85  | 11,09    | 14,79  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| 525013001164119                                 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                          | 5,52    | 7,39   | 6,39     | 8,52   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,34   |
| 525013002160117                                 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                          | 9,14    | 12,24  | 10,57    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,25  | 11,64    | 15,47  |
| 525013004171116                                 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                                                                 | 16,48   | 22,08  | 19,06    | 25,42  | 20,39    | 27,13  | 20,68    | 27,50  | 20,98    | 27,88  |
| 525013003175118                                 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                                                              | 15,59   | 20,88  | 18,04    | 24,05  | 19,30    | 25,68  | 19,57    | 26,03  | 19,85    | 26,39  |
| 525068402160111                                 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G | 10,88   | 14,57  | 12,58    | 16,78  | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,85    | 18,41  |
| 525068401164113                                 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 10,88   | 14,57  | 12,58    | 16,78  | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,85    | 18,41  |
| 525073102110115                                 | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                                           | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |
| 525073103117113                                 | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 42,23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,50    | 71,19  | 52,13    | 72,07  |
| 525073104113111                                 | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                           | 84,47   | 116,77 | 95,98    | 132,69 | 101,77   | 140,69 | 103,01   | 142,40 | 104,28   | 144,15 |
| 525073111111110                                 | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                                | 126,70  | 175,15 | 143,97   | 199,02 | 152,66   | 211,03 | 154,51   | 213,59 | 156,41   | 216,22 |
| 525073101114117                                 | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                                           | 20,70   | 28,61  | 23,52    | 32,51  | 24,94    | 34,47  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,32  |
| 525073110113111                                 | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           | 41,40   | 57,23  | 47,05    | 65,04  | 49,88    | 68,96  | 50,49    | 69,80  | 51,11    | 70,65  |
| 525073108119114                                 | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                           | 82,81   | 114,47 | 94,10    | 130,08 | 99,78    | 137,93 | 100,99   | 139,60 | 102,23   | 141,32 |
| 525073109115112                                 | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                                | 124,21  | 171,70 | 141,15   | 195,12 | 149,66   | 206,89 | 151,48   | 209,40 | 153,34   | 211,98 |
| 525073105111112                                 | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                                            | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |
| 525073106116118                                 | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                            | 42,23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,50    | 71,19  | 52,13    | 72,07  |
| 525073107112116                                 | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                            | 84,47   | 116,77 | 95,98    | 132,69 | 101,77   | 140,69 | 103,01   | 142,40 | 104,28   | 144,15 |
| 525073112116116                                 | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                                 | 126,70  | 175,15 | 143,97   | 199,02 | 152,66   | 211,03 | 154,51   | 213,59 | 156,41   | 216,22 |
| 525065804111412                                 | VALTRIAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                       | 17,65   | 24,40  | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 525065801110415                                 | VALTRIAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                       | 35,28   | 48,77  | 40,09    | 55,41  | 42,50    | 58,76  | 43,02    | 59,47  | 43,55    | 60,20  |
| 525012060101303                                 | VALTRIAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                                       | 53,63   | 74,14  | 60,94    | 84,24  | 64,62    | 89,32  | 65,40    | 90,41  | 66,20    | 91,52  |
| 525065802117413                                 | VALTRIAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                        | 13,82   | 19,10  | 15,70    | 21,70  | 16,65    | 23,01  | 16,85    | 23,29  | 17,06    | 23,58  |
| 525012060101103                                 | VALTRIAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                                        | 21,55   | 29,79  | 24,49    | 33,85  | 25,96    | 35,89  | 26,28    | 36,33  | 26,60    | 36,78  |
| 525065805116418                                 | VALTRIAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                        | 10,73   | 14,83  | 12,20    | 16,86  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  |
| 525065803113411                                 | VALTRIAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                        | 26,10   | 36,08  | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,47  | 31,83    | 44,00  | 32,22    | 44,54  |
| 525012060101203                                 | VALTRIAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                                        | 11,37   | 15,72  | 12,91    | 17,85  | 13,69    | 18,93  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,40  |
| 525070601116416                                 | VALTRIAN HCT - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                           | 32,36   | 44,73  | 36,77    | 50,83  | 38,99    | 53,89  | 39,46    | 54,55  | 39,95    | 55,22  |
| 525070602112414                                 | VALTRIAN HCT - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                           | 15,70   | 21,70  | 17,84    | 24,67  | 18,92    | 26,15  | 19,15    | 26,47  | 19,39    | 26,80  |
| 525070605111419                                 | VALTRIAN HCT - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                                          | 62,42   |        | 70,93    |        | 75,21    |        | 76,12    |        | 77,06    |        |
| 525070603119412                                 | VALTRIAN HCT - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                          | 8,79    | 12,15  | 9,99     | 13,81  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  | 10,85    | 15,00  |
| 525070604115410                                 | VALTRIAN HCT - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                          | 10,36   | 14,32  | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,67  |
| 525070606118417                                 | VALTRIAN HCT - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ( * )                                                                                    | 38,51   |        | 43,76    |        | 46,40    |        | 46,96    |        | 47,54    |        |
| 525073202158411                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                                                                                    | 63,04   | 87,14  | 71,64    | 99,03  | 75,96    | 105,00 | 76,88    | 106,28 | 77,83    | 107,58 |
| 525073203154411                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST                                                                               | 63,04   | 87,14  | 71,64    | 99,03  | 75,96    | 105,00 | 76,88    | 106,28 | 77,83    | 107,58 |
| 525073204150418                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                                                                                     | 197,14  | 272,52 | 224,02   | 309,68 | 237,53   | 328,36 | 240,42   | 332,35 | 243,38   | 336,44 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525073205157416                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                          | 98,57    | 136,26   | 112,01   | 154,84   | 118,77   | 164,18   | 120,21   | 166,17   | 121,69   | 168,22   |
| 525073206153414                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML                       | 630,46   | 871,52   | 716,41   | 990,34   | 759,62   | 1.050,07 | 768,85   | 1.062,83 | 778,31   | 1.075,90 |
| 525073207151415                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                        | 126,09   | 174,30   | 143,28   | 198,07   | 151,92   | 210,01   | 153,77   | 212,57   | 155,66   | 215,18   |
| 525073208156410                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML                        | 189,14   | 261,46   | 214,93   | 297,11   | 227,89   | 315,03   | 230,66   | 318,86   | 233,50   | 322,78   |
| 525073201151413                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML                        | 252,17   | 348,59   | 286,56   | 396,12   | 303,84   | 420,02   | 307,53   | 425,12   | 311,31   | 430,35   |
| 525073209152419                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                        | 315,23   | 435,76   | 358,21   | 495,18   | 379,82   | 525,04   | 384,43   | 531,42   | 389,16   | 537,96   |
| 525073212153412                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PLAS | 315,23   | 435,76   | 358,21   | 495,18   | 379,82   | 525,04   | 384,43   | 531,42   | 389,16   | 537,96   |
| 525073210150416                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                         | 985,75   | 1.362,66 | 1.120,14 | 1.548,44 | 1.187,70 | 1.641,84 | 1.202,13 | 1.661,78 | 1.216,92 | 1.682,22 |
| 525073211157414                                 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML                          | 492,88   | 681,34   | 560,08   | 774,23   | 593,86   | 820,93   | 601,07   | 830,90   | 608,46   | 841,12   |
| 525065901115419                                 | VIVANZA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                              | 46,17    | 61,85    | 53,41    | 71,23    | 57,14    | 76,03    | 57,95    | 77,07    | 58,78    | 78,14    |
| 525066501110418                                 | VIVANZA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                              | 83,79    | 112,24   | 96,93    | 129,25   | 103,69   | 137,97   | 105,16   | 139,86   | 106,67   | 141,80   |
| 525066101112413                                 | VIVANZA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                              | 128,69   | 172,39   | 148,86   | 198,51   | 159,25   | 211,91   | 161,51   | 214,80   | 163,84   | 217,78   |
| 525066201117417                                 | VIVANZA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                               | 37,25    | 49,90    | 43,09    | 57,46    | 46,10    | 61,34    | 46,75    | 62,18    | 47,42    | 63,04    |
| 525073801116414                                 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 13,85    | 19,15    | 15,74    | 21,76    | 16,69    | 23,07    | 16,89    | 23,35    | 17,10    | 23,64    |
| 525073802112412                                 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 | 277,08   |          | 314,86   |          | 333,85   |          | 337,90   |          | 342,06   |          |
| 525073803119410                                 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 525073804115419                                 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 | 692,70   |          | 787,14   |          | 834,61   |          | 844,75   |          | 855,14   |          |
| 525073805111417                                 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 83,12    | 114,90   | 94,46    | 130,57   | 100,15   | 138,45   | 101,37   | 140,13   | 102,62   | 141,85   |
| 525073806118415                                 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        | 125,04   | 172,85   | 142,09   | 196,42   | 150,66   | 208,27   | 152,49   | 210,80   | 154,37   | 213,39   |
| 525073807114413                                 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 13,85    | 19,15    | 15,74    | 21,76    | 16,69    | 23,07    | 16,89    | 23,35    | 17,10    | 23,64    |
| 525073808110411                                 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 | 277,08   |          | 314,86   |          | 333,85   |          | 337,90   |          | 342,06   |          |
| 525073809117411                                 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 525073810115417                                 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 | 692,70   |          | 787,14   |          | 834,61   |          | 844,75   |          | 855,14   |          |
| 525073811111415                                 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 83,12    | 114,90   | 94,46    | 130,57   | 100,15   | 138,45   | 101,37   | 140,13   | 102,62   | 141,85   |
| 525073812118413                                 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        | 125,04   | 172,85   | 142,09   | 196,42   | 150,66   | 208,27   | 152,49   | 210,80   | 154,37   | 213,39   |
| 525073813114411                                 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 27,70    | 38,29    | 31,48    | 43,51    | 33,37    | 46,14    | 33,78    | 46,70    | 34,20    | 47,27    |
| 525073814110411                                 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 | 554,10   |          | 629,65   |          | 667,62   |          | 675,73   |          | 684,04   |          |
| 525073815117418                                 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 525073816113416                                 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 | 1.385,26 |          | 1.574,13 |          | 1.669,07 |          | 1.689,34 |          | 1.710,12 |          |
| 525073817111417                                 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 166,23   | 229,79   | 188,89   | 261,12   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,23   | 205,21   | 283,68   |
| 525073818116412                                 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        | 249,26   | 344,57   | 283,25   | 391,55   | 300,33   | 415,17   | 303,98   | 420,21   | 307,72   | 425,38   |
| 525073819112410                                 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 27,70    | 38,29    | 31,48    | 43,51    | 33,37    | 46,14    | 33,78    | 46,70    | 34,20    | 47,27    |
| 525073820110418                                 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 | 554,10   |          | 629,65   |          | 667,62   |          | 675,73   |          | 684,04   |          |
| 525073821117416                                 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 525073822113414                                 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 | 1.385,26 |          | 1.574,13 |          | 1.669,07 |          | 1.689,34 |          | 1.710,12 |          |
| 525073823111415                                 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 166,23   | 229,79   | 188,89   | 261,12   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,23   | 205,21   | 283,68   |
| 525073824116410                                 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        | 249,26   | 344,57   | 283,25   | 391,55   | 300,33   | 415,17   | 303,98   | 420,21   | 307,72   | 425,38   |
| 525013101118410                                 | ZANIDIP - 10 MG COM REV CT 2 STRIP AL X 10                                 | 34,30    | 47,41    | 38,98    | 53,88    | 41,33    | 57,13    | 41,83    | 57,82    | 42,34    | 58,54    |
| 525013102114214                                 | ZANIDIP - 10 MG COM REV CT 3 STRIP AL X 10                                 | 51,46    | 71,14    | 58,48    | 80,84    | 62,01    | 85,72    | 62,76    | 86,76    | 63,53    | 87,82    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA     |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012040100603                                     | ZANIDIP - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                   | 43,62   | 60,30  | 49,57    | 68,53  | 52,56    | 72,66  | 53,20    | 73,54  | 53,85    | 74,45  |
| 525012040100703                                     | ZANIDIP - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 87,26   | 120,62 | 99,15    | 137,07 | 105,13   | 145,33 | 106,41   | 147,10 | 107,72   | 148,91 |
| 525013103110311                                     | ZANIDIP - 20 MG COM REV CT STR AL X 20                                     | 61,73   | 85,33  | 70,15    | 96,97  | 74,38    | 102,82 | 75,28    | 104,06 | 76,21    | 105,34 |
| 525071401110412                                     | ZOXIPAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                             | 23,23   | 32,11  | 26,40    | 36,49  | 27,99    | 38,69  | 28,33    | 39,16  | 28,68    | 39,64  |
| 525071402117410                                     | ZOXIPAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 46,42   | 64,17  | 52,75    | 72,92  | 55,93    | 77,32  | 56,61    | 78,26  | 57,31    | 79,22  |
| Laboratório: MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525100102139416                                     | AEROMED - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                           | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 525100101116412                                     | AEROMED - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 2,21    | 3,06   | 2,52     | 3,48   | 2,67     | 3,69   | 2,70     | 3,73   | 2,73     | 3,78   |
| 525100403112411                                     | ATROVEX - 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,76    | 9,06   | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 525100404119418                                     | ATROVEX - 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 100                   | 33,81   | 45,29  | 39,11    | 52,15  | 41,84    | 55,67  | 42,43    | 56,43  | 43,04    | 57,21  |
| 525100402132417                                     | ATROVEX - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML       | 4,18    | 5,60   | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 525100502110415                                     | AZITROMED - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                           | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 525100501114417                                     | AZITROMED - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                           | 12,80   | 17,69  | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |
| 525105801116114                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           | 7,92    | 10,95  | 9,00     | 12,44  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  | 9,78     | 13,52  |
| 525105802112112                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,49  |
| 525105803119110                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           | 31,63   | 43,72  | 35,94    | 49,68  | 38,11    | 52,68  | 38,57    | 53,32  | 39,04    | 53,97  |
| 525105601117117                                     | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8     | 6,62    | 9,15   | 7,52     | 10,39  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,29  |
| 525105602113115                                     | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80    | 53,28   | 73,65  | 60,54    | 83,69  | 64,19    | 88,73  | 64,97    | 89,81  | 65,77    | 90,92  |
| 525101201173416                                     | DELTAMETRIL - 20 MG LOC FR PLAS OPC CT 100 ML                              | 7,90    | 10,58  | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 525101202171417                                     | DELTAMETRIL - 20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML                            | 8,18    | 10,96  | 9,46     | 12,61  | 10,12    | 13,46  | 10,26    | 13,65  | 10,41    | 13,83  |
| 525106201139111                                     | DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 10 ML | 2,61    | 3,50   | 3,02     | 4,03   | 3,23     | 4,30   | 3,28     | 4,36   | 3,33     | 4,42   |
| 525106202135111                                     | DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML | 4,73    | 6,34   | 5,47     | 7,29   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   | 6,02     | 8,00   |
| 525101803130413                                     | ERITROMED - 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                         | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 525101901116415                                     | FLAZOL - 250MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 525101902139419                                     | FLAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 5,60    | 7,74   | 6,36     | 8,80   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,56   |
| 525102001119416                                     | FLOXIMED - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 16,42   | 22,70  | 18,65    | 25,79  | 19,78    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,27    | 28,02  |
| 525102002115414                                     | FLOXIMED - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420                          | 464,54  | 642,16 | 527,87   | 729,71 | 559,71   | 773,72 | 566,51   | 783,12 | 573,48   | 792,75 |
| 525102101113411                                     | FLUCOVIL - 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                                | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,89  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,01  |
| 525102102111410                                     | FLUCOVIL - 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                                | 11,99   | 16,57  | 13,62    | 18,83  | 14,44    | 19,97  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,46  |
| 525102201134419                                     | FUNGISTATINA - 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT              | 12,87   | 17,79  | 14,62    | 20,21  | 15,50    | 21,43  | 15,69    | 21,69  | 15,88    | 21,96  |
| 525102303174411                                     | FUNGONAZOL - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 20,98   | 29,00  | 23,84    | 32,96  | 25,28    | 34,95  | 25,59    | 35,37  | 25,90    | 35,81  |
| 525102301112417                                     | FUNGONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                             | 12,12   | 16,75  | 13,77    | 19,04  | 14,60    | 20,19  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  |
| 525102302119415                                     | FUNGONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 20,57   | 28,44  | 23,38    | 32,32  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,68  | 25,40    | 35,11  |
| 525102401117410                                     | GASTROGEL - 200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                | 5,77    | 7,73   | 6,67     | 8,90   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 525102402131417                                     | GASTROGEL - 40 MG/ML + 30 MG/ML + 3 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML     | 9,37    | 12,55  | 10,84    | 14,45  | 11,60    | 15,43  | 11,76    | 15,64  | 11,93    | 15,86  |
| 525102403136412                                     | GASTROGEL - 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT 30 FR VD AMB X 240 ML     | 14,17   | 18,98  | 16,39    | 21,85  | 17,53    | 23,33  | 17,78    | 23,65  | 18,04    | 23,97  |
| 525102501111414                                     | GLICONIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 3,83    | 5,29   | 4,35     | 6,02   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 525102702117411                                     | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)                  | 63,36   | 87,59  | 72,00    | 99,53  | 76,34    | 105,53 | 77,27    | 106,82 | 78,22    | 108,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                               |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525102703113418 | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 1,90    | 2,63  | 2,16     | 2,99  | 2,29     | 3,17   | 2,32     | 3,21   | 2,35     | 3,25   |
| 525102704111419 | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                       | 31,68   |       | 36,00    |       | 38,18    |        | 38,64    |        | 39,12    |        |
| 525102705116414 | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                         | 3,80    | 5,25  | 4,32     | 5,98  | 4,58     | 6,34   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,49   |
| 525102706112412 | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                                         | 5,70    | 7,88  | 6,48     | 8,95  | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 525102701110411 | HIDROFLUX - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 2,69    | 3,72  | 3,06     | 4,22  | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,59   |
| 525106304132111 | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) ( * )         | 366,94  |       | 424,46   |       | 454,07   |        | 460,52   |        | 467,15   |        |
| 525102801115415 | INFLAMEX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 4,89    | 6,76  | 5,55     | 7,68  | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   |
| 525106902110411 | LIVGAS - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 6,11    | 8,18  | 7,07     | 9,43  | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 525106901130419 | LIVGAS - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 5,33    | 7,14  | 6,17     | 8,22  | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 525103001112411 | MEDGERON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 4,39    | 6,07  | 4,99     | 6,89  | 5,29     | 7,31   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   |
| 525103002119418 | MEDGERON - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 7,17    | 9,91  | 8,14     | 11,26 | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  |
| 525103603112418 | MEDPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                   | 8,91    | 12,32 | 10,12    | 13,99 | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,20  |
| 525103604119416 | MEDPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                   | 12,50   | 17,28 | 14,20    | 19,63 | 15,06    | 20,81  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  |
| 525103605115414 | MEDPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                                   | 27,45   | 37,95 | 31,19    | 43,11 | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,84  |
| 525103101117413 | MEDPRESS - 250 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                                     | 11,59   | 16,02 | 13,17    | 18,20 | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  |
| 525103102113411 | MEDPRESS - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                                     | 22,71   | 31,39 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  | 28,04    | 38,76  |
| 525112030017304 | MEDTOM - 0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML                                       | 1,27    | 1,70  | 1,47     | 1,95  | 1,57     | 2,09   | 1,59     | 2,11   | 1,61     | 2,14   |
| 525103202118415 | MEDTRIM - 400 MG+ 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 6,21    | 8,58  | 7,05     | 9,75  | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  |
| 525103201138412 | MEDTRIM - 40MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 6,30    | 8,71  | 7,16     | 9,89  | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  | 7,77     | 10,75  |
| 525103203130419 | MEDTRIM - 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                            | 10,70   | 14,79 | 12,16    | 16,81 | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  |
| 525103204110411 | MEDTRIM - 800 MG + 160MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                  | 8,82    | 12,19 | 10,02    | 13,85 | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  |
| 525103301132416 | MEDXIL - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML                             | 17,63   | 24,37 | 20,03    | 27,69 | 21,24    | 29,36  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,09  |
| 525103304115415 | MEDXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                 | 18,97   | 26,22 | 21,56    | 29,81 | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  |
| 525103303119417 | MEDXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                  | 12,78   | 17,67 | 14,53    | 20,08 | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 525106702111414 | NALDEFLEX DIA - (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 63,85   | 85,53 | 73,86    | 98,49 | 79,01    | 105,13 | 80,13    | 106,57 | 81,28    | 108,05 |
| 525106701115416 | NALDEFLEX DIA - (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24             | 13,98   | 18,73 | 16,18    | 21,57 | 17,30    | 23,03  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 525106601171411 | NASALFLUX - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                             | 4,28    | 5,73  | 4,95     | 6,60  | 5,29     | 7,05   | 5,37     | 7,14   | 5,45     | 7,24   |
| 525103801119419 | NIFEDIPRESS - 10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30                                | 5,44    | 7,52  | 6,19     | 8,55  | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 525103802115417 | NIFEDIPRESS - 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30                                | 8,10    | 11,20 | 9,21     | 12,73 | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 525106802116418 | NOVRALFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 144                      | 31,46   | 42,14 | 36,39    | 48,52 | 38,93    | 51,80  | 39,48    | 52,51  | 40,05    | 53,23  |
| 525106803112416 | NOVRALFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200                      | 43,70   | 58,54 | 50,55    | 67,40 | 54,07    | 71,95  | 54,84    | 72,94  | 55,63    | 73,95  |
| 525106801111412 | NOVRALFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                       | 6,55    | 8,77  | 7,58     | 10,10 | 8,10     | 10,78  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,08  |
| 525104005111416 | PANTONAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 07                                      | 12,69   | 17,54 | 14,42    | 19,94 | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 525104004115418 | PANTONAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 19,16   | 26,49 | 21,77    | 30,09 | 23,08    | 31,90  | 23,36    | 32,29  | 23,65    | 32,69  |
| 525104003119411 | PANTONAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 34,89   | 48,23 | 39,65    | 54,81 | 42,04    | 58,11  | 42,55    | 58,82  | 43,07    | 59,54  |
| 525104201115410 | PRESSOFLUX - 40 MG COM CT FR VD INC X 40                                             | 4,28    | 5,92  | 4,86     | 6,72  | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 525104202111419 | PRESSOFLUX - 80 MG COM CT FR VD INC X 20                                             | 3,49    | 4,82  | 3,97     | 5,49  | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   |
| 525101701117418 | PRESSOMEDE - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 10,17   | 14,06 | 11,55    | 15,97 | 12,25    | 16,94  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 525101704116412 | PRESSOMEDE - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      | 113,36  |       | 128,81   |       | 136,58   |        | 138,24   |        | 139,94   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525101705112410                                     | PRESSOMEDE - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )               | 142,56  |        | 161,99   |        | 171,76   |        | 173,85   |        | 175,99   |        |
| 525104301111417                                     | PRESSTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                              | 4,35    | 6,01   | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   |
| 525104308114411                                     | PRESSTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )             | 164,91  |        | 187,39   |        | 198,70   |        | 201,11   |        | 203,58   |        |
| 525104302116412                                     | PRESSTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                | 6,58    | 9,10   | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  |
| 525104306111415                                     | PRESSTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 9,66    | 13,35  | 10,98    | 15,17  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  |
| 525104305115417                                     | PRESSTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )              | 82,46   |        | 93,70    |        | 99,35    |        | 100,56   |        | 101,80   |        |
| 525104307118413                                     | PRESSTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                | 19,32   | 26,71  | 21,95    | 30,35  | 23,28    | 32,18  | 23,56    | 32,57  | 23,85    | 32,97  |
| 525104303112410                                     | PRESSTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 525104401114418                                     | RANITIDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 5,31    | 7,34   | 6,04     | 8,35   | 6,40     | 8,85   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   |
| 525104404113412                                     | RANITIDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                            | 7,34    | 10,15  | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  |
| 525104405111413                                     | RANITIDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                            | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 525104402110416                                     | RANITIDIL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                              | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,01  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 525106102114110                                     | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,08    | 8,14   | 7,03     | 9,38   | 7,52     | 10,01  | 7,63     | 10,15  | 7,74     | 10,29  |
| 525106101134118                                     | SIMETICONA - 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                         | 5,64    | 7,56   | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 525112030017204                                     | TENOXIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 8,94    | 12,36  | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 525104701118419                                     | TETRAMED - 500 MG CAP CX STR X 100                                            | 47,26   | 65,33  | 53,71    | 74,25  | 56,95    | 78,72  | 57,64    | 79,68  | 58,35    | 80,66  |
| 525104905112419                                     | TYLAFLEX - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                                 | 123,69  | 165,69 | 143,08   | 190,79 | 153,06   | 203,67 | 155,23   | 206,45 | 157,47   | 209,31 |
| 525112030017403                                     | VOMISTOP - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML.                             | 2,54    | 3,40   | 2,94     | 3,92   | 3,15     | 4,19   | 3,19     | 4,24   | 3,24     | 4,30   |
| 525105302111419                                     | VOMISTOP - COM CX BL AL PLAS X 20                                             | 3,12    | 4,18   | 3,61     | 4,82   | 3,87     | 5,14   | 3,92     | 5,21   | 3,98     | 5,29   |
| 525105301131416                                     | VOMISTOP - SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                      | 2,54    | 3,40   | 2,94     | 3,92   | 3,15     | 4,19   | 3,19     | 4,24   | 3,24     | 4,30   |
| Laboratório: MEIZLER BIOPHARMA S.A.                 |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525205402159411                                     | 8Y - 250 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 10 ML + 1 AGU FIL ( * )    | 276,80  |        | 314,54   |        | 333,51   |        | 337,56   |        | 341,72   |        |
| 525205401152411                                     | 8Y - 500 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 20 ML + 1 AGU FIL ( * )    | 553,61  |        | 629,08   |        | 667,03   |        | 675,13   |        | 683,43   |        |
| 525200502155415                                     | CHORIOMON - 2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VID INC X 2 ML ( * )   | 22,76   |        | 25,86    |        | 27,42    |        | 27,75    |        | 28,09    |        |
| 525200504158411                                     | CHORIOMON - 5000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML ( * )    | 53,38   |        | 60,66    |        | 64,31    |        | 65,10    |        | 65,90    |        |
| 525212040018203                                     | CHORIOMON-M - 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC                          | 46,52   | 64,31  | 52,86    | 73,07  | 56,05    | 77,48  | 56,73    | 78,42  | 57,43    | 79,39  |
| 525212040018003                                     | CHORIOMON-M - 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML  | 51,68   | 71,44  | 58,73    | 81,19  | 62,27    | 86,08  | 63,03    | 87,13  | 63,81    | 88,20  |
| 525204301154414                                     | CINALEO - 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC ( * )                                | 154,50  |        | 175,57   |        | 186,16   |        | 188,42   |        | 190,73   |        |
| 525204001150413                                     | CITOPLATINA - 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML ( * )                  | 337,08  |        | 383,03   |        | 406,14   |        | 411,07   |        | 416,13   |        |
| 525204002157411                                     | CITOPLATINA - 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML ( * )                  | 955,65  |        | 1.085,95 |        | 1.151,44 |        | 1.165,43 |        | 1.179,76 |        |
| 525204003153411                                     | CITOPLATINA - 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML ( * )                   | 149,68  |        | 170,09   |        | 180,35   |        | 182,54   |        | 184,79   |        |
| 525205601119310                                     | CUPRIMINE - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100                           | 186,92  | 258,39 | 212,40   | 293,62 | 225,21   | 311,33 | 227,95   | 315,11 | 230,75   | 318,98 |
| 525200701158414                                     | D.T.I. / DACARBACINA - 100 MG PO LIOF INJ CX CT 1 FA VD AMB (REST HOSP) ( * ) | 42,66   |        | 48,47    |        | 51,39    |        | 52,02    |        | 52,66    |        |
| 525200702154412                                     | D.T.I. / DACARBACINA - 200 MG PO LIOF INJ CX CT FA VD AMB (REST HOSP) ( * )   | 79,29   |        | 90,09    |        | 95,53    |        | 96,69    |        | 97,88    |        |
| 525200802159416                                     | DAUNOCIN - 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC ( * )                               | 60,59   |        | 68,85    |        | 73,01    |        | 73,89    |        | 74,80    |        |
| 525200803155414                                     | DAUNOCIN - 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC + AMP VD INC DIL X 4 ML ( * )       | 60,59   |        | 68,85    |        | 73,01    |        | 73,89    |        | 74,80    |        |
| 525200801152418                                     | DAUNOCIN - 20MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB+AMP VD INC DIL X 4ML ( * )           | 70,91   |        | 80,58    |        | 85,44    |        | 86,47    |        | 87,54    |        |
| 525201102150414                                     | FOSTIMON - 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML            | 193,22  | 267,10 | 219,56   | 303,51 | 232,80   | 321,82 | 235,63   | 325,72 | 238,53   | 329,73 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12%   |        | ICMS 17%   |        | ICMS 18%   |        | ICMS 19%   |        |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
|                                     |                                                                                                 | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF         | PMC    | PF         | PMC    | PF         | PMC    |
| Laboratório: MEIZLER BIOPHARMA S.A. |                                                                                                 |          |        |            |        |            |        |            |        |            |        |
| 525201103157412                     | FOSTIMON - 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML                               | 90,22    | 124,72 | 102,53     | 141,73 | 108,71     | 150,28 | 110,03     | 152,11 | 111,39     | 153,98 |
| 525205301158418                     | FUNTEX B - 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                                              | 15,58    |        | 17,70      |        | 18,77      |        | 19,00      |        | 19,23      |        |
| 525205901155411                     | GAMUNEX - 1 G SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML ( * )                                                | 175,09   |        | 198,97     |        | 210,97     |        | 213,53     |        | 216,16     |        |
| 525205902151418                     | GAMUNEX - 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML ( * )                                              | 1.540,72 |        | 1.750,79   |        | 1.856,38   |        | 1.878,93   |        | 1.902,04   |        |
| 525205903158416                     | GAMUNEX - 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 25 ML ( * )                                              | 426,85   |        | 485,04     |        | 514,30     |        | 520,55     |        | 526,95     |        |
| 525205904154414                     | GAMUNEX - 20 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML ( * )                                              | 3.310,45 |        | 3.761,81   |        | 3.988,70   |        | 4.037,14   |        | 4.086,80   |        |
| 525205905150412                     | GAMUNEX - 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML ( * )                                                | 810,91   |        | 921,47     |        | 977,04     |        | 988,91     |        | 1.001,07   |        |
| 525205801150416                     | MELIDRONATO - 30 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                                           | 183,57   |        | 208,59     |        | 221,17     |        | 223,86     |        | 226,61     |        |
| 525205802157414                     | MELIDRONATO - 60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                                           | 365,01   |        | 414,78     |        | 439,79     |        | 445,13     |        | 450,61     |        |
| 525205803153412                     | MELIDRONATO - 90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                                           | 529,69   |        | 601,91     |        | 638,21     |        | 645,96     |        | 653,91     |        |
| 525201601157414                     | MERIONAL - 150 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 AMP VD INC X 2 ML ( * )                        | 145,38   |        | 168,18     |        | 179,91     |        | 182,46     |        | 185,09     |        |
| 525201604156419                     | MERIONAL - 75 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 AMP VD INC X 2 ML ( * )                     | 72,72    |        | 84,12      |        | 89,98      |        | 91,26      |        | 92,58      |        |
| 525204501110410                     | NORTRIGIN - 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                                                | 87,50    | 120,96 | 99,43      | 137,45 | 105,43     | 145,74 | 106,71     | 147,51 | 108,02     | 149,32 |
| 525204502117419                     | NORTRIGIN - 50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                                                 | 43,33    | 59,90  | 49,24      | 68,06  | 52,21      | 72,17  | 52,84      | 73,04  | 53,49      | 73,94  |
| 525204602154413                     | ONCOBINE - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML ( * )                                         | 137,47   |        | 156,21     |        | 165,63     |        | 167,65     |        | 169,71     |        |
| 525204601158415                     | ONCOBINE - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML ( * )                                         | 667,88   |        | 758,95     |        | 804,72     |        | 814,49     |        | 824,51     |        |
| 525203801153419                     | ONCODOX - 10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC ( * )                                                  | 51,11    |        | 58,08      |        | 61,59      |        | 62,33      |        | 63,10      |        |
| 525203802151411                     | ONCODOX - 50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC ( * )                                                  | 215,29   |        | 244,65     |        | 259,40     |        | 262,55     |        | 265,78     |        |
| 525205502153413                     | OPTIVATE - 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 10 ML + AGU FIL ( * )               | 1.344,87 |        | 1.555,68   |        | 1.664,21   |        | 1.687,84   |        | 1.712,14   |        |
| 525205504156411                     | OPTIVATE - 1000 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC ( * )         | 1.279,77 |        | 1.454,25   |        | 1.541,96   |        | 1.560,69   |        | 1.579,88   |        |
| 525205503151414                     | OPTIVATE - 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML +SER DES 2,5 ML + AGU FIL ( * ) | 336,23   |        | 388,93     |        | 416,06     |        | 421,97     |        | 428,05     |        |
| 525205505152418                     | OPTIVATE - 250 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 2,5 ML + CONJ REC ( * )         | 319,94   |        | 363,56     |        | 385,49     |        | 390,17     |        | 394,97     |        |
| 525205501157415                     | OPTIVATE - 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML + AGU FIL ( * )                 | 672,44   |        | 777,84     |        | 832,11     |        | 843,92     |        | 856,08     |        |
| 525205506159416                     | OPTIVATE - 500 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML + CONJ REC ( * )           | 639,88   |        | 727,12     |        | 770,98     |        | 780,34     |        | 789,94     |        |
| 525206102159412                     | OXALIMEIZ - 100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB ( * )                                            | 2.392,69 |        | 2.718,91   |        | 2.882,90   |        | 2.917,92   |        | 2.953,81   |        |
| 525206101152414                     | OXALIMEIZ - 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB ( * )                                             | 1.222,69 |        | 1.389,39   |        | 1.473,19   |        | 1.491,08   |        | 1.509,42   |        |
| 525206002154419                     | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 16,67 ML ( * )                                     | 6.334,84 |        | 7.198,55   |        | 7.632,71   |        | 7.725,42   |        | 7.820,44   |        |
| 525206001158410                     | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 5 ML ( * )                                         | 1.266,97 |        | 1.439,71   |        | 1.526,54   |        | 1.545,08   |        | 1.564,09   |        |
| 525206003150417                     | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML ( * )                                       | 1.506,32 |        | 1.711,70   |        | 1.814,94   |        | 1.836,98   |        | 1.859,58   |        |
| 525206004157415                     | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML ( * )                                           | 428,22   |        | 486,61     |        | 515,96     |        | 522,22     |        | 528,65     |        |
| 525206301151411                     | PROLASTIN - 1000 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + CONJ REC ( * )                                | 964,05   |        | 1.095,49   |        | 1.161,56   |        | 1.175,67   |        | 1.190,13   |        |
| 525205203156410                     | REPLENINE-VF - 1000 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 20ML + 1 AGU FIL ( * )        | 1.308,83 |        | 1.487,28   |        | 1.576,99   |        | 1.596,14   |        | 1.615,77   |        |
| 525205204152419                     | REPLENINE-VF - 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20,0 ML + CONJ REC ( * )  | #####    |        | 148.728,29 |        | 157.698,60 |        | 159.613,96 |        | 161.577,22 |        |
| 525205202151415                     | REPLENINE-VF - 250 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 5 ML + 1 AGU FIL ( * )         | 327,21   |        | 371,82     |        | 394,25     |        | 399,04     |        | 403,95     |        |
| 525205205159417                     | REPLENINE-VF - 250 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5,0 ML + CONJ REC ( * )    | 327,21   |        | 371,82     |        | 394,25     |        | 399,04     |        | 403,95     |        |
| 525205201153414                     | REPLENINE-VF - 500 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 10ML + 1 AGU FIL ( * )         | 654,42   |        | 743,64     |        | 788,49     |        | 798,07     |        | 807,89     |        |
| 525205206155415                     | REPLENINE-VF - 500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10,0 ML + CONJ REC ( * )   | 654,42   |        | 743,64     |        | 788,49     |        | 798,07     |        | 807,89     |        |
| 525202202159411                     | RHOPHYLAC - 300 MCG SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2 ML (USO HOSP) ( * )                       | 133,05   |        | 151,20     |        | 160,32     |        | 162,26     |        | 164,26     |        |
| 525202303151416                     | SANDOGLOBULINA - 6 G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 200 ML + EQP INF ( * )       | 743,76   |        | 845,17     |        | 896,14     |        | 907,03     |        | 918,18     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: MEIZLER BIOPHARMA S.A. |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525202510155417                     | TABINE - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP) ( *)                       | 8,65     |          | 9,83     |          | 10,43    |          | 10,55    |          | 10,68    |          |
| 525202511151415                     | TABINE - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                      | 86,49    |          | 98,28    |          | 104,21   |          | 105,48   |          | 106,77   |          |
| 525202512158413                     | TABINE - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( *)                       | 40,77    |          | 46,32    |          | 49,12    |          | 49,72    |          | 50,33    |          |
| 525205702111412                     | TACROFORT - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                           | 275,22   | 380,45   | 312,75   | 432,33   | 331,61   | 458,41   | 335,64   | 463,97   | 339,77   | 469,68   |
| 525205701113411                     | TACROFORT - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                           | 1.376,13 | 1.902,31 | 1.563,76 | 2.161,68 | 1.658,07 | 2.292,06 | 1.678,21 | 2.319,90 | 1.698,86 | 2.348,43 |
| 525204701152419                     | TOPLANINA - 400 MG PÓ LIOF INJ IV/IM CT FA VD INC                                     | 319,77   | 442,04   | 363,37   | 502,30   | 385,28   | 532,60   | 389,96   | 539,07   | 394,76   | 545,70   |
| 525205101159410                     | TOPORAN - 4 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC ( *)                                       | 700,15   |          | 795,60   |          | 843,59   |          | 853,84   |          | 864,34   |          |
| 525203101151413                     | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML | 317,09   | 438,33   | 360,33   | 498,10   | 382,06   | 528,14   | 386,70   | 534,56   | 391,46   | 541,13   |
| 525203102158411                     | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML      | 31,68    | 43,79    | 36,01    | 49,78    | 38,18    | 52,78    | 38,64    | 53,42    | 39,12    | 54,08    |
| 525203201156417                     | VIGAM LIQUID - 1,0 G SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + EQUIPO ( *)                       | 181,30   |          | 206,02   |          | 218,44   |          | 221,10   |          | 223,81   |          |
| 525203206158418                     | VIGAM LIQUID - 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML + EQP ( *)                          | 1.595,26 |          | 1.812,76 |          | 1.922,10 |          | 1.945,44 |          | 1.969,37 |          |
| 525203202152415                     | VIGAM LIQUID - 2,5G SOL INJ CT FA VD INC X 50ML + EQUIPO ( *)                         | 441,96   |          | 502,21   |          | 532,50   |          | 538,97   |          | 545,60   |          |
| 525203203159413                     | VIGAM LIQUID - 5.0 G SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + EQUIPO ( *)                      | 839,61   |          | 954,09   |          | 1.011,64 |          | 1.023,92 |          | 1.036,52 |          |
| 525204401159418                     | VINATIN - 1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                | 45,05    |          | 51,19    |          | 54,28    |          | 54,94    |          | 55,61    |          |
| 525204802153410                     | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                             | 52,02    | 71,91    | 59,11    | 81,72    | 62,68    | 86,65    | 63,44    | 87,70    | 64,22    | 88,78    |
| 525204803151411                     | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                               | 10,41    | 14,39    | 11,83    | 16,36    | 12,55    | 17,34    | 12,70    | 17,55    | 12,85    | 17,77    |
| 525204804156417                     | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                                | 28,39    | 39,25    | 32,26    | 44,60    | 34,21    | 47,29    | 34,62    | 47,86    | 35,05    | 48,45    |
| 525204801157412                     | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                                 | 10,41    | 14,39    | 11,83    | 16,36    | 12,55    | 17,34    | 12,70    | 17,55    | 12,85    | 17,77    |
| 525204805152415                     | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                                 | 15,17    | 20,97    | 17,24    | 23,83    | 18,28    | 25,27    | 18,50    | 25,58    | 18,73    | 25,89    |
| 525204902158414                     | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                                 | 44,89    | 62,05    | 51,01    | 70,51    | 54,09    | 74,77    | 54,74    | 75,67    | 55,42    | 76,60    |
| 525204903154412                     | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                                   | 8,98     | 12,41    | 10,21    | 14,11    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    | 11,09    | 15,33    |
| 525204904150410                     | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                                    | 28,39    | 39,25    | 32,26    | 44,60    | 34,21    | 47,29    | 34,62    | 47,86    | 35,05    | 48,45    |
| 525204901151416                     | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                                     | 8,98     | 12,41    | 10,21    | 14,11    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    | 11,09    | 15,33    |
| 525204905157419                     | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                                     | 14,96    | 20,68    | 17,00    | 23,50    | 18,03    | 24,92    | 18,24    | 25,22    | 18,47    | 25,53    |
| 525205002150415                     | WOSULIN R - 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                                 | 43,12    | 59,61    | 48,99    | 67,72    | 51,95    | 71,81    | 52,58    | 72,68    | 53,22    | 73,58    |
| 525205003157413                     | WOSULIN R - 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                                   | 8,61     | 11,90    | 9,79     | 13,53    | 10,38    | 14,34    | 10,50    | 14,52    | 10,63    | 14,70    |
| 525205004153411                     | WOSULIN R - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                                    | 28,39    | 39,25    | 32,26    | 44,60    | 34,21    | 47,29    | 34,62    | 47,86    | 35,05    | 48,45    |
| 525205001154417                     | WOSULIN R - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                                     | 8,61     | 11,90    | 9,79     | 13,53    | 10,38    | 14,34    | 10,50    | 14,52    | 10,63    | 14,70    |
| 525205005151412                     | WOSULIN R - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                                     | 14,37    | 19,86    | 16,33    | 22,57    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,53    |
| 525203302157419                     | ZENALB - 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO                                      | 187,62   | 259,36   | 213,20   | 294,72   | 226,06   | 312,50   | 228,81   | 316,29   | 231,62   | 320,18   |
| 525203301150410                     | ZENALB - 20% SOL INJ CX 1 FA VD INC X 50 ML ( *)                                      | 184,84   |          | 210,04   |          | 222,71   |          | 225,42   |          | 228,19   |          |
| Laboratório: MERCK S/A              |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525400201116111                     | ACICLOVIR - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                            | 51,36    | 71,00    | 58,36    | 80,67    | 61,88    | 85,54    | 62,63    | 86,58    | 63,40    | 87,64    |
| 525400202112111                     | ACICLOVIR - 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                            | 93,34    | 129,03   | 106,07   | 146,62   | 112,47   | 155,47   | 113,83   | 157,36   | 115,23   | 159,29   |
| 525400203119118                     | ACICLOVIR - 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 70                                            | 217,86   | 301,16   | 247,56   | 342,22   | 262,49   | 362,86   | 265,68   | 367,27   | 268,95   | 371,79   |
| 525400204166111                     | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         | 13,13    | 17,59    | 15,19    | 20,26    | 16,25    | 21,62    | 16,48    | 21,92    | 16,72    | 22,22    |
| 525400304111317                     | ALGINAC - 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15                 | 11,27    | 15,58    | 12,80    | 17,70    | 13,57    | 18,76    | 13,74    | 18,99    | 13,91    | 19,23    |
| 525400301110417                     | ALGINAC - 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                 | 22,61    | 31,26    | 25,69    | 35,52    | 27,24    | 37,66    | 27,57    | 38,12    | 27,91    | 38,58    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                  | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                        |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MERCK S/A |                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525400305116312        | ALGINAC - 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 4                                      | 3,00    | 4,15   | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 525400306112310        | ALGINAC - 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 8                                      | 6,02    | 8,32   | 6,83     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  | 7,43     | 10,26  |
| 525400302151419        | ALGINAC - 5000 MCG + 100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | 12,55   | 16,81  | 14,52    | 19,36  | 15,53    | 20,66  | 15,75    | 20,95  | 15,98    | 21,24  |
| 525400501111417        | ARTREN - 100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10                                               | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,21  | 12,43    | 17,19  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  |
| 525400601149416        | ASALIT - 250 MG SUP RET EST STR X 10                                                                      | 18,15   | 25,09  | 20,63    | 28,52  | 21,87    | 30,24  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  |
| 525400602171415        | ASALIT - 3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML                                                            | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,52  | 29,54    | 40,84  | 29,90    | 41,34  | 30,27    | 41,84  |
| 525400603117414        | ASALIT - 400 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10                                                    | 38,43   | 53,12  | 43,66    | 60,36  | 46,30    | 64,00  | 46,86    | 64,78  | 47,44    | 65,57  |
| 525400701135417        | ASMALERGIN - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                                        | 20,21   | 27,94  | 22,97    | 31,75  | 24,36    | 33,67  | 24,65    | 34,08  | 24,96    | 34,50  |
| 525420903116116        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2                                          | 17,40   | 24,05  | 19,77    | 27,34  | 20,97    | 28,98  | 21,22    | 29,34  | 21,48    | 29,70  |
| 525420902111110        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3                                          | 20,80   | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 525420901113111        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5                                          | 34,66   | 47,91  | 39,38    | 54,44  | 41,76    | 57,72  | 42,27    | 58,43  | 42,78    | 59,14  |
| 525401002117116        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                 | 28,04   | 38,76  | 31,86    | 44,04  | 33,78    | 46,69  | 34,19    | 47,26  | 34,61    | 47,84  |
| 525401001110118        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                 | 42,06   | 58,14  | 47,80    | 66,07  | 50,68    | 70,06  | 51,29    | 70,91  | 51,92    | 71,78  |
| 525401005116110        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                  | 17,72   | 24,50  | 20,14    | 27,84  | 21,35    | 29,52  | 21,61    | 29,88  | 21,88    | 30,25  |
| 525401003113114        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 24,08   | 33,29  | 27,37    | 37,83  | 29,02    | 40,12  | 29,37    | 40,60  | 29,73    | 41,10  |
| 525401004111115        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                  | 45,45   | 62,83  | 51,65    | 71,40  | 54,77    | 75,71  | 55,43    | 76,63  | 56,11    | 77,57  |
| 525401101115413        | BICONCOR - 10 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                    | 43,59   | 60,26  | 49,53    | 68,47  | 52,52    | 72,60  | 53,16    | 73,48  | 53,81    | 74,39  |
| 525401103118411        | BICONCOR - 2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,43  |
| 525401102111411        | BICONCOR - 2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                   | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,43  |
| 525401105110416        | BICONCOR - 5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,63  | 52,45    | 72,50  | 53,09    | 73,39  |
| 525401104114418        | BICONCOR - 5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                   | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,63  | 52,45    | 72,50  | 53,09    | 73,39  |
| 525418401117114        | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 5,63    | 7,78   | 6,39     | 8,83   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   |
| 525418402113112        | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 9,52    | 13,16  | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,25  |
| 525417301135112        | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                    | 7,35    | 9,85   | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 525401507111417        | CEBION - 2 G COM EFERV EST CART 02 TB PLAS X 10                                                           | 16,61   | 22,25  | 19,21    | 25,61  | 20,55    | 27,34  | 20,84    | 27,71  | 21,14    | 28,10  |
| 525401508118415        | CEBION - 2 G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                                              | 9,74    | 13,05  | 11,27    | 15,03  | 12,06    | 16,04  | 12,23    | 16,26  | 12,41    | 16,49  |
| 525401601118411        | CEBION CALCIO - 500 MG + 600 MG COM EFEV EST CART TB PLAS X 10                                            | 8,46    | 11,33  | 9,79     | 13,06  | 10,47    | 13,94  | 10,62    | 14,13  | 10,78    | 14,32  |
| 525420001112419        | CELAPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 58,47   | 80,83  | 66,44    | 91,84  | 70,44    | 97,38  | 71,30    | 98,56  | 72,18    | 99,77  |
| 525401902118313        | CESTOX - 150 MG COM EST CAT BL AL PVC X 12                                                                | 26,67   | 36,87  | 30,30    | 41,88  | 32,13    | 44,41  | 32,52    | 44,95  | 32,92    | 45,50  |
| 525421701150311        | CETROTIDE - 0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2 TOALHAS                          | 160,22  | 221,48 | 182,06   | 251,68 | 193,05   | 266,86 | 195,39   | 270,10 | 197,79   | 273,42 |
| 525402002110411        | CISTICID - 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 (EMB. HOSP.) ( * )                                        | 324,79  |        | 369,08   |        | 391,34   |        | 396,09   |        | 400,96   |        |
| 525402101119115        | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 58,47   | 80,83  | 66,44    | 91,84  | 70,44    | 97,38  | 71,30    | 98,56  | 72,18    | 99,77  |
| 525402206158412        | CITONEURIN - (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1ML            | 6,69    | 9,25   | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 525402205151414        | CITONEURIN - (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1ML            | 4,58    | 6,33   | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,72   | 5,65     | 7,82   |
| 525402202111411        | CITONEURIN - 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20                                    | 27,98   | 37,48  | 32,37    | 43,17  | 34,63    | 46,08  | 35,12    | 46,71  | 35,63    | 47,36  |
| 525402301118112        | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    | 63,76   | 88,14  | 72,44    | 100,14 | 76,81    | 106,18 | 77,75    | 107,47 | 78,70    | 108,79 |
| 525402302114110        | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                                                        | 45,53   | 62,94  | 51,74    | 71,52  | 54,86    | 75,84  | 55,53    | 76,76  | 56,21    | 77,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MERCK S/A</b> |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525402401139413               | CLINDAL AZ - 40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 600 MG            | 17,49   | 24,18  | 19,87    | 27,47  | 21,07    | 29,13  | 21,33    | 29,48  | 21,59    | 29,85  |
| 525402402135411               | CLINDAL AZ - 40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 900 MG            | 20,76   | 28,70  | 23,59    | 32,61  | 25,02    | 34,58  | 25,32    | 35,00  | 25,63    | 35,43  |
| 525402403115414               | CLINDAL AZ - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                    | 17,40   | 24,05  | 19,77    | 27,34  | 20,97    | 28,98  | 21,22    | 29,34  | 21,48    | 29,70  |
| 525402404111412               | CLINDAL AZ - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 20,80   | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 525402406114419               | CLINDAL AZ - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 34,69   | 47,95  | 39,41    | 54,48  | 41,79    | 57,77  | 42,30    | 58,47  | 42,82    | 59,19  |
| 525402502113411               | CLINFAR - 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                  | 11,98   | 16,56  | 13,61    | 18,82  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,19  | 14,79    | 20,44  |
| 525402501117411               | CLINFAR - 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30                  | 31,91   | 44,11  | 36,26    | 50,12  | 38,44    | 53,14  | 38,91    | 53,79  | 39,39    | 54,45  |
| 525402509118417               | CLINFAR - 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                  | 21,28   | 29,42  | 24,18    | 33,43  | 25,64    | 35,45  | 25,95    | 35,88  | 26,27    | 36,32  |
| 525402504116416               | CLINFAR - 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30                  | 63,84   | 88,25  | 72,54    | 100,28 | 76,92    | 106,33 | 77,85    | 107,62 | 78,81    | 108,94 |
| 525402507115410               | CLINFAR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 28,54   | 39,45  | 32,43    | 44,83  | 34,39    | 47,53  | 34,80    | 48,11  | 35,23    | 48,70  |
| 525402508111419               | CLINFAR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 85,64   | 118,39 | 97,32    | 134,53 | 103,19   | 142,64 | 104,44   | 144,38 | 105,73   | 146,15 |
| 525402503111410               | CLINFAR - 5 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30                   | 19,79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,84    | 32,96  | 24,13    | 33,36  | 24,43    | 33,77  |
| 525402506119412               | CLINFAR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 28,54   | 39,45  | 32,43    | 44,83  | 34,39    | 47,53  | 34,80    | 48,11  | 35,23    | 48,70  |
| 525402505112414               | CLINFAR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 85,64   | 118,39 | 97,32    | 134,53 | 103,19   | 142,64 | 104,44   | 144,38 | 105,73   | 146,15 |
| 525417902112117               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 58,80   | 81,28  | 66,82    | 92,37  | 70,85    | 97,94  | 71,71    | 99,13  | 72,60    | 100,35 |
| 525417901116119               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 25,17   | 34,79  | 28,60    | 39,54  | 30,33    | 41,92  | 30,70    | 42,43  | 31,07    | 42,95  |
| 525418701110115               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30    | 32,59   | 45,05  | 37,03    | 51,18  | 39,26    | 54,27  | 39,74    | 54,93  | 40,22    | 55,61  |
| 525402605117108               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 10,60   | 14,65  | 12,05    | 16,66  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  |
| 525402602118111               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 5,67    | 7,84   | 6,45     | 8,92   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   | 7,01     | 9,69   |
| 525402601111113               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 10,56   | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,81  | 13,04    | 18,03  |
| 525402603114111               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 7,72    | 10,67  | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 525402604110118               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 14,34   | 19,82  | 16,29    | 22,52  | 17,28    | 23,88  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  |
| 525418001119111               | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20         | 39,52   | 54,63  | 44,91    | 62,08  | 47,61    | 65,82  | 48,19    | 66,62  | 48,79    | 67,44  |
| 525418002115118               | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30         | 58,16   | 80,40  | 66,09    | 91,36  | 70,08    | 96,87  | 70,93    | 98,05  | 71,80    | 99,26  |
| 525402701116117               | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20       | 12,14   | 16,78  | 13,80    | 19,07  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  |
| 525419301116114               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28      | 30,33   | 41,93  | 34,47    | 47,65  | 36,55    | 50,53  | 36,99    | 51,14  | 37,45    | 51,77  |
| 525419302112112               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 32,50   | 44,93  | 36,93    | 51,05  | 39,15    | 54,13  | 39,63    | 54,78  | 40,12    | 55,46  |
| 525402801110110               | CLORIDRATO DE SOTALOL - 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30               | 32,54   | 44,98  | 36,98    | 51,12  | 39,21    | 54,20  | 39,68    | 54,86  | 40,17    | 55,53  |
| 525402901115114               | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30      | 29,87   | 41,29  | 33,95    | 46,93  | 36,00    | 49,76  | 36,43    | 50,36  | 36,88    | 50,98  |
| 525419401110411               | COLPOTROFINE - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20             | 32,72   | 45,23  | 37,18    | 51,39  | 39,42    | 54,49  | 39,90    | 55,16  | 40,39    | 55,83  |
| 525419402168411               | COLPOTROFINE - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC              | 37,99   | 52,52  | 43,17    | 59,68  | 45,78    | 63,28  | 46,33    | 64,05  | 46,90    | 64,84  |
| 525403001118417               | CONCOR - 1,25 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14                | 16,96   | 23,44  | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,25  | 20,68    | 28,59  | 20,94    | 28,94  |
| 525403005113411               | CONCOR - 1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14              | 33,94   | 46,92  | 38,56    | 53,31  | 40,89    | 56,53  | 41,39    | 57,21  | 41,90    | 57,92  |
| 525403006111410               | CONCOR - 10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                | 54,16   | 74,87  | 61,55    | 85,08  | 65,26    | 90,21  | 66,05    | 91,30  | 66,86    | 92,43  |
| 525403002114415               | CONCOR - 10 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14                  | 27,10   | 37,46  | 30,79    | 42,57  | 32,65    | 45,13  | 33,05    | 45,68  | 33,45    | 46,24  |
| 525403007116416               | CONCOR - 2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14               | 39,08   | 54,02  | 44,41    | 61,40  | 47,09    | 65,10  | 47,66    | 65,89  | 48,25    | 66,70  |
| 525403003110413               | CONCOR - 2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14                 | 19,54   | 27,01  | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  |
| 525403008112414               | CONCOR - 5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 47,53   | 65,70  | 54,01    | 74,66  | 57,27    | 79,16  | 57,96    | 80,13  | 58,68    | 81,11  |
| 525403004117411               | CONCOR - 5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14                   | 23,76   | 32,84  | 27,00    | 37,32  | 28,62    | 39,57  | 28,97    | 40,05  | 29,33    | 40,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: MERCK S/A</b> |                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525412010042803               | CONCOR HCT - 10 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 30                                              | 43,59    | 60,26    | 49,53    | 68,47    | 52,52    | 72,60    | 53,16    | 73,48    | 53,81    | 74,39    |
| 525412010042703               | CONCOR HCT - 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30                                             | 43,01    | 59,46    | 48,87    | 67,56    | 51,82    | 71,63    | 52,45    | 72,50    | 53,09    | 73,39    |
| 525421601164310               | CRINONE - 80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G                             | 348,71   | 482,04   | 396,26   | 547,78   | 420,16   | 580,81   | 425,26   | 587,87   | 430,49   | 595,10   |
| 525421602160319               | CRINONE - 80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G                              | 170,86   | 236,19   | 194,16   | 268,39   | 205,87   | 284,58   | 208,37   | 288,04   | 210,93   | 291,58   |
| 525403202113412               | DEXA CITONEURIN - COM REV EST 2 BL AL PLAS AMB X 10                                           | 28,61    | 38,33    | 33,10    | 44,13    | 35,41    | 47,11    | 35,91    | 47,76    | 36,43    | 48,42    |
| 5254032011151418              | DEXA CITONEURIN - SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML                       | 14,40    | 19,91    | 16,36    | 22,62    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    | 17,77    | 24,57    |
| 5254033011111418              | DICLIN - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21                                  | 7,17     | 9,91     | 8,14     | 11,26    | 8,63     | 11,93    | 8,74     | 12,08    | 8,85     | 12,23    |
| 525403302118416               | DICLIN - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63                                  | 17,24    | 23,83    | 19,58    | 27,07    | 20,76    | 28,70    | 21,02    | 29,05    | 21,28    | 29,41    |
| 5254185011111118              | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10                  | 6,15     | 8,50     | 6,99     | 9,67     | 7,41     | 10,25    | 7,50     | 10,37    | 7,60     | 10,50    |
| 525417401164114               | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 8,45     | 11,32    | 9,78     | 13,04    | 10,46    | 13,92    | 10,61    | 14,11    | 10,76    | 14,30    |
| 525419501131311               | ERBITUX - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                | 601,15   | 831,01   | 683,11   | 944,31   | 724,31   | 1.001,26 | 733,11   | 1.013,43 | 742,13   | 1.025,89 |
| 525419503134318               | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                | 290,28   | 401,27   | 329,86   | 455,98   | 349,75   | 483,49   | 354,00   | 489,36   | 358,36   | 495,38   |
| 525419504130316               | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                               | 2.902,91 | 4.012,87 | 3.298,69 | 4.559,98 | 3.497,65 | 4.835,01 | 3.540,13 | 4.893,73 | 3.583,67 | 4.953,93 |
| 525419505137314               | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                | 580,59   | 802,59   | 659,75   | 912,01   | 699,54   | 967,01   | 708,04   | 978,76   | 716,74   | 990,80   |
| 525419502138311               | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                | 1.451,46 | 2.006,44 | 1.649,35 | 2.280,00 | 1.748,83 | 2.417,52 | 1.770,07 | 2.446,88 | 1.791,84 | 2.476,98 |
| 525403801114416               | ESCLEROVITAN - DRG EST CART BL AL PLAS INC X 30                                               | 11,29    | 15,12    | 13,06    | 17,42    | 13,98    | 18,60    | 14,17    | 18,85    | 14,38    | 19,11    |
| 525420802115416               | ESQUIDON - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 42,76    | 59,11    | 48,59    | 67,17    | 51,52    | 71,23    | 52,15    | 72,09    | 52,79    | 72,98    |
| 525420801119418               | ESQUIDON - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 88,67    | 122,57   | 100,76   | 139,29   | 106,84   | 147,69   | 108,14   | 149,48   | 109,47   | 151,32   |
| 525420803111414               | ESQUIDON - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 132,00   | 182,47   | 150,00   | 207,36   | 159,05   | 219,86   | 160,98   | 222,53   | 162,96   | 225,27   |
| 525403903162411               | ESTREVA - 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OPC X 50 G                                              | 29,74    | 41,11    | 33,80    | 46,72    | 35,83    | 49,54    | 36,27    | 50,14    | 36,72    | 50,75    |
| 525404125112419               | EUTHYROX - 100 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                      | 16,34    | 22,59    | 18,57    | 25,67    | 19,69    | 27,22    | 19,93    | 27,55    | 20,18    | 27,89    |
| 525404101116414               | EUTHYROX - 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                | 16,34    | 22,59    | 18,57    | 25,67    | 19,69    | 27,22    | 19,93    | 27,55    | 20,18    | 27,89    |
| 525404123111415               | EUTHYROX - 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                            | 5,59     | 7,73     | 6,36     | 8,79     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     | 6,91     | 9,55     |
| 525404112118405               | EUTHYROX - 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            | 16,34    | 22,59    | 18,57    | 25,67    | 19,69    | 27,22    | 19,93    | 27,55    | 20,18    | 27,89    |
| 525404133115413               | EUTHYROX - 112 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                                      | 18,42    | 25,46    | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,46    | 31,05    | 22,74    | 31,43    |
| 525404126119417               | EUTHYROX - 125 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                      | 18,28    | 25,27    | 20,77    | 28,72    | 22,03    | 30,45    | 22,29    | 30,82    | 22,57    | 31,20    |
| 525404102112412               | EUTHYROX - 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                | 18,28    | 25,27    | 20,77    | 28,72    | 22,03    | 30,45    | 22,29    | 30,82    | 22,57    | 31,20    |
| 525404118116412               | EUTHYROX - 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                            | 8,21     | 11,35    | 9,33     | 12,90    | 9,89     | 13,68    | 10,01    | 13,84    | 10,14    | 14,01    |
| 525404111111407               | EUTHYROX - 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            | 18,28    | 25,27    | 20,77    | 28,72    | 22,03    | 30,45    | 22,29    | 30,82    | 22,57    | 31,20    |
| 525404135118312               | EUTHYROX - 137 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                      | 24,22    | 33,48    | 27,52    | 38,04    | 29,18    | 40,34    | 29,54    | 40,83    | 29,90    | 41,33    |
| 525404127115415               | EUTHYROX - 150 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                      | 19,60    | 27,09    | 22,27    | 30,79    | 23,61    | 32,64    | 23,90    | 33,04    | 24,19    | 33,44    |
| 525404124116410               | EUTHYROX - 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                           | 8,87     | 12,26    | 10,08    | 13,94    | 10,69    | 14,78    | 10,82    | 14,96    | 10,96    | 15,14    |
| 525404103119410               | EUTHYROX - 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                | 19,60    | 27,09    | 22,27    | 30,79    | 23,61    | 32,64    | 23,90    | 33,04    | 24,19    | 33,44    |
| 525404110115409               | EUTHYROX - 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            | 19,60    | 27,09    | 22,27    | 30,79    | 23,61    | 32,64    | 23,90    | 33,04    | 24,19    | 33,44    |
| 525404128111413               | EUTHYROX - 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                 | 22,04    | 30,47    | 25,05    | 34,63    | 26,56    | 36,71    | 26,88    | 37,16    | 27,21    | 37,62    |
| 525404117111417               | EUTHYROX - 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                           | 11,18    | 15,45    | 12,70    | 17,55    | 13,46    | 18,61    | 13,63    | 18,83    | 13,79    | 19,07    |
| 525404104115419               | EUTHYROX - 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                | 22,04    | 30,47    | 25,05    | 34,63    | 26,56    | 36,71    | 26,88    | 37,16    | 27,21    | 37,62    |
| 525404109117401               | EUTHYROX - 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            | 22,04    | 30,47    | 25,05    | 34,63    | 26,56    | 36,71    | 26,88    | 37,16    | 27,21    | 37,62    |
| 525404129118411               | EUTHYROX - 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                 | 24,26    | 33,54    | 27,57    | 38,11    | 29,23    | 40,41    | 29,59    | 40,90    | 29,95    | 41,40    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                  | Medicamento - Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                        |                                                                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MERCK S/A |                                                                                                                   |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525404105111417        | EUTHYROX - 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                                    | 24,26   | 33,54 | 27,57    | 38,11  | 29,23    | 40,41  | 29,59    | 40,90  | 29,95    | 41,40  |
| 525404119112410        | EUTHYROX - 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                                | 14,56   | 20,13 | 16,53    | 22,86  | 17,53    | 24,24  | 17,75    | 24,53  | 17,96    | 24,83  |
| 525404116113408        | EUTHYROX - 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                                | 24,26   | 33,54 | 27,57    | 38,11  | 29,23    | 40,41  | 29,59    | 40,90  | 29,95    | 41,40  |
| 525404106118415        | EUTHYROX - 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                                     | 12,50   | 17,28 | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 525404130116419        | EUTHYROX - 25 MCG EST BL AL AL X 50                                                                               | 12,50   | 17,28 | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 525404120110418        | EUTHYROX - 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 5,93    | 8,20  | 6,74     | 9,31   | 7,14     | 9,88   | 7,23     | 10,00  | 7,32     | 10,12  |
| 525404115117401        | EUTHYROX - 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                                 | 12,50   | 17,28 | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 525404131112417        | EUTHYROX - 50 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                                           | 14,33   | 19,81 | 16,27    | 22,50  | 17,26    | 23,85  | 17,47    | 24,14  | 17,68    | 24,44  |
| 525404107114413        | EUTHYROX - 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                                     | 14,33   | 19,81 | 16,27    | 22,50  | 17,26    | 23,85  | 17,47    | 24,14  | 17,68    | 24,44  |
| 525404121117416        | EUTHYROX - 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 6,57    | 9,08  | 7,46     | 10,32  | 7,91     | 10,94  | 8,01     | 11,07  | 8,11     | 11,21  |
| 525404114110401        | EUTHYROX - 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                                 | 14,33   | 19,81 | 16,27    | 22,50  | 17,26    | 23,85  | 17,47    | 24,14  | 17,68    | 24,44  |
| 525404132119415        | EUTHYROX - 75 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                                           | 15,82   | 21,87 | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 525404108110411        | EUTHYROX - 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                                     | 15,82   | 21,87 | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 525404122113414        | EUTHYROX - 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 7,18    | 9,93  | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  |
| 525404113114403        | EUTHYROX - 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                                 | 15,82   | 21,87 | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 525404134111411        | EUTHYROX - 88 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                                                           | 14,46   | 19,99 | 16,43    | 22,72  | 17,42    | 24,09  | 17,64    | 24,38  | 17,85    | 24,68  |
| 525404201171417        | FEM 7 - 1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 04                                                              | 47,21   | 65,26 | 53,64    | 74,15  | 56,87    | 78,62  | 57,57    | 79,58  | 58,27    | 80,55  |
| 525404304114114        | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                 | 53,65   | 71,87 | 62,06    | 82,76  | 66,39    | 88,34  | 67,33    | 89,55  | 68,30    | 90,79  |
| 525404302111118        | FINASTERIDA - 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                  | 28,41   | 38,06 | 32,87    | 43,83  | 35,16    | 46,79  | 35,66    | 47,43  | 36,17    | 48,08  |
| 525404303118116        | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 51,36   | 71,00 | 58,36    | 80,67  | 61,88    | 85,54  | 62,63    | 86,58  | 63,40    | 87,64  |
| 525404402116413        | FLAXIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                                      | 34,03   | 47,04 | 38,67    | 53,46  | 41,00    | 56,68  | 41,50    | 57,37  | 42,01    | 58,08  |
| 525404401111418        | FLAXIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 68,08   | 94,11 | 77,37    | 106,95 | 82,03    | 113,40 | 83,03    | 114,77 | 84,05    | 116,19 |
| 525404604134412        | FLOGAN SOLÚVEL - 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10                                                     | 8,35    | 11,54 | 9,49     | 13,11  | 10,06    | 13,90  | 10,18    | 14,07  | 10,31    | 14,25  |
| 525404606137419        | FLOGAN SOLÚVEL - 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10                                                   | 8,35    | 11,54 | 9,49     | 13,11  | 10,06    | 13,90  | 10,18    | 14,07  | 10,31    | 14,25  |
| 525419604135417        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)      | 10,49   | 14,05 | 12,14    | 16,18  | 12,98    | 17,28  | 13,17    | 17,51  | 13,36    | 17,75  |
| 525419607134411        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR CEREJA)       | 10,49   | 14,05 | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 525419609137310        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)         | 10,49   | 14,05 | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 525419603139419        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 10,49   | 14,05 | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 525419602132410        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)      | 10,49   | 14,05 | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 525419608130312        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR MACA)         | 10,49   | 14,05 | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 525419601136412        | FLORALYTE - 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) | 10,49   | 14,05 | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 525419605131415        | FLORALYTE - 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)         | 11,12   | 14,90 | 12,86    | 17,15  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  | 14,16    | 18,82  |
| 525419610135415        | FLORALYTE - 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)            | 11,12   | 14,90 | 12,86    | 17,15  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  | 14,16    | 18,82  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: MERCK S/A</b> |                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525419606138413               | FLORALYTE - 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR NATURAL) | 11,12   | 14,90  | 12,86    | 17,15  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  | 14,16    | 18,82  |
| 525404708118413               | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                                           | 19,04   | 25,51  | 22,03    | 29,38  | 23,57    | 31,36  | 23,90    | 31,79  | 24,24    | 32,23  |
| 525404709114411               | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                                            | 4,76    | 6,38   | 5,51     | 7,34   | 5,89     | 7,84   | 5,98     | 7,95   | 6,06     | 8,06   |
| 525404720118411               | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                            | 9,52    | 12,75  | 11,01    | 14,69  | 11,78    | 15,68  | 11,95    | 15,89  | 12,12    | 16,11  |
| 525404702111417               | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12                                                    | 19,04   | 25,51  | 22,02    | 29,36  | 23,56    | 31,34  | 23,89    | 31,77  | 24,23    | 32,21  |
| 525404701113416               | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 12                                                      | 13,74   | 18,41  | 15,90    | 21,20  | 17,00    | 22,63  | 17,25    | 22,94  | 17,49    | 23,25  |
| 525404721114418               | FLORATIL - 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG                       | 21,41   | 28,68  | 24,77    | 33,03  | 26,50    | 35,26  | 26,87    | 35,74  | 27,26    | 36,23  |
| 525404723117414               | FLORATIL - 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG                       | 42,83   | 57,37  | 49,54    | 66,06  | 52,99    | 70,52  | 53,75    | 71,48  | 54,52    | 72,47  |
| 525404710112419               | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                                            | 9,52    | 12,75  | 11,01    | 14,69  | 11,78    | 15,68  | 11,95    | 15,89  | 12,12    | 16,11  |
| 525404711119417               | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                            | 19,04   | 25,51  | 22,03    | 29,38  | 23,57    | 31,36  | 23,90    | 31,79  | 24,24    | 32,23  |
| 525404703116412               | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6                                                     | 19,04   | 25,51  | 22,02    | 29,36  | 23,56    | 31,34  | 23,89    | 31,77  | 24,23    | 32,21  |
| 525404704112410               | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 6                                                       | 13,74   | 18,41  | 15,90    | 21,20  | 17,00    | 22,63  | 17,25    | 22,94  | 17,49    | 23,25  |
| 525404724131410               | FLORATIL - 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL EST CART 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G                       | 20,37   | 27,29  | 23,56    | 31,42  | 25,21    | 33,54  | 25,57    | 34,00  | 25,93    | 34,47  |
| 525404722137411               | FLORATIL - 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL EST CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G                       | 40,73   | 54,56  | 47,12    | 62,83  | 50,41    | 67,07  | 51,12    | 67,99  | 51,86    | 68,93  |
| 525404707138410               | FLORATIL - 200 MG/G PO OR CART 25 SACH X 1 G (EMB FRAC)                                                   | 70,38   | 94,28  | 81,41    | 108,56 | 87,09    | 115,89 | 88,33    | 117,47 | 89,60    | 119,10 |
| 525404705135414               | FLORATIL - 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G                                                         | 13,70   | 18,35  | 15,85    | 21,14  | 16,96    | 22,56  | 17,20    | 22,87  | 17,44    | 23,19  |
| 525404706131412               | FLORATIL - 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G                                                         | 16,88   | 22,61  | 19,52    | 26,03  | 20,88    | 27,78  | 21,18    | 28,16  | 21,48    | 28,55  |
| 525404712115415               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10                                                           | 39,67   | 53,14  | 45,89    | 61,19  | 49,09    | 65,32  | 49,79    | 66,21  | 50,50    | 67,13  |
| 525404713111413               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                                           | 47,61   | 63,78  | 55,07    | 73,44  | 58,91    | 78,39  | 59,75    | 79,47  | 60,61    | 80,57  |
| 525404714118411               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 16                                                           | 63,47   | 85,02  | 73,42    | 97,91  | 78,54    | 104,52 | 79,66    | 105,94 | 80,81    | 107,41 |
| 525404715114411               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2                                                            | 7,94    | 10,64  | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,06  | 9,96     | 13,24  | 10,10    | 13,42  |
| 525404716110418               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20                                                           | 79,35   | 106,30 | 91,78    | 122,39 | 98,19    | 130,65 | 99,58    | 132,44 | 101,01   | 134,27 |
| 525404718113414               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                            | 23,80   | 31,88  | 27,53    | 36,71  | 29,45    | 39,18  | 29,87    | 39,72  | 30,30    | 40,27  |
| 525404719111415               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8                                                            | 31,74   | 42,52  | 36,72    | 48,97  | 39,28    | 52,27  | 39,84    | 52,99  | 40,41    | 53,72  |
| 525404717117416               | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 4                                                            | 15,86   | 21,25  | 18,35    | 24,47  | 19,63    | 26,12  | 19,91    | 26,48  | 20,20    | 26,85  |
| 525419801119414               | FLOXOCIP - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                          | 58,80   | 81,28  | 66,82    | 92,37  | 70,85    | 97,94  | 71,71    | 99,13  | 72,60    | 100,35 |
| 525419802115412               | FLOXOCIP - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                           | 25,17   | 34,79  | 28,60    | 39,54  | 30,33    | 41,92  | 30,70    | 42,43  | 31,07    | 42,95  |
| 525404801134113               | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                                              | 17,36   | 24,00  | 19,73    | 27,27  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 525404901112413               | GLIFAGE - 1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30                                                             | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,24  | 20,89    | 28,88  | 21,15    | 29,23  | 21,41    | 29,59  |
| 525404904111310               | GLIFAGE - 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 10                                                       | 3,10    | 4,29   | 3,52     | 4,87   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,22   | 3,82     | 5,29   |
| 525404902119411               | GLIFAGE - 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30                                                       | 9,09    | 12,57  | 10,34    | 14,29  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  |
| 525404903115411               | GLIFAGE - 850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 12,21   | 16,88  | 13,87    | 19,18  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,84  |
| 525420303119319               | GLIFAGE XR - 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                               | 5,73    | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   |
| 525420304115317               | GLIFAGE XR - 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 525420305111315               | GLIFAGE XR - 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 9,30    | 12,86  | 10,57    | 14,61  | 11,20    | 15,49  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  |
| 525420301116312               | GLIFAGE XR - 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 4,13    | 5,71   | 4,70     | 6,49   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,05   |
| 525420302112310               | GLIFAGE XR - 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |
| 525418101113113               | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 10,91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,17  | 13,31    | 18,39  | 13,47    | 18,62  |
| 525418102111114               | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 18,96   | 26,21  | 21,54    | 29,78  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                                                                   | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>Laboratório: MERCK S/A</b> |                                                                                   |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525418103116111               | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 32,89     | 45,47     | 37,37     | 51,66     | 39,62     | 54,78     | 40,11     | 55,44     | 40,60     | 56,12     |
| 525405206116315               | GLUCOVANCE - 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 10                   | 9,91      | 13,70     | 11,26     | 15,57     | 11,94     | 16,51     | 12,09     | 16,71     | 12,24     | 16,92     |
| 525405207112313               | GLUCOVANCE - 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 30                   | 29,73     | 41,10     | 33,79     | 46,71     | 35,83     | 49,53     | 36,26     | 50,13     | 36,71     | 50,75     |
| 525405201114411               | GLUCOVANCE - 250 MG + 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 6,63      | 9,17      | 7,54      | 10,42     | 7,99      | 11,05     | 8,09      | 11,18     | 8,19      | 11,32     |
| 525405203117418               | GLUCOVANCE - 500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 13,32     | 18,41     | 15,14     | 20,93     | 16,05     | 22,19     | 16,25     | 22,46     | 16,45     | 22,74     |
| 525405204113319               | GLUCOVANCE - 500 MG + 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                      | 4,44      | 6,14      | 5,04      | 6,97      | 5,34      | 7,39      | 5,41      | 7,48      | 5,47      | 7,57      |
| 525405202110411               | GLUCOVANCE - 500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 17,31     | 23,93     | 19,67     | 27,19     | 20,85     | 28,83     | 21,11     | 29,18     | 21,37     | 29,53     |
| 525405205111311               | GLUCOVANCE - 500 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                        | 5,77      | 7,98      | 6,56      | 9,07      | 6,95      | 9,61      | 7,04      | 9,73      | 7,13      | 9,85      |
| 525421302159412               | GONAL F - 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML   | 578,01    | 799,02    | 656,82    | 907,96    | 696,43    | 962,72    | 704,89    | 974,42    | 713,56    | 986,40    |
| 525421303155410               | GONAL F - 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML  | 867,04    | 1.198,56  | 985,25    | 1.361,97  | 1.044,67  | 1.444,11  | 1.057,36  | 1.461,65  | 1.070,36  | 1.479,63  |
| 525421301152414               | GONAL F - 75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML                      | 144,49    | 199,74    | 164,19    | 226,97    | 174,09    | 240,66    | 176,21    | 243,58    | 178,38    | 246,58    |
| 525421304151419               | GONAL F - 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML   | 1.734,05  | 2.397,08  | 1.970,47  | 2.723,90  | 2.089,31  | 2.888,19  | 2.114,69  | 2.923,27  | 2.140,70  | 2.959,22  |
| 525405301119415               | ILOBAN - CAP GELAT DURA EST CART TB PLAS X 20                                     | 13,32     | 17,84     | 15,41     | 20,55     | 16,48     | 21,93     | 16,72     | 22,23     | 16,96     | 22,54     |
| 525421401114417               | JALRA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                | 27,51     | 38,03     | 31,26     | 43,21     | 33,14     | 45,81     | 33,55     | 46,37     | 33,96     | 46,94     |
| 525421402110415               | JALRA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                | 55,02     | 76,06     | 62,52     | 86,43     | 66,30     | 91,64     | 67,10     | 92,76     | 67,93     | 93,90     |
| 525421403117413               | JALRA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                                | 110,04    | 152,12    | 125,05    | 172,86    | 132,59    | 183,29    | 134,20    | 185,52    | 135,85    | 187,80    |
| 525412030043304               | JALRA MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 27,51     | 38,03     | 31,26     | 43,21     | 33,14     | 45,81     | 33,55     | 46,37     | 33,96     | 46,94     |
| 525412030043404               | JALRA MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                              | 110,04    | 152,12    | 125,05    | 172,86    | 132,59    | 183,29    | 134,20    | 185,52    | 135,85    | 187,80    |
| 525412030042904               | JALRA MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 27,51     | 38,03     | 31,26     | 43,22     | 33,15     | 45,82     | 33,55     | 46,38     | 33,96     | 46,95     |
| 525412030043004               | JALRA MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                               | 110,04    | 152,12    | 125,05    | 172,86    | 132,59    | 183,29    | 134,20    | 185,52    | 135,85    | 187,80    |
| 525412030043104               | JALRA MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 27,51     | 38,03     | 31,26     | 43,21     | 33,14     | 45,81     | 33,55     | 46,37     | 33,96     | 46,94     |
| 525412030043204               | JALRA MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                               | 110,04    | 152,12    | 125,05    | 172,86    | 132,59    | 183,29    | 134,20    | 185,52    | 135,85    | 187,80    |
| 525421502115311               | KUVAN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                                           | 5.294,26  | 7.092,11  | 6.124,14  | 8.166,61  | 6.551,38  | 8.717,74  | 6.644,40  | 8.836,81  | 6.740,08  | 8.959,30  |
| 525421501119313               | KUVAN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 240                                           | 10.588,51 | 14.184,21 | 12.248,28 | 16.333,22 | 13.102,75 | 17.435,46 | 13.288,79 | 17.673,61 | 13.480,15 | 17.918,58 |
| 525421503111311               | KUVAN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                            | 1.323,56  | 1.773,02  | 1.531,04  | 2.041,65  | 1.637,84  | 2.179,43  | 1.661,10  | 2.209,20  | 1.685,02  | 2.239,82  |
| 525420602116117               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 100 MCG COM BL AL/ AL X 30                                  | 3,65      | 5,05      | 4,14      | 5,73      | 4,39      | 6,07      | 4,45      | 6,15      | 4,50      | 6,22      |
| 525420608114116               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 112 MCG COM BL AL/ AL X 30                                  | 7,18      | 9,93      | 8,16      | 11,28     | 8,65      | 11,96     | 8,76      | 12,11     | 8,87      | 12,26     |
| 525420603112115               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 125 MCG COM BL AL/ AL X 30                                  | 5,35      | 7,40      | 6,09      | 8,42      | 6,45      | 8,92      | 6,53      | 9,03      | 6,61      | 9,14      |
| 525420604119113               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 150 MCG COM BL AL/ AL X 30                                  | 5,77      | 7,98      | 6,56      | 9,07      | 6,96      | 9,62      | 7,04      | 9,73      | 7,13      | 9,85      |
| 525420605115111               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 175 MCG COM BL AL/ AL X 30                                  | 7,29      | 10,08     | 8,28      | 11,45     | 8,78      | 12,14     | 8,89      | 12,29     | 9,00      | 12,44     |
| 525420606111111               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 200 MCG COM BL AL/ AL X 30                                  | 12,60     | 17,42     | 14,32     | 19,80     | 15,19     | 20,99     | 15,37     | 21,25     | 15,56     | 21,51     |
| 525420610119111               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30                                   | 3,87      | 5,35      | 4,40      | 6,08      | 4,66      | 6,44      | 4,72      | 6,52      | 4,78      | 6,60      |
| 525420607118118               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 50 MCG COM BL AL/ AL X 30                                   | 4,30      | 5,94      | 4,89      | 6,76      | 5,18      | 7,16      | 5,25      | 7,25      | 5,31      | 7,34      |
| 525420601111111               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 75 MCG COM BL AL/ AL X 30                                   | 4,69      | 6,48      | 5,33      | 7,36      | 5,65      | 7,81      | 5,72      | 7,90      | 5,79      | 8,00      |
| 525420609110114               | LEVOTIROXINA SÓDICA - 88 MCG COM BL AL/ AL X 30                                   | 5,64      | 7,80      | 6,41      | 8,86      | 6,80      | 9,40      | 6,88      | 9,51      | 6,97      | 9,63      |
| 525405704116112               | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 23,00     | 31,79     | 26,14     | 36,13     | 27,71     | 38,31     | 28,05     | 38,78     | 28,40     | 39,25     |
| 525405701117118               | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 41,45     | 57,30     | 47,11     | 65,12     | 49,95     | 69,04     | 50,55     | 69,88     | 51,17     | 70,74     |
| 525405703111117               | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,77     | 20,42     | 16,78     | 23,19     | 17,79     | 24,59     | 18,01     | 24,89     | 18,23     | 25,20     |
| 525405801111111               | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 40,34     | 55,76     | 45,84     | 63,37     | 48,61     | 67,19     | 49,20     | 68,01     | 49,80     | 68,84     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                         | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: MERCK S/A</b> |                                                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525406002131111               | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                 | 12,14    | 16,26    | 14,04    | 18,72    | 15,02    | 19,98    | 15,23    | 20,26    | 15,45    | 20,54    |
| 525406001119116               | LORATADINA - 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                                                  | 14,68    | 19,67    | 16,97    | 22,64    | 18,16    | 24,16    | 18,42    | 24,49    | 18,68    | 24,83    |
| 525418601116111               | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 4,44     | 6,14     | 5,04     | 6,97     | 5,34     | 7,39     | 5,41     | 7,48     | 5,47     | 7,57     |
| 525418602112111               | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             | 6,28     | 8,68     | 7,14     | 9,87     | 7,57     | 10,47    | 7,66     | 10,59    | 7,76     | 10,72    |
| 525416901112115               | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                                        | 24,77    | 34,24    | 28,15    | 38,91    | 29,85    | 41,26    | 30,21    | 41,76    | 30,58    | 42,27    |
| 525418801115410               | LOSARTION - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 24,77    | 34,24    | 28,15    | 38,91    | 29,85    | 41,26    | 30,21    | 41,76    | 30,58    | 42,27    |
| 525418802111419               | LOSARTION - 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 10                                                  | 8,26     | 11,42    | 9,38     | 12,97    | 9,95     | 13,75    | 10,07    | 13,91    | 10,19    | 14,09    |
| 525406102111412               | LUTENIL - 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10                                                          | 25,58    | 35,36    | 29,06    | 40,18    | 30,82    | 42,60    | 31,19    | 43,12    | 31,57    | 43,65    |
| 525406101113411               | LUTENIL - 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14                                                          | 34,14    | 47,19    | 38,79    | 53,62    | 41,13    | 56,85    | 41,63    | 57,54    | 42,14    | 58,25    |
| 525421001159413               | LUVERIS - 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL                                                   | 352,12   | 486,76   | 400,13   | 553,12   | 424,26   | 586,48   | 429,41   | 593,60   | 434,69   | 600,91   |
| 525417501134111               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML                    | 6,07     | 8,13     | 7,02     | 9,37     | 7,51     | 10,00    | 7,62     | 10,14    | 7,73     | 10,28    |
| 525417801138110               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 13,36    | 17,90    | 15,45    | 20,61    | 16,53    | 22,00    | 16,77    | 22,30    | 17,01    | 22,61    |
| 525417001115116               | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                             | 19,15    | 26,47    | 21,76    | 30,08    | 23,07    | 31,89    | 23,35    | 32,28    | 23,64    | 32,68    |
| 525417002111114               | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                           | 30,70    | 42,44    | 34,88    | 48,22    | 36,99    | 51,13    | 37,44    | 51,75    | 37,90    | 52,39    |
| 525406201118113               | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 15,10    | 20,87    | 17,15    | 23,71    | 18,19    | 25,14    | 18,41    | 25,45    | 18,63    | 25,76    |
| 525406202114111               | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                           | 8,05     | 11,13    | 9,15     | 12,65    | 9,70     | 13,41    | 9,82     | 13,58    | 9,94     | 13,74    |
| 525419903116414               | MESIDOX - 2 MG COM FR PLAS OPC X 20                                                                     | 25,08    | 34,67    | 28,50    | 39,40    | 30,22    | 41,78    | 30,59    | 42,29    | 30,97    | 42,81    |
| 525419901113418               | MESIDOX - 2 MG COM FR PLAS OPC X 30                                                                     | 37,63    | 52,02    | 42,76    | 59,10    | 45,33    | 62,67    | 45,89    | 63,43    | 46,45    | 64,21    |
| 525419904112412               | MESIDOX - 4 MG COM FR PLAS OPC X 20                                                                     | 37,64    | 52,03    | 42,77    | 59,12    | 45,35    | 62,68    | 45,90    | 63,44    | 46,46    | 64,23    |
| 525419902111419               | MESIDOX - 4 MG COM FR PLAS OPC X 30                                                                     | 56,47    | 78,06    | 64,17    | 88,71    | 68,04    | 94,06    | 68,87    | 95,20    | 69,71    | 96,37    |
| 525406301112117               | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                                  | 37,63    | 52,02    | 42,76    | 59,10    | 45,33    | 62,67    | 45,89    | 63,43    | 46,45    | 64,21    |
| 525406302119115               | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                                  | 71,14    | 98,34    | 80,84    | 111,75   | 85,71    | 118,49   | 86,75    | 119,93   | 87,82    | 121,40   |
| 525406801174413               | NASIVIN - 0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        | 4,06     | 5,44     | 4,70     | 6,26     | 5,03     | 6,69     | 5,10     | 6,78     | 5,17     | 6,87     |
| 525406802170411               | NASIVIN - 0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML                                      | 4,31     | 5,77     | 4,98     | 6,64     | 5,33     | 7,09     | 5,41     | 7,19     | 5,48     | 7,29     |
| 525418201118117               | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                                         | 22,42    | 30,99    | 25,48    | 35,22    | 27,01    | 37,34    | 27,34    | 37,80    | 27,68    | 38,26    |
| 525418202114115               | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                                                          | 11,67    | 16,13    | 13,26    | 18,32    | 14,06    | 19,43    | 14,23    | 19,67    | 14,40    | 19,91    |
| 525418304111115               | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                                        | 15,24    | 21,07    | 17,32    | 23,94    | 18,36    | 25,39    | 18,59    | 25,69    | 18,82    | 26,01    |
| 525418301112110               | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                                        | 28,75    | 39,74    | 32,67    | 45,16    | 34,64    | 47,88    | 35,06    | 48,46    | 35,49    | 49,06    |
| 525418306114111               | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                                         | 7,39     | 10,22    | 8,39     | 11,60    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,45    | 9,12     | 12,60    |
| 525418302119119               | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                                        | 27,14    | 37,52    | 30,84    | 42,63    | 32,70    | 45,21    | 33,10    | 45,75    | 33,51    | 46,32    |
| 525418303115117               | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                                        | 50,66    | 70,03    | 57,57    | 79,58    | 61,04    | 84,38    | 61,78    | 85,41    | 62,54    | 86,46    |
| 525418305118113               | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                                         | 13,11    | 18,12    | 14,90    | 20,60    | 15,80    | 21,84    | 15,99    | 22,11    | 16,19    | 22,38    |
| 525421102117317               | PERGOVERIS - 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 1 ML                                | 2.133,52 | 2.858,03 | 2.467,95 | 3.291,04 | 2.640,12 | 3.513,14 | 2.677,61 | 3.561,13 | 2.716,17 | 3.610,48 |
| 525421103113315               | PERGOVERIS - 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 3 FA VD INC + 3 FA DIL X 1 ML                                  | 640,05   | 857,40   | 740,38   | 987,31   | 792,03   | 1.053,94 | 803,28   | 1.068,33 | 814,85   | 1.083,14 |
| 525421101110319               | PERGOVERIS - 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 1 ML                                      | 213,35   | 285,80   | 246,79   | 329,10   | 264,01   | 351,31   | 267,76   | 356,11   | 271,62   | 361,05   |
| 525421202111116               | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                        | 25,48    | 35,22    | 28,95    | 40,02    | 30,70    | 42,43    | 31,07    | 42,95    | 31,45    | 43,48    |
| 525421203118114               | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                        | 36,78    | 50,84    | 41,79    | 57,77    | 44,31    | 61,25    | 44,85    | 62,00    | 45,40    | 62,76    |
| 525421201115118               | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                        | 70,06    | 96,85    | 79,61    | 110,05   | 84,41    | 116,69   | 85,44    | 118,11   | 86,49    | 119,56   |
| 525417701168115               | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                         | 7,39     | 10,22    | 8,39     | 11,60    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,45    | 9,12     | 12,60    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                    |                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: MERCK S/A                             |                                                                          |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 525417702164113                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 7,62     | 10,53    | 8,66     | 11,97     | 9,18     | 12,69     | 9,29     | 12,85     | 9,41     | 13,00     |
| 525417703179114                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50G | 11,04    | 15,26    | 12,55    | 17,34     | 13,30    | 18,39     | 13,46    | 18,61     | 13,63    | 18,84     |
| 525407602116411                                    | PSIQUIAL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 24,29    | 33,58    | 27,60    | 38,15     | 29,26    | 40,45     | 29,62    | 40,95     | 29,98    | 41,45     |
| 525407601111416                                    | PSIQUIAL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          | 45,96    | 63,53    | 52,23    | 72,20     | 55,38    | 76,55     | 56,05    | 77,48     | 56,74    | 78,43     |
| 525420402151415                                    | REBIF - 22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML              | 5.778,29 | 7.987,68 | 6.566,10 | 9.076,73  | 6.962,13 | 9.624,18  | 7.046,69 | 9.741,07  | 7.133,36 | 9.860,88  |
| 525420401153414                                    | REBIF - 44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML              | 6.573,79 | 9.087,35 | 7.470,07 | 10.326,33 | 7.920,62 | 10.949,15 | 8.016,82 | 11.082,14 | 8.115,42 | 11.218,45 |
| 525420201111114                                    | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 42,76    | 59,11    | 48,59    | 67,17     | 51,52    | 71,23     | 52,15    | 72,09     | 52,79    | 72,98     |
| 525420202118112                                    | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 88,67    | 122,57   | 100,76   | 139,29    | 106,84   | 147,69    | 108,14   | 149,48    | 109,47   | 151,32    |
| 525420203114110                                    | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 132,00   | 182,47   | 150,00   | 207,36    | 159,05   | 219,87    | 160,98   | 222,54    | 162,96   | 225,28    |
| 525407801119410                                    | ROXFLAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                               | 32,26    | 44,59    | 36,66    | 50,68     | 38,87    | 53,73     | 39,34    | 54,39     | 39,83    | 55,06     |
| 525407803111417                                    | ROXFLAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                               | 48,41    | 66,92    | 55,02    | 76,05     | 58,33    | 80,64     | 59,04    | 81,62     | 59,77    | 82,62     |
| 525407802115419                                    | ROXFLAN - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                | 16,63    | 22,99    | 18,90    | 26,12     | 20,04    | 27,70     | 20,28    | 28,03     | 20,53    | 28,38     |
| 525407804118415                                    | ROXFLAN - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 24,95    | 34,49    | 28,36    | 39,20     | 30,07    | 41,56     | 30,43    | 42,07     | 30,81    | 42,58     |
| 525420501158310                                    | SAIZEN - 1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML             | 136,34   | 188,47   | 154,93   | 214,17    | 164,28   | 227,09    | 166,27   | 229,85    | 168,32   | 232,68    |
| 525420502154319                                    | SAIZEN - 8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML        | 803,87   | 1.111,24 | 913,47   | 1.262,75  | 968,57   | 1.338,91  | 980,33   | 1.355,17  | 992,39   | 1.371,84  |
| 525420102113119                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       | 9,55     | 12,79    | 11,04    | 14,73     | 11,81    | 15,72     | 11,98    | 15,94     | 12,15    | 16,16     |
| 525420101117110                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 17,90    | 23,98    | 20,70    | 27,61     | 22,15    | 29,47     | 22,46    | 29,87     | 22,78    | 30,29     |
| 525419103111418                                    | SEROLIFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 32,49    | 44,91    | 36,92    | 51,03     | 39,14    | 54,11     | 39,62    | 54,77     | 40,11    | 55,44     |
| 525419102113417                                    | SEROLIFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                         | 10,83    | 14,97    | 12,31    | 17,02     | 13,05    | 18,04     | 13,21    | 18,26     | 13,37    | 18,49     |
| 525419101117419                                    | SEROLIFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                         | 30,33    | 41,93    | 34,47    | 47,65     | 36,55    | 50,52     | 36,99    | 51,13     | 37,44    | 51,76     |
| 525420702110412                                    | SEROPHENE - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                             | 28,17    | 37,74    | 32,58    | 43,45     | 34,86    | 46,38     | 35,35    | 47,02     | 35,86    | 47,67     |
| 525420701114414                                    | SEROPHENE - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                             | 74,58    | 99,91    | 86,27    | 115,04    | 92,28    | 122,80    | 93,60    | 124,48    | 94,94    | 126,20    |
| 525417101136115                                    | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 5,85     | 7,84     | 6,77     | 9,02      | 7,24     | 9,63      | 7,34     | 9,76      | 7,45     | 9,90      |
| 525417201130119                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED    | 5,19     | 7,17     | 5,90     | 8,16      | 6,26     | 8,65      | 6,33     | 8,76      | 6,41     | 8,86      |
| 525419201154316                                    | THIOCTACID - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML                    | 117,85   | 157,87   | 136,32   | 181,79    | 145,83   | 194,06    | 147,90   | 196,71    | 150,03   | 199,43    |
| 525419202118313                                    | THIOCTACID - 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                            | 76,15    | 102,01   | 88,09    | 117,47    | 94,23    | 125,39    | 95,57    | 127,11    | 96,95    | 128,87    |
| 525419702110311                                    | UFT - 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120                  | 1.831,63 | 2.531,97 | 2.081,35 | 2.877,18  | 2.206,89 | 3.050,71  | 2.233,69 | 3.087,77  | 2.261,17 | 3.125,75  |
| 525419701114313                                    | UFT - 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 427,37   | 590,78   | 485,64   | 671,33    | 514,93   | 711,82    | 521,18   | 720,46    | 527,59   | 729,32    |
| Laboratório: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA |                                                                          |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 525500203110214                                    | ARCOXIA - 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 44,33    | 61,28    | 50,37    | 69,63     | 53,41    | 73,83     | 54,06    | 74,73     | 54,72    | 75,65     |
| 525500202114216                                    | ARCOXIA - 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  | 22,53    | 31,14    | 25,59    | 35,38     | 27,14    | 37,52     | 27,47    | 37,97     | 27,81    | 38,44     |
| 525500205113210                                    | ARCOXIA - 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 49,40    | 68,29    | 56,14    | 77,61     | 59,53    | 82,29     | 60,25    | 83,29     | 60,99    | 84,31     |
| 525500204117212                                    | ARCOXIA - 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  | 25,12    | 34,72    | 28,55    | 39,47     | 30,28    | 41,85     | 30,64    | 42,36     | 31,02    | 42,88     |
| 525512030015002                                    | BRINAVESS - 20 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 25 ML                        | 17,87    | 23,94    | 20,67    | 27,57     | 22,12    | 29,43     | 22,43    | 29,83     | 22,75    | 30,24     |
| 525500301155311                                    | CANCIDAS - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                            | 1.774,27 | 2.452,68 | 2.016,18 | 2.787,08  | 2.137,78 | 2.955,18  | 2.163,74 | 2.991,07  | 2.190,36 | 3.027,86  |
| 525500302151318                                    | CANCIDAS - 70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                            | 2.285,64 | 3.159,58 | 2.597,26 | 3.590,35  | 2.753,91 | 3.806,90  | 2.787,36 | 3.853,14  | 2.821,64 | 3.900,53  |
| 525504901114218                                    | CORDAPTIVE - 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                             | 23,01    | 30,82    | 26,61    | 35,49     | 28,47    | 37,89     | 28,88    | 38,40     | 29,29    | 38,93     |
| 525504902110216                                    | CORDAPTIVE - 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                             | 46,00    | 61,62    | 53,21    | 70,96     | 56,92    | 75,74     | 57,73    | 76,78     | 58,56    | 77,84     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: MERCK SHARP &amp; DOHME FARMACEUTICA LTDA</b> |                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525504903117214                                               | CORDAPTIVE - 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 56                                    | 92,01    | 123,26   | 106,43   | 141,93   | 113,85   | 151,50   | 115,47   | 153,57   | 117,13   | 155,70   |
| 525500401117312                                               | CO-RENITEC - 10 MG + 25 MG COM CT 6 BL AL/AL X 5                                | 19,14    | 26,46    | 21,75    | 30,07    | 23,06    | 31,88    | 23,34    | 32,27    | 23,63    | 32,66    |
| 525500402113310                                               | CO-RENITEC - 20 + 12,5 MG COM CT 6 BL AL/AL X 5                                 | 29,13    | 40,27    | 33,11    | 45,77    | 35,10    | 48,53    | 35,53    | 49,12    | 35,97    | 49,72    |
| 525500501138311                                               | COSOPT - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT( OCUMETRO) X 5 ML        | 54,50    | 75,34    | 61,93    | 85,61    | 65,67    | 90,77    | 66,46    | 91,88    | 67,28    | 93,01    |
| 525500502177310                                               | COSOPT - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT( OCUMETRO) X 10 ML       | 109,00   | 150,68   | 123,86   | 171,22   | 131,33   | 181,55   | 132,93   | 183,75   | 134,56   | 186,01   |
| 525500601116311                                               | COZAAR - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30                    | 26,81    | 37,06    | 30,47    | 42,12    | 32,31    | 44,66    | 32,70    | 45,20    | 33,10    | 45,76    |
| 525500602112318                                               | COZAAR - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                             | 16,42    | 22,70    | 18,66    | 25,80    | 19,79    | 27,36    | 20,03    | 27,69    | 20,28    | 28,03    |
| 525500606118310                                               | COZAAR - 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30                     | 18,18    | 25,13    | 20,66    | 28,56    | 21,90    | 30,28    | 22,17    | 30,65    | 22,44    | 31,02    |
| 525500605111312                                               | COZAAR - 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO/ OPC X 15                    | 12,98    | 17,94    | 14,75    | 20,39    | 15,64    | 21,62    | 15,83    | 21,88    | 16,02    | 22,15    |
| 525500701110313                                               | CRIVIVAN - 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 360                            | 532,55   | 736,18   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500702117311                                               | CRIVIVAN - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 180                            | 532,55   | 736,18   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500801115414                                               | CRONOMET - 50 MG+200 MG COM CT STR X 20                                         | 31,77    | 43,92    | 36,10    | 49,90    | 38,28    | 52,91    | 38,74    | 53,56    | 39,22    | 54,21    |
| 525503201119219                                               | EMEND - 80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1 | 367,30   | 507,74   | 417,38   | 576,97   | 442,55   | 611,77   | 447,93   | 619,20   | 453,44   | 626,81   |
| 525500901111216                                               | EZETROL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 23,44    | 32,40    | 26,63    | 36,81    | 28,24    | 39,03    | 28,58    | 39,51    | 28,93    | 39,99    |
| 525500902116319                                               | EZETROL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 70,31    | 97,19    | 79,89    | 110,44   | 84,71    | 117,10   | 85,74    | 118,52   | 86,79    | 119,98   |
| 525501001112311                                               | FLOXACIN - 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                        | 18,11    | 25,03    | 20,58    | 28,45    | 21,82    | 30,17    | 22,09    | 30,54    | 22,36    | 30,91    |
| 525501002119311                                               | FLOXACIN - 400 MG COM REV CT STR AL X 6                                         | 8,87     | 12,26    | 10,08    | 13,94    | 10,69    | 14,78    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    |
| 525501101117315                                               | FOSAMAX - 10 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 15                                     | 51,07    | 70,60    | 58,04    | 80,23    | 61,54    | 85,06    | 62,28    | 86,10    | 63,05    | 87,16    |
| 525501102113313                                               | FOSAMAX - 10 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 30                                     | 102,62   | 141,86   | 116,61   | 161,20   | 123,64   | 170,92   | 125,15   | 173,00   | 126,69   | 175,12   |
| 525501103111314                                               | FOSAMAX - 70 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 4                                      | 82,99    | 114,72   | 94,31    | 130,37   | 100,00   | 138,23   | 101,21   | 139,91   | 102,45   | 141,63   |
| 525503501112317                                               | FOSAMAX D - 70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4                                 | 79,85    | 110,38   | 90,74    | 125,43   | 96,21    | 133,00   | 97,38    | 134,61   | 98,58    | 136,27   |
| 525503502119315                                               | FOSAMAX D - 70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4                                   | 71,96    | 99,47    | 81,77    | 113,03   | 86,70    | 119,85   | 87,75    | 121,30   | 88,83    | 122,79   |
| 525512070015203                                               | HYZAAR - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15                      | 18,98    | 26,24    | 21,57    | 29,82    | 22,87    | 31,62    | 23,15    | 32,00    | 23,43    | 32,40    |
| 525501201111319                                               | HYZAAR - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                      | 37,97    | 52,49    | 43,15    | 59,65    | 45,75    | 63,25    | 46,31    | 64,02    | 46,88    | 64,80    |
| 525512070015103                                               | HYZAAR - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15                     | 18,98    | 26,24    | 21,57    | 29,82    | 22,87    | 31,62    | 23,15    | 32,00    | 23,43    | 32,40    |
| 525501202118317                                               | HYZAAR - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                     | 23,03    | 31,84    | 26,16    | 36,17    | 27,74    | 38,35    | 28,08    | 38,82    | 28,43    | 39,29    |
| 525504103145310                                               | INDOCID - 100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10                                         | 11,60    | 16,04    | 13,19    | 18,23    | 13,98    | 19,33    | 14,15    | 19,56    | 14,33    | 19,80    |
| 525504101118316                                               | INDOCID - 25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30                                       | 10,23    | 14,14    | 11,62    | 16,06    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,24    | 12,62    | 17,45    |
| 525504102114314                                               | INDOCID - 50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30                                       | 14,51    | 20,06    | 16,49    | 22,80    | 17,49    | 24,17    | 17,70    | 24,47    | 17,92    | 24,77    |
| 525501301159216                                               | INVANZ - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                                   | 212,60   | 293,89   | 241,59   | 333,96   | 256,16   | 354,10   | 259,27   | 358,40   | 262,46   | 362,81   |
| 525504301117216                                               | ISENTRESS - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC HPDE X 60 PORT 344/98 L-C4            | 1.315,38 | 1.762,06 | 1.521,57 | 2.029,03 | 1.627,72 | 2.165,96 | 1.650,83 | 2.195,55 | 1.674,60 | 2.225,98 |
| 525504502112211                                               | JANUMET - 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                               | 61,68    | 82,63    | 71,35    | 95,14    | 76,32    | 101,56   | 77,41    | 102,95   | 78,52    | 104,37   |
| 525504503119211                                               | JANUMET - 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 123,36   | 165,25   | 142,70   | 190,29   | 152,65   | 203,13   | 154,82   | 205,91   | 157,05   | 208,76   |
| 525504501116213                                               | JANUMET - 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                                | 61,68    | 82,63    | 71,35    | 95,14    | 76,32    | 101,56   | 77,41    | 102,95   | 78,52    | 104,37   |
| 525504504115218                                               | JANUMET - 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                                | 123,36   | 165,25   | 142,70   | 190,29   | 152,65   | 203,13   | 154,82   | 205,91   | 157,05   | 208,76   |
| 525504505111216                                               | JANUMET - 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                                | 61,68    | 82,63    | 71,35    | 95,14    | 76,32    | 101,56   | 77,41    | 102,95   | 78,52    | 104,37   |
| 525504506118214                                               | JANUMET - 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                                | 123,36   | 165,25   | 142,70   | 190,29   | 152,65   | 203,13   | 154,82   | 205,91   | 157,05   | 208,76   |
| 525503703114213                                               | JANUVIA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                              | 55,10    | 76,17    | 62,61    | 86,55    | 66,38    | 91,77    | 67,19    | 92,88    | 68,02    | 94,02    |
| 525503702118215                                               | JANUVIA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                              | 110,20   | 152,34   | 125,23   | 173,11   | 132,78   | 183,55   | 134,39   | 185,78   | 136,05   | 188,06   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525503701111217 | JANUVIA - 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28           | 27,57    | 38,11    | 31,32    | 43,30    | 33,21    | 45,91    | 33,62    | 46,47    | 34,03    | 47,04    |
| 525503704110211 | JANUVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28           | 55,10    | 76,17    | 62,61    | 86,55    | 66,38    | 91,77    | 67,19    | 92,88    | 68,02    | 94,02    |
| 525501401110219 | MAXALT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 2                      | 28,09    | 38,83    | 31,93    | 44,13    | 33,85    | 46,80    | 34,26    | 47,37    | 34,69    | 47,95    |
| 525501402117217 | MAXALT - 10 MG DISCO LIOF CT BL AL PLAS INC X 2             | 28,09    | 38,83    | 31,93    | 44,13    | 33,85    | 46,80    | 34,26    | 47,37    | 34,69    | 47,95    |
| 525504601110314 | MODURETIC - 25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 5,72     | 7,91     | 6,49     | 8,98     | 6,89     | 9,52     | 6,97     | 9,64     | 7,06     | 9,75     |
| 525504602117312 | MODURETIC - 50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 9,54     | 13,19    | 10,85    | 14,99    | 11,50    | 15,90    | 11,64    | 16,09    | 11,78    | 16,29    |
| 525503802112413 | PRINIVIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,34    | 59,91    | 49,25    | 68,08    | 52,22    | 72,18    | 52,85    | 73,06    | 53,50    | 73,96    |
| 525503803119411 | PRINIVIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 76,51    | 105,76   | 86,93    | 120,17   | 92,18    | 127,42   | 93,30    | 128,97   | 94,44    | 130,56   |
| 525503801116415 | PRINIVIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 24,36    | 33,67    | 27,69    | 38,27    | 29,36    | 40,58    | 29,71    | 41,07    | 30,08    | 41,58    |
| 525503301113311 | PRINZIDE - 10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 35,10    | 48,52    | 39,88    | 55,13    | 42,29    | 58,46    | 42,80    | 59,17    | 43,33    | 59,90    |
| 525501701114317 | PROPECIA - 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 39,73    | 53,22    | 45,95    | 61,28    | 49,16    | 65,41    | 49,86    | 66,31    | 50,57    | 67,22    |
| 525501702110315 | PROPECIA - 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 78,84    | 105,61   | 91,19    | 121,61   | 97,56    | 129,82   | 98,94    | 131,59   | 100,37   | 133,41   |
| 525501802115319 | PROSCAR - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 110,97   | 153,40   | 126,10   | 174,32   | 133,71   | 184,83   | 135,33   | 187,07   | 136,99   | 189,37   |
| 525501901113314 | RENITEC - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 21,95    | 30,34    | 24,94    | 34,48    | 26,45    | 36,56    | 26,77    | 37,00    | 27,10    | 37,46    |
| 525501902111315 | RENITEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                        | 7,34     | 10,15    | 8,34     | 11,53    | 8,85     | 12,23    | 8,95     | 12,38    | 9,06     | 12,53    |
| 525501903116310 | RENITEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 21,95    | 30,34    | 24,94    | 34,48    | 26,45    | 36,56    | 26,77    | 37,00    | 27,10    | 37,46    |
| 525501904112319 | RENITEC - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 11,18    | 15,45    | 12,71    | 17,57    | 13,48    | 18,63    | 13,64    | 18,86    | 13,81    | 19,09    |
| 525504001113411 | RESPEXIL - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 33,06    | 45,70    | 37,57    | 51,93    | 39,83    | 55,07    | 40,32    | 55,73    | 40,81    | 56,42    |
| 525504002111410 | RESPEXIL - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6                    | 15,03    | 20,78    | 17,08    | 23,61    | 18,11    | 25,04    | 18,33    | 25,34    | 18,56    | 25,65    |
| 525505101138315 | SAFLUTAN - 15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML            | 47,19    | 63,22    | 54,59    | 72,80    | 58,40    | 77,71    | 59,23    | 78,78    | 60,08    | 79,87    |
| 525505102134313 | SAFLUTAN - 15 MCG/ML SOL OFT CT 90 FLAC X 0,3 ML            | 141,58   | 189,66   | 163,78   | 218,40   | 175,21   | 233,14   | 177,69   | 236,33   | 180,25   | 239,60   |
| 525504701115318 | SINEMET - 25 MG + 250 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 5        | 31,79    | 43,95    | 36,13    | 49,94    | 38,31    | 52,95    | 38,77    | 53,60    | 39,25    | 54,26    |
| 525502001116218 | SINGULAIR - 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                         | 20,59    | 28,46    | 23,40    | 32,34    | 24,81    | 34,29    | 25,11    | 34,71    | 25,42    | 35,14    |
| 525502002112216 | SINGULAIR - 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                         | 61,86    | 85,51    | 70,29    | 97,17    | 74,53    | 103,03   | 75,44    | 104,29   | 76,37    | 105,57   |
| 525502003119214 | SINGULAIR - 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD                          | 20,59    | 28,46    | 23,40    | 32,34    | 24,81    | 34,29    | 25,11    | 34,71    | 25,42    | 35,14    |
| 525502004115212 | SINGULAIR - 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD                          | 96,66    | 133,62   | 109,84   | 151,84   | 116,47   | 161,00   | 117,88   | 162,95   | 119,33   | 164,96   |
| 525502007130311 | SINGULAIR - 4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG      | 32,09    | 44,36    | 36,47    | 50,42    | 38,67    | 53,46    | 39,14    | 54,11    | 39,62    | 54,77    |
| 525502008137318 | SINGULAIR - 4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG      | 96,42    | 133,29   | 109,57   | 151,46   | 116,17   | 160,59   | 117,59   | 162,54   | 119,03   | 164,54   |
| 525502005111210 | SINGULAIR - 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD                          | 20,59    | 28,46    | 23,40    | 32,34    | 24,81    | 34,29    | 25,11    | 34,71    | 25,42    | 35,14    |
| 525502006118219 | SINGULAIR - 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                          | 61,86    | 85,51    | 70,29    | 97,17    | 74,53    | 103,03   | 75,44    | 104,29   | 76,37    | 105,57   |
| 525502101110211 | STOCRIN - 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30           | 105,37   | 145,66   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502102117211 | STOCRIN - 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 90           | 638,33   | 882,40   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502103113218 | STOCRIN - 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30            | 52,02    | 71,91    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502104111219 | STOCRIN - 600 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 30       | 638,33   | 882,40   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502205153316 | TIENAM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML   | 79,66    | 110,12   | 90,52    | 125,13   | 95,98    | 132,68   | 97,15    | 134,29   | 98,34    | 135,94   |
| 525502206151317 | TIENAM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC X 20 ML  | 1.991,58 | 2.753,08 | 2.263,12 | 3.128,45 | 2.399,62 | 3.317,14 | 2.428,76 | 3.357,43 | 2.458,64 | 3.398,72 |
| 525502301179312 | TIMOPTOL - 0,25% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML | 5,68     | 7,85     | 6,46     | 8,93     | 6,85     | 9,47     | 6,93     | 9,58     | 7,02     | 9,70     |
| 525502302175310 | TIMOPTOL - 0,25% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML          | 19,57    | 27,05    | 22,24    | 30,75    | 23,58    | 32,60    | 23,87    | 33,00    | 24,16    | 33,40    |
| 525502303171319 | TIMOPTOL - 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML  | 6,83     | 9,44     | 7,76     | 10,73    | 8,23     | 11,38    | 8,33     | 11,51    | 8,43     | 11,66    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                     | Medicamento - Apresentação                                                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                                           |                                                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA                        |                                                                                                                                   |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 525502304178317                                                           | TIMOPTOL - 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                 | 23,53    | 32,53    | 26,73    | 36,95    | 28,34    | 39,18     | 28,69    | 39,66     | 29,04    | 40,14     |
| 525502401173413                                                           | TRUSOPT - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML                                                                                | 36,87    | 50,97    | 41,89    | 57,91    | 44,42    | 61,40     | 44,96    | 62,15     | 45,51    | 62,91     |
| 525504201112311                                                           | TRYPTANOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  | 10,57    | 14,61    | 12,01    | 16,61    | 12,74    | 17,61     | 12,89    | 17,82     | 13,05    | 18,04     |
| 525504202119318                                                           | TRYPTANOL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  | 30,50    | 42,16    | 34,66    | 47,91    | 36,75    | 50,80     | 37,20    | 51,42     | 37,65    | 52,05     |
| 525502501151411                                                           | VACINA CONTRA HEPATITE A - 25 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 0,5 ML                                                                  | 40,30    | 55,71    | 45,79    | 63,30    | 48,56    | 67,12     | 49,15    | 67,94     | 49,75    | 68,77     |
| 525502502158411                                                           | VACINA CONTRA HEPATITE A - 50 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 1,0 ML                                                                  | 59,93    | 82,84    | 68,09    | 94,13    | 72,20    | 99,81     | 73,08    | 101,02    | 73,97    | 102,26    |
| 525502601156415                                                           | VACINA CONTRA HEPATITE B - 10 MCG / 1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                                                          | 40,77    | 56,36    | 46,32    | 64,04    | 49,12    | 67,90     | 49,72    | 68,72     | 50,33    | 69,57     |
| 525502602152413                                                           | VACINA CONTRA HEPATITE B - 5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                                             | 21,92    | 30,30    | 24,91    | 34,43    | 26,41    | 36,51     | 26,73    | 36,95     | 27,06    | 37,41     |
| 525502702157417                                                           | VACINA CONTRA VARICELA - 1350 UFP PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 0,7 ML                                                | 70,64    | 97,65    | 80,28    | 110,97   | 85,12    | 117,67    | 86,15    | 119,10    | 87,21    | 120,56    |
| 525504402134418                                                           | VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE - SOL ORAL X 10 TUBO PLAS INC X 2 ML                                                | 943,65   | 1.304,47 | 1.072,30 | 1.482,31 | 1.136,98 | 1.571,71  | 1.150,79 | 1.590,80  | 1.164,94 | 1.610,37  |
| 525504401138411                                                           | VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE - SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML                                                   | 94,36    | 130,44   | 107,22   | 148,22   | 113,69   | 157,16    | 115,07   | 159,07    | 116,49   | 161,03    |
| 525502801155412                                                           | VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB - PO LIOF INJ CT FA VD INC DOSE UNICA + DILUENTE                               | 15,34    | 21,21    | 17,44    | 24,10    | 18,49    | 25,56     | 18,71    | 25,87     | 18,94    | 26,19     |
| 525502901151419                                                           | VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS - SOL INJ (MONODOSE) CT 1 FA X 0,5 ML                                                      | 26,47    | 36,59    | 30,08    | 41,58    | 31,89    | 44,09     | 32,28    | 44,62     | 32,68    | 45,17     |
| 525503601151314                                                           | VACINA QUADRIVALENTE RECOMBINANTE CONTRA PAILOMA VÍRUS HUMANO(TIPO 6,11,16 E 18) - SUS INJ CT 01 FA VD INC TAMP A TEFLON X 0,5 ML | 305,82   | 422,75   | 347,51   | 480,38   | 368,47   | 509,36    | 372,95   | 515,54    | 377,53   | 521,89    |
| 525505001117219                                                           | VICTRELIS - 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 336                                                                            | 6.299,84 | 8.439,17 | 7.287,36 | 9.717,77 | 7.795,74 | 10.373,58 | 7.906,43 | 10.515,27 | 8.020,29 | 10.661,02 |
| 525503409119319                                                           | VYTORIN - 10MG / 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 7                                                                          | 15,63    | 21,61    | 17,76    | 24,55    | 18,83    | 26,03     | 19,06    | 26,35     | 19,30    | 26,67     |
| 525503401118216                                                           | VYTORIN - 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                                                                                       | 31,25    | 43,20    | 35,51    | 49,09    | 37,66    | 52,06     | 38,11    | 52,69     | 38,58    | 53,34     |
| 525503402114214                                                           | VYTORIN - 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                                                                       | 62,51    | 86,41    | 71,03    | 98,19    | 75,31    | 104,11    | 76,23    | 105,37    | 77,17    | 106,67    |
| 525503403110212                                                           | VYTORIN - 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                                                                         | 31,25    | 43,20    | 35,51    | 49,09    | 37,66    | 52,06     | 38,11    | 52,69     | 38,58    | 53,34     |
| 525503404117210                                                           | VYTORIN - 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                                                                         | 62,51    | 86,41    | 71,03    | 98,19    | 75,31    | 104,11    | 76,23    | 105,37    | 77,17    | 106,67    |
| 525503405113219                                                           | VYTORIN - 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                                                                         | 54,74    | 75,67    | 62,21    | 86,00    | 65,96    | 91,18     | 66,76    | 92,29     | 67,58    | 93,42     |
| 525503406111211                                                           | VYTORIN - 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                                                                         | 109,50   | 151,37   | 124,43   | 172,00   | 131,93   | 182,38    | 133,54   | 184,59    | 135,18   | 186,86    |
| 525503408112213                                                           | VYTORIN - 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                                                                         | 55,85    | 77,20    | 63,46    | 87,73    | 67,29    | 93,02     | 68,11    | 94,15     | 68,95    | 95,31     |
| 525503407116215                                                           | VYTORIN - 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                                                                         | 111,68   | 154,38   | 126,90   | 175,42   | 134,55   | 186,00    | 136,19   | 188,26    | 137,86   | 190,58    |
| 525503101114312                                                           | ZOCOR - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                      | 28,54    | 39,45    | 32,44    | 44,84    | 34,40    | 47,55     | 34,81    | 48,13     | 35,24    | 48,72     |
| 525503103117319                                                           | ZOCOR - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30                                                                               | 40,57    | 56,08    | 46,11    | 63,74    | 48,89    | 67,58     | 49,48    | 68,40     | 50,09    | 69,25     |
| 525503104113317                                                           | ZOCOR - 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                                                                               | 18,40    | 25,44    | 20,91    | 28,90    | 22,17    | 30,65     | 22,44    | 31,02     | 22,72    | 31,40     |
| 525503105111318                                                           | ZOCOR - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 53,77    | 74,33    | 61,10    | 84,46    | 64,79    | 89,56     | 65,57    | 90,65     | 66,38    | 91,76     |
| Laboratório: MINÂNCORA & CIA LTDA                                         |                                                                                                                                   |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 525700101168410                                                           | POMADA MINANCORA - 20%+0,5%+5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G                                                                        | 4,38     | 5,87     | 5,07     | 6,76     | 5,42     | 7,21      | 5,50     | 7,31      | 5,58     | 7,41      |
| Laboratório: MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                                                   |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 525904901111117                                                           | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                                                    | 12,99    | 17,96    | 14,76    | 20,40    | 15,65    | 21,63     | 15,84    | 21,90     | 16,03    | 22,17     |
| 525904101166111                                                           | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                     | 8,71     | 11,67    | 10,07    | 13,43    | 10,78    | 14,34     | 10,93    | 14,54     | 11,09    | 14,74     |
| 525906201117119                                                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 15                                                                          | 15,33    | 21,19    | 17,42    | 24,07    | 18,47    | 25,53     | 18,69    | 25,84     | 18,92    | 26,15     |
| 525906202113117                                                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 21                                                                          | 20,10    | 27,79    | 22,84    | 31,57    | 24,22    | 33,48     | 24,51    | 33,88     | 24,81    | 34,30     |
| 525912050015506                                                           | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G (150 ML) + COP                                                  | 25,19    | 34,82    | 28,62    | 39,57    | 30,35    | 41,96     | 30,72    | 42,47     | 31,10    | 42,99     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525912050015606 | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G (60 ML) + COP    | 7,58    | 10,48  | 8,62     | 11,91  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,94  |
| 525912050015706 | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP | 15,15   | 20,94  | 17,22    | 23,80  | 18,26    | 25,24  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,86  |
| 525900101137410 | AMPICILAB - 250MG FRASCO 60ML                                                    | 11,22   | 15,51  | 12,75    | 17,62  | 13,52    | 18,68  | 13,68    | 18,91  | 13,85    | 19,14  |
| 525900105132413 | AMPICILAB - 3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB                                        | 106,73  | 147,54 | 121,28   | 167,66 | 128,60   | 177,77 | 130,16   | 179,93 | 131,76   | 182,14 |
| 525900102117413 | AMPICILAB - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 12,05   | 16,66  | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  |
| 525900103113411 | AMPICILAB - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)               | 69,46   | 96,02  | 78,93    | 109,11 | 83,69    | 115,69 | 84,71    | 117,10 | 85,75    | 118,54 |
| 525900104111412 | AMPICILAB - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )         | 208,37  |        | 236,78   |        | 251,06   |        | 254,11   |        | 257,24   |        |
| 525912040015406 | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          | 5,56    | 7,69   | 6,32     | 8,73   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,49   |
| 525900202111417 | ATENOLAB - 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 525900203118415 | ATENOLAB - 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) ( * )                    | 97,05   |        | 110,28   |        | 116,93   |        | 118,35   |        | 119,81   |        |
| 525912040014403 | ATENOLAB - 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 525900204114413 | ATENOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 525912040014203 | ATENOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 525900201115419 | ATENOLAB - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525912040014303 | ATENOLAB - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525912040014706 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 12,23   | 16,91  | 13,89    | 19,21  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  |
| 525912040014906 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 525912040014806 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 525912040014606 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525912040015006 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525903301137419 | AZITROLAB - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                | 10,55   | 14,58  | 11,99    | 16,58  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 525903302117411 | AZITROLAB - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                 | 13,49   | 18,65  | 15,33    | 21,19  | 16,25    | 22,47  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  |
| 525912050015903 | AZITROLAB - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                 | 24,03   | 33,22  | 27,31    | 37,75  | 28,96    | 40,03  | 29,31    | 40,52  | 29,67    | 41,02  |
| 525903304136413 | AZITROLAB - 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 10 ML                    | 18,56   | 25,66  | 21,10    | 29,16  | 22,37    | 30,92  | 22,64    | 31,30  | 22,92    | 31,68  |
| 525903303131418 | AZITROLAB - 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 15 ML                    | 19,35   | 26,75  | 21,99    | 30,40  | 23,32    | 32,23  | 23,60    | 32,62  | 23,89    | 33,02  |
| 525905501133413 | BRONCOFEDRIN - 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                      | 3,16    | 4,37   | 3,59     | 4,96   | 3,80     | 5,26   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   |
| 525900304119417 | CAPTOLAB - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                        | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,05   | 5,16     | 7,14   |
| 525900306111413 | CAPTOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS X 750                                         | 66,40   | 91,79  | 75,45    | 104,30 | 80,00    | 110,59 | 80,97    | 111,93 | 81,97    | 113,31 |
| 525900302116410 | CAPTOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                          | 7,13    | 9,86   | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 525900307118411 | CAPTOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                                          | 10,92   | 15,10  | 12,41    | 17,16  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,64  |
| 525900305115415 | CAPTOLAB - 50 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                          | 10,52   | 14,54  | 11,95    | 16,53  | 12,68    | 17,52  | 12,83    | 17,74  | 12,99    | 17,95  |
| 525903601114414 | CARDIX - 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10                                          | 3,67    | 5,07   | 4,17     | 5,77   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   | 4,54     | 6,27   |
| 525903803116418 | CARDIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS X 1000                                          | 91,93   | 127,08 | 104,46   | 144,41 | 110,76   | 153,12 | 112,11   | 154,98 | 113,49   | 156,88 |
| 525912040015103 | CARDIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                            | 3,12    | 4,31   | 3,55     | 4,91   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,33   |
| 525903801113411 | CARDIX - 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10                                          | 3,43    | 4,74   | 3,89     | 5,38   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   | 4,23     | 5,85   |
| 525905701116415 | CECOFENE - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                       | 12,27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  |
| 525903901118415 | CEFAGEL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                             | 14,56   | 20,13  | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,26  | 17,76    | 24,55  | 17,98    | 24,85  |
| 525903902114413 | CEFAGEL - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10                          | 345,05  | 476,98 | 392,09   | 542,01 | 415,74   | 574,70 | 420,79   | 581,68 | 425,97   | 588,84 |
| 525900403117412 | CETOCONALAB - 200 MG COM CT 01 BL AL PLAST INC X 10                              | 12,42   | 17,17  | 14,12    | 19,51  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,94  | 15,34    | 21,20  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525900401165411 | CETOCONALAB - BATÃO C/ 30G CREME                                       | 10,62   | 14,23    | 12,29    | 16,38    | 13,14    | 17,49    | 13,33    | 17,73    | 13,52    | 17,97    |
| 525900402171413 | CETOCONALAB - FRASCO 100ML XAMPOO                                      | 22,04   | 29,52    | 25,49    | 34,00    | 27,27    | 36,29    | 27,66    | 36,79    | 28,06    | 37,30    |
| 525906001118413 | CICLATRY - 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 17,63   | 24,37    | 20,03    | 27,69    | 21,24    | 29,36    | 21,50    | 29,72    | 21,76    | 30,09    |
| 525904601118116 | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                     | 15,16   | 20,96    | 17,23    | 23,82    | 18,27    | 25,25    | 18,49    | 25,56    | 18,72    | 25,87    |
| 525904602114114 | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 12,56   | 17,36    | 14,28    | 19,73    | 15,14    | 20,92    | 15,32    | 21,18    | 15,51    | 21,44    |
| 525900501119411 | CIMETILAB - 200 MG BLISTER C/ 40CPRS                                   | 12,18   | 16,84    | 13,84    | 19,13    | 14,67    | 20,28    | 14,85    | 20,53    | 15,03    | 20,78    |
| 525900502115418 | CIMETILAB - 400 MG BLISTER C/ 20CPRS                                   | 10,09   | 13,95    | 11,46    | 15,84    | 12,15    | 16,80    | 12,30    | 17,00    | 12,45    | 17,21    |
| 525912040015306 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 12,52   | 16,77    | 14,48    | 19,31    | 15,49    | 20,61    | 15,71    | 20,89    | 15,94    | 21,18    |
| 525912040015206 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 11,25   | 15,07    | 13,01    | 17,35    | 13,92    | 18,53    | 14,12    | 18,78    | 14,32    | 19,04    |
| 525905901115110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 21,32   | 29,47    | 24,23    | 33,49    | 25,69    | 35,51    | 26,00    | 35,94    | 26,32    | 36,38    |
| 525904701163113 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        | 4,57    | 6,12     | 5,29     | 7,06     | 5,66     | 7,53     | 5,74     | 7,63     | 5,82     | 7,74     |
| 525904702161114 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC               | 15,23   | 20,40    | 17,61    | 23,49    | 18,84    | 25,07    | 19,11    | 25,42    | 19,39    | 25,77    |
| 525900601164417 | CORTITOP - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                          | 5,76    | 7,96     | 6,54     | 9,04     | 6,94     | 9,59     | 7,02     | 9,70     | 7,11     | 9,82     |
| 525900602160415 | CORTITOP - 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )      | 109,81  |          | 124,78   |          | 132,30   |          | 133,91   |          | 135,56   |          |
| 525900701177413 | DELTALAB - 0,2 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML                          | 6,35    | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 525900703171412 | DELTALAB - 0,2 MG/ML SHAMP CX 162 FR PLAS OPC X 100 ML                 | 930,55  | 1.246,55 | 1.076,42 | 1.435,41 | 1.151,51 | 1.532,28 | 1.167,86 | 1.553,21 | 1.184,68 | 1.574,74 |
| 525900702173411 | DELTALAB - 0,2 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                        | 6,35    | 8,51     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 525900801139416 | DENTISAN - 12 FRASCOS 10ML                                             | 44,41   | 59,49    | 51,38    | 68,51    | 54,96    | 73,13    | 55,74    | 74,13    | 56,54    | 75,16    |
| 525912050015806 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COMP REV OR CT BL PLAS INC X 20             | 4,88    | 6,75     | 5,54     | 7,66     | 5,88     | 8,13     | 5,95     | 8,23     | 6,02     | 8,33     |
| 525900901117414 | DICLOSODICO - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 3,25    | 4,49     | 3,69     | 5,10     | 3,91     | 5,41     | 3,96     | 5,47     | 4,01     | 5,54     |
| 525905801161412 | FENIRAX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 6,54    | 8,76     | 7,57     | 10,09    | 8,10     | 10,77    | 8,21     | 10,92    | 8,33     | 11,07    |
| 525912060016404 | FENIRAX - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 6,36    | 8,52     | 7,36     | 9,81     | 7,87     | 10,47    | 7,98     | 10,61    | 8,09     | 10,76    |
| 525903501111413 | FORMYN - 1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 16,38   | 22,64    | 18,62    | 25,74    | 19,74    | 27,29    | 19,98    | 27,62    | 20,23    | 27,96    |
| 525903502116419 | FORMYN - 500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 7,98    | 11,03    | 9,07     | 12,53    | 9,61     | 13,29    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,62    |
| 525903504119415 | FORMYN - 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10                      | 127,69  | 176,51   | 145,10   | 200,58   | 153,85   | 212,68   | 155,72   | 215,26   | 157,64   | 217,91   |
| 525903503112417 | FORMYN - 850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 10,65   | 14,72    | 12,10    | 16,73    | 12,83    | 17,74    | 12,99    | 17,96    | 13,15    | 18,18    |
| 525901101130414 | FUNGOLAB - 9 MG + 33 MG SOL TOP CT 01 FR VD AMB X 100 ML               | 7,94    | 10,64    | 9,18     | 12,24    | 9,82     | 13,07    | 9,96     | 13,25    | 10,10    | 13,43    |
| 525905401163418 | GINO-TRIMAZEN - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC             | 15,13   | 20,27    | 17,50    | 23,34    | 18,72    | 24,92    | 18,99    | 25,26    | 19,26    | 25,61    |
| 525901403161411 | KELTRINA - 10 MG/ML LOC CX 128 FRC PLA OPC X 60 ML                     | 822,94  | 1.102,40 | 951,94   | 1.269,42 | 1.018,35 | 1.355,09 | 1.032,81 | 1.373,60 | 1.047,68 | 1.392,64 |
| 525901402173414 | KELTRINA - 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                         | 13,82   | 18,51    | 15,99    | 21,32    | 17,11    | 22,76    | 17,35    | 23,07    | 17,60    | 23,39    |
| 525901401134415 | KELTRINA - FRASCO 60ML                                                 | 6,94    | 9,30     | 8,03     | 10,71    | 8,59     | 11,43    | 8,71     | 11,58    | 8,84     | 11,74    |
| 525904201136117 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                | 9,63    | 12,90    | 11,14    | 14,86    | 11,92    | 15,86    | 12,09    | 16,08    | 12,26    | 16,30    |
| 525903203119416 | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) ( * ) | 97,05   |          | 110,28   |          | 116,93   |          | 118,35   |          | 119,81   |          |
| 525903201116411 | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                      | 9,81    | 13,56    | 11,14    | 15,41    | 11,82    | 16,33    | 11,96    | 16,53    | 12,11    | 16,74    |
| 525903202112418 | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                      | 14,61   | 20,20    | 16,60    | 22,95    | 17,61    | 24,34    | 17,82    | 24,63    | 18,04    | 24,94    |
| 525903204115414 | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                      | 26,33   | 36,40    | 29,92    | 41,36    | 31,72    | 43,85    | 32,11    | 44,39    | 32,50    | 44,93    |
| 525904801168117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G        | 4,79    | 6,42     | 5,54     | 7,39     | 5,93     | 7,89     | 6,01     | 7,99     | 6,10     | 8,10     |
| 525903701119418 | MENOCOL - 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                       | 10,69   | 14,78    | 12,15    | 16,80    | 12,88    | 17,81    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    |
| 525903704118412 | MENOCOL - 10 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30                      | 116,24  | 160,69   | 132,08   | 182,59   | 140,05   | 193,60   | 141,75   | 195,95   | 143,49   | 198,36   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525903702115416  | MENOCOL - 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                    | 14,70   | 20,32  | 16,71    | 23,10  | 17,71    | 24,49  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  |
| 525903703111414  | MENOCOL - 40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                    | 24,47   | 33,83  | 27,80    | 38,44  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 525903705114410  | MENOCOL - 40 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30                                   | 214,13  | 296,00 | 243,32   | 336,36 | 258,00   | 356,64 | 261,13   | 360,98 | 264,34   | 365,42 |
| 525905301118410  | MICLOX - 100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                       | 10,38   | 14,35  | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  | 12,82    | 17,72  |
| 5259034011131412 | MICOSTALAB - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML                              | 10,41   | 14,39  | 11,82    | 16,35  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  |
| 525903403169417  | MICOSTALAB - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                                    | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,38    | 17,11  | 12,53    | 17,32  |
| 525912040014503  | MICOSTALAB - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC                          | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  |
| 525901601117417  | MULTICOR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 525901808137417  | MULTIGRIP - 400MG + 4MG + 4MG GRAN ENV AL POLIET X 5G (LARANJA)                     | 1,12    | 1,50   | 1,30     | 1,73   | 1,39     | 1,85   | 1,41     | 1,88   | 1,43     | 1,90   |
| 525901901110418  | MULTIPRESSIM - 10 MG BLISTER C/ 30CPRS                                              | 8,85    | 12,23  | 10,05    | 13,90  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  |
| 525901902117416  | MULTIPRESSIM - 20 MG BLISTER C/ 30CPRS                                              | 10,55   | 14,58  | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 525901903113414  | MULTIPRESSIM - 5 MG BLISTER C/ 30CPRS                                               | 7,68    | 10,62  | 8,72     | 12,06  | 9,25     | 12,78  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  |
| 5259021011177419 | MULTISORO - FRASCO COM 30ML ADULTO                                                  | 4,45    | 5,96   | 5,15     | 6,87   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,54   |
| 525902102130416  | MULTISORO - FRASCO COM 30ML INFANTIL                                                | 3,78    | 5,06   | 4,38     | 5,84   | 4,68     | 6,23   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,40   |
| 5259022011139411 | MULTIZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                     | 2,85    | 3,94   | 3,24     | 4,48   | 3,44     | 4,75   | 3,48     | 4,81   | 3,52     | 4,87   |
| 525902301168413  | NEBACIDERME - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                            | 6,00    | 8,29   | 6,82     | 9,43   | 7,23     | 10,00  | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  |
| 525902302164411  | NEBACIDERME - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 320 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)        | 644,86  |        | 745,94   |        | 797,98   |        | 809,31   |        | 820,96   |        |
| 525905001165111  | NITRATO DE MICONAZOL - 20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                      | 4,80    | 6,43   | 5,56     | 7,41   | 5,95     | 7,91   | 6,03     | 8,02   | 6,12     | 8,13   |
| 5259051011161411 | NIZUIL GEL - 20 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 40                                        | 7,51    | 10,06  | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 525912050016004  | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                      | 12,28   | 16,98  | 13,95    | 19,28  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,95  |
| 525904401119119  | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                      | 14,65   | 20,25  | 16,64    | 23,01  | 17,65    | 24,39  | 17,86    | 24,69  | 18,08    | 24,99  |
| 525902410110416  | OCYLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                | 187,71  |        | 213,30   |        | 226,16   |        | 228,91   |        | 231,73   |        |
| 525902405176412  | OCYLIN - 250 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML)                | 10,17   | 14,06  | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,94  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 525902401138419  | OCYLIN - 250 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5 G (150 ML)               | 16,24   | 22,45  | 18,45    | 25,50  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  | 20,04    | 27,71  |
| 525902407136418  | OCYLIN - 250 MG/5 ML PO SUS OR CT 24 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( *)             | 152,00  |        | 172,72   |        | 183,14   |        | 185,36   |        | 187,64   |        |
| 525902408132416  | OCYLIN - 250 MG/5 ML PO SUS OR CX FR 50 VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)              | 118,48  |        | 134,64   |        | 142,76   |        | 144,49   |        | 146,27   |        |
| 525902402118411  | OCYLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 9,82    | 13,57  | 11,15    | 15,42  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  | 12,12    | 16,75  |
| 525902409112419  | OCYLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                | 69,46   |        | 78,93    |        | 83,69    |        | 84,71    |        | 85,75    |        |
| 525902404110418  | OCYLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 16,80   | 23,22  | 19,09    | 26,39  | 20,24    | 27,98  | 20,49    | 28,32  | 20,74    | 28,67  |
| 525902403130415  | OCYLIN - 500 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 15 G (150 ML)                | 25,19   | 34,82  | 28,62    | 39,57  | 30,35    | 41,96  | 30,72    | 42,47  | 31,10    | 42,99  |
| 525902406113414  | OCYLIN - 875 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                     | 20,52   | 28,37  | 23,31    | 32,23  | 24,72    | 34,17  | 25,02    | 34,59  | 25,33    | 35,01  |
| 525905201164410  | PROCTOX-H - 100 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 20 G + 6 APLIC                    | 14,80   | 19,83  | 17,12    | 22,82  | 18,31    | 24,36  | 18,57    | 24,70  | 18,84    | 25,04  |
| 525912070016606  | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                        | 7,13    | 9,86   | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 525912060016506  | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G                  | 8,99    | 12,43  | 10,21    | 14,12  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,34  |
| 525912050016104  | RENUTRIM (CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA) - 10 MG COMP REV OR CT BL AL PLAS INC X 30 | 11,35   | 15,20  | 13,13    | 17,50  | 14,04    | 18,68  | 14,24    | 18,94  | 14,45    | 19,20  |
| 525912050016204  | RENUTRIM (CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA) - 5 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30   | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,61  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,10  |
| 525912060016304  | REUTRITE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 5,00    | 6,91   | 5,68     | 7,86   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,18     | 8,54   |
| 5259027011131411 | SARNILAB - 10% EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                        | 5,64    | 7,56   | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 525902702170419  | SARNILAB - 5 G SAB CT FILM X 50 G                                                   | 5,34    | 7,15   | 6,18     | 8,23   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,03   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                     | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                           |                                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525905601138115                                                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 2,48    | 3,43  | 2,81     | 3,89  | 2,98     | 4,12  | 3,02     | 4,17  | 3,06     | 4,23  |
| 525904501113112                                                           | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                  | 10,38   | 14,35 | 11,80    | 16,31 | 12,51    | 17,29 | 12,66    | 17,50 | 12,82    | 17,72 |
| 525902901173418                                                           | TEOFILAB - 6,7 MG/ML SOL OR CX FR VD AMB X 200 ML                                           | 7,36    | 10,17 | 8,36     | 11,55 | 8,86     | 12,25 | 8,97     | 12,40 | 9,08     | 12,55 |
| 525906101163410                                                           | TRIMAZEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                | 6,24    | 8,36  | 7,22     | 9,62  | 7,72     | 10,27 | 7,83     | 10,41 | 7,94     | 10,56 |
| Laboratório: NATIVITA IND. COM. LTDA.                                     |                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012040000006                                                           | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE INF CT FR PLAS TRANSP X 100 ML +CP MED                         | 6,84    | 9,16  | 7,91     | 10,55 | 8,46     | 11,26 | 8,58     | 11,41 | 8,70     | 11,57 |
| 542012040000106                                                           | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANSP X 100 ML + CP MED                         | 10,73   | 14,37 | 12,42    | 16,56 | 13,28    | 17,67 | 13,47    | 17,91 | 13,66    | 18,16 |
| 542012060001604                                                           | CARBOTRAT - 20 MG/ML XPE PED CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                             | 8,72    | 11,68 | 10,09    | 13,46 | 10,80    | 14,37 | 10,95    | 14,56 | 11,11    | 14,76 |
| 542012060001704                                                           | CARBOTRAT - 50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                              | 11,57   | 15,50 | 13,38    | 17,85 | 14,32    | 19,05 | 14,52    | 19,31 | 14,73    | 19,58 |
| 542012050000706                                                           | CETOCONAZOL - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                                            | 14,76   | 20,40 | 16,77    | 23,19 | 17,78    | 24,58 | 18,00    | 24,88 | 18,22    | 25,19 |
| 542012040000206                                                           | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                           | 5,86    | 7,85  | 6,77     | 9,03  | 7,25     | 9,64  | 7,35     | 9,78  | 7,46     | 9,91  |
| 542012040000306                                                           | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                            | 8,37    | 11,21 | 9,68     | 12,91 | 10,35    | 13,78 | 10,50    | 13,96 | 10,65    | 14,16 |
| 542012060001504                                                           | DEPANTEX - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 7,37    | 9,87  | 8,53     | 11,37 | 9,12     | 12,14 | 9,25     | 12,30 | 9,38     | 12,47 |
| 542012060001804                                                           | DIGEVIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                        | 8,61    | 11,53 | 9,96     | 13,29 | 10,66    | 14,18 | 10,81    | 14,38 | 10,97    | 14,58 |
| 542012040000506                                                           | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                               | 2,59    | 3,47  | 3,00     | 3,99  | 3,20     | 4,26  | 3,25     | 4,32  | 3,30     | 4,38  |
| 542012040000606                                                           | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 4,57    | 6,12  | 5,28     | 7,04  | 5,65     | 7,52  | 5,73     | 7,62  | 5,81     | 7,73  |
| 542012060001904                                                           | DISFLAT - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        | 4,48    | 6,00  | 5,18     | 6,91  | 5,54     | 7,37  | 5,62     | 7,47  | 5,70     | 7,58  |
| 542012060002004                                                           | DISFLAT - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                        | 5,40    | 7,23  | 6,25     | 8,33  | 6,69     | 8,90  | 6,78     | 9,02  | 6,88     | 9,14  |
| 542012060001104                                                           | HEMETIL - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML&NBSP;01&NBSP;01                         | 2,70    | 3,62  | 3,12     | 4,17  | 3,34     | 4,45  | 3,39     | 4,51  | 3,44     | 4,57  |
| 542012060000904                                                           | MUCONAT - 15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                                       | 7,43    | 9,95  | 8,60     | 11,47 | 9,20     | 12,24 | 9,33     | 12,41 | 9,46     | 12,58 |
| 542012060001004                                                           | MUCONAT - 30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                                        | 9,64    | 12,91 | 11,15    | 14,87 | 11,93    | 15,88 | 12,10    | 16,09 | 12,27    | 16,32 |
| 542012060000804                                                           | MUCONAT - 7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML&NBSP;01                                  | 5,71    | 7,65  | 6,61     | 8,81  | 7,07     | 9,41  | 7,17     | 9,54  | 7,27     | 9,67  |
| 542012060001204                                                           | NEONAZOL - 0,1MG/ML+9MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR DE SODIO)                | 4,66    | 6,24  | 5,39     | 7,19  | 5,77     | 7,68  | 5,85     | 7,78  | 5,93     | 7,89  |
| 542012050000606                                                           | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLASC OPC GOT X 15 ML                                  | 3,43    | 4,59  | 3,97     | 5,30  | 4,25     | 5,65  | 4,31     | 5,73  | 4,37     | 5,81  |
| 542012060001404                                                           | PERMENATI - 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                                             | 7,10    | 9,51  | 8,21     | 10,95 | 8,79     | 11,69 | 8,91     | 11,85 | 9,04     | 12,01 |
| 542012060001304                                                           | PERMENATI - 50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML                                          | 14,99   | 20,08 | 17,34    | 23,12 | 18,55    | 24,68 | 18,81    | 25,02 | 19,08    | 25,36 |
| Laboratório: NATULAB LABORATÓRIO S.A                                      |                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540412070003904                                                           | AFOLIC - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 6,65    | 8,91  | 7,70     | 10,26 | 8,23     | 10,96 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 |
| 540402001134416                                                           | AFOLIC INFANTIL - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                             | 5,92    | 7,93  | 6,85     | 9,13  | 7,33     | 9,75  | 7,43     | 9,88  | 7,54     | 10,02 |
| 540402101112414                                                           | BÊVITER - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 9,62    | 12,89 | 11,12    | 14,84 | 11,90    | 15,84 | 12,07    | 16,05 | 12,24    | 16,28 |
| 540412030003304                                                           | BRONQTRAT - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                    | 6,73    | 9,02  | 7,79     | 10,39 | 8,33     | 11,09 | 8,45     | 11,24 | 8,57     | 11,39 |
| 540400701139414                                                           | BRONQTRAT - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                             | 10,54   | 14,12 | 12,19    | 16,26 | 13,04    | 17,36 | 13,23    | 17,60 | 13,42    | 17,84 |
| 540400901138411                                                           | BUTALAB - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                               | 3,21    | 4,44  | 3,65     | 5,05  | 3,87     | 5,35  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,49  |
| 540401901131415                                                           | CALCIOVITAL B12 - (10 + 0,00025 + 0,0012) MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML            | 11,27   | 15,10 | 13,03    | 17,38 | 13,94    | 18,55 | 14,14    | 18,81 | 14,34    | 19,07 |
| 540401201131412                                                           | EXPECTOFLUI - 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)                         | 8,47    | 11,35 | 9,80     | 13,07 | 10,48    | 13,95 | 10,63    | 14,14 | 10,78    | 14,33 |
| 540401001130412                                                           | HELMILAB - 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP                                      | 3,30    | 4,42  | 3,82     | 5,09  | 4,08     | 5,43  | 4,14     | 5,51  | 4,20     | 5,58  |
| 540412030003504                                                           | HIDRALYTE - (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) | 9,81    | 13,14 | 11,35    | 15,13 | 12,14    | 16,15 | 12,31    | 16,37 | 12,49    | 16,60 |
| 540412030003604                                                           | HIDRALYTE - (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 9,81    | 13,14 | 11,35    | 15,13 | 12,14    | 16,15 | 12,31    | 16,37 | 12,49    | 16,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: NATULAB LABORATÓRIO S.A |                                                                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540412030003804                      | HIDRALYTE - (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA)                  | 9,81    | 13,14 | 11,35    | 15,13 | 12,14    | 16,15 | 12,31    | 16,37 | 12,49    | 16,60 |
| 540412030003704                      | HIDRALYTE - (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI)             | 9,81    | 13,14 | 11,35    | 15,13 | 12,14    | 16,15 | 12,31    | 16,37 | 12,49    | 16,60 |
| 540412030003404                      | HIDRALYTE - (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA)                      | 9,81    | 13,14 | 11,35    | 15,13 | 12,14    | 16,15 | 12,31    | 16,37 | 12,49    | 16,60 |
| 540401102131414                      | IBUPROTRAT - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                                          | 8,69    | 11,64 | 10,06    | 13,41 | 10,76    | 14,31 | 10,91    | 14,51 | 11,07    | 14,71 |
| 540401101135416                      | IBUPROTRAT - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                                                     | 7,86    | 10,53 | 9,10     | 12,13 | 9,73     | 12,95 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 |
| 540412070004504                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR CEREJA)              | 4,74    | 6,35  | 5,48     | 7,31  | 5,87     | 7,81  | 5,95     | 7,91  | 6,04     | 8,02  |
| 540412070004004                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR LARANJA)             | 7,66    | 10,26 | 8,86     | 11,81 | 9,48     | 12,61 | 9,61     | 12,78 | 9,75     | 12,96 |
| 540412070004304                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR MENTA)               | 4,74    | 6,35  | 5,48     | 7,31  | 5,87     | 7,81  | 5,95     | 7,91  | 6,04     | 8,02  |
| 540412070004704                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR CEREJA) (EMB MULT)  | 47,39   | 63,48 | 54,81    | 73,09 | 58,64    | 78,03 | 59,47    | 79,09 | 60,33    | 80,19 |
| 540412070004104                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR LARANJA) (EMB MULT) | 47,39   | 63,48 | 54,81    | 73,09 | 58,64    | 78,03 | 59,47    | 79,09 | 60,33    | 80,19 |
| 540412070004804                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR MENTA) (EMB MULT)   | 47,39   | 63,48 | 54,81    | 73,09 | 58,64    | 78,03 | 59,47    | 79,09 | 60,33    | 80,19 |
| 540412070004604                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR CEREJA)                     | 16,58   | 22,21 | 19,18    | 25,58 | 20,52    | 27,30 | 20,81    | 27,68 | 21,11    | 28,06 |
| 540412070004204                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR LARANJA)                    | 16,58   | 22,21 | 19,18    | 25,58 | 20,52    | 27,30 | 20,81    | 27,68 | 21,11    | 28,06 |
| 540412070004404                      | KOLLANGEL TABS - (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56(SABOR MENTA)                       | 16,58   | 22,21 | 19,18    | 25,58 | 20,52    | 27,30 | 20,81    | 27,68 | 21,11    | 28,06 |
| 540400202132414                      | MASFEROL - 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                           | 5,39    | 7,22  | 6,23     | 8,31  | 6,67     | 8,87  | 6,76     | 8,99  | 6,86     | 9,12  |
| 540400201136416                      | MASFEROL - 25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML                                                          | 8,53    | 11,43 | 9,87     | 13,16 | 10,56    | 14,05 | 10,71    | 14,24 | 10,86    | 14,44 |
| 540400303133416                      | MAXALGINA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                       | 6,94    | 9,30  | 8,03     | 10,71 | 8,59     | 11,43 | 8,71     | 11,58 | 8,84     | 11,74 |
| 540400304131417                      | MAXALGINA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                                             | 8,31    | 11,13 | 9,61     | 12,82 | 10,28    | 13,68 | 10,43    | 13,87 | 10,58    | 14,06 |
| 540400302137418                      | MAXALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                 | 2,18    | 2,92  | 2,53     | 3,37  | 2,70     | 3,59  | 2,74     | 3,64  | 2,78     | 3,69  |
| 540400301130411                      | MAXALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 | 3,85    | 5,16  | 4,45     | 5,94  | 4,76     | 6,34  | 4,83     | 6,42  | 4,90     | 6,51  |
| 540400801133418                      | MUCOBRONQ - 50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED                                                | 8,62    | 11,55 | 9,97     | 13,30 | 10,67    | 14,20 | 10,82    | 14,39 | 10,98    | 14,59 |
| 540400402174412                      | NASOJET - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                                                   | 8,92    | 11,95 | 10,31    | 13,75 | 11,03    | 14,68 | 11,19    | 14,88 | 11,35    | 15,09 |
| 540400401178414                      | NASOJET - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                                                    | 8,57    | 11,48 | 9,91     | 13,21 | 10,60    | 14,10 | 10,75    | 14,30 | 10,90    | 14,50 |
| 540401301134413                      | NISTAMAX - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                    | 12,03   | 16,63 | 13,67    | 18,90 | 14,49    | 20,04 | 14,67    | 20,28 | 14,85    | 20,53 |
| 540401803113412                      | OSTEOFIX - 1250 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                 | 31,31   | 41,94 | 36,22    | 48,30 | 38,75    | 51,56 | 39,30    | 52,27 | 39,87    | 52,99 |
| 540401804111413                      | OSTEOFIX - 1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                 | 35,40   | 47,42 | 40,95    | 54,61 | 43,81    | 58,29 | 44,43    | 59,09 | 45,07    | 59,91 |
| 540401802117414                      | OSTEOFIX - 500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                                                      | 27,96   | 37,45 | 32,34    | 43,13 | 34,60    | 46,04 | 35,09    | 46,67 | 35,60    | 47,32 |
| 540401801110416                      | OSTEOFIX - 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                                                      | 29,32   | 39,28 | 33,92    | 45,23 | 36,28    | 48,28 | 36,80    | 48,94 | 37,33    | 49,62 |
| 540401401139417                      | POLARADEX - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                                          | 6,06    | 8,12  | 7,01     | 9,35  | 7,50     | 9,98  | 7,61     | 10,12 | 7,72     | 10,26 |
| 540401501117415                      | RANIMAX - 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                                                          | 6,94    | 9,59  | 7,88     | 10,90 | 8,36     | 11,55 | 8,46     | 11,69 | 8,56     | 11,84 |
| 540401601170415                      | RIFOTRAT - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                                                  | 9,02    | 12,47 | 10,25    | 14,17 | 10,87    | 15,02 | 11,00    | 15,21 | 11,14    | 15,39 |
| 540400101131412                      | STARFOR C - 1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                                          | 11,20   | 15,00 | 12,95    | 17,27 | 13,85    | 18,43 | 14,05    | 18,69 | 14,25    | 18,94 |
| 540401701132418                      | TRIOFORMA - (1,5 + 4,13) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 500 ML                                         | 10,59   | 14,19 | 12,25    | 16,33 | 13,10    | 17,44 | 13,29    | 17,68 | 13,48    | 17,92 |
| 540400501131411                      | TYLEMAX - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA                                  | 10,47   | 14,03 | 12,11    | 16,15 | 12,96    | 17,24 | 13,14    | 17,48 | 13,33    | 17,72 |
| 540400502136415                      | TYLEMAX - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                   | 3,59    | 4,81  | 4,15     | 5,53  | 4,44     | 5,90  | 4,50     | 5,98  | 4,56     | 6,07  |
| 540400503132413                      | TYLEMAX - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP                                                | 7,59    | 10,17 | 8,77     | 11,70 | 9,39     | 12,49 | 9,52     | 12,66 | 9,66     | 12,84 |
| 540400602130419                      | VITER C - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                   | 4,57    | 6,12  | 5,29     | 7,06  | 5,66     | 7,53  | 5,74     | 7,63  | 5,82     | 7,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NATULAB LABORATÓRIO S.A                          |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400601118415                                               | VITER C - 500 MG COM CT ENV ALU/ALU X 20                           | 7,64    | 10,23  | 8,84     | 11,79  | 9,46     | 12,58  | 9,59     | 12,75  | 9,73     | 12,93  |
| Laboratório: NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526200903131415                                               | CLOFEN K - 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                    | 11,63   | 16,08  | 13,22    | 18,27  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  | 14,36    | 19,85  |
| 526200904154419                                               | CLOFEN K - 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3 ML                 | 6,63    | 9,17   | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  |
| 526200905150417                                               | CLOFEN K - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 526200902119411                                               | CLOFEN K - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   | 6,81     | 9,42   |
| 526201004157411                                               | CLOFEN S - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                 | 10,82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,46  |
| 526201003150411                                               | CLOFEN S - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML EMB HOSP       | 91,24   | 126,13 | 103,68   | 143,33 | 109,93   | 151,97 | 111,27   | 153,82 | 112,64   | 155,71 |
| 526201001115414                                               | CLOFEN S - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 6,41    | 8,86   | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  |
| 526201002111412                                               | CLOFEN S - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   | 6,81     | 9,42   |
| 526201401113419                                               | DIADEN - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 10,56   | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,81  | 13,04    | 18,03  |
| 526201601155417                                               | DIPRONIL - 5 MG + 2 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                | 11,76   | 16,26  | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,34    | 19,83  | 14,52    | 20,07  |
| 526212060008303                                               | DIURIT - 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                          | 5,40    | 7,46   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   |
| 526201802134417                                               | DORFEBRIL - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 2,69    | 3,60   | 3,10     | 4,14   | 3,32     | 4,42   | 3,37     | 4,48   | 3,41     | 4,54   |
| 526201801138419                                               | DORFEBRIL - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            | 1,33    | 1,78   | 1,54     | 2,06   | 1,65     | 2,19   | 1,67     | 2,22   | 1,70     | 2,25   |
| 526202001135413                                               | FENICLORAN - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML + GOT          | 3,52    | 4,87   | 3,99     | 5,52   | 4,24     | 5,86   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   |
| 526202202114413                                               | GASTIDIN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP) ( * )      | 45,44   |        | 51,64    |        | 54,76    |        | 55,42    |        | 56,10    |        |
| 526201301119415                                               | GLIBENECK - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,75    | 9,33   | 7,66     | 10,59  | 8,13     | 11,23  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  |
| 526203901164418                                               | LIDOPASS - 50 MG POM CT BG AL X 20 G                               | 6,91    | 9,55   | 7,86     | 10,86  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  |
| 526203902160416                                               | LIDOPASS - 50 MG POM CT BG AL X 20 G (SABOR LARANJA)               | 6,91    | 9,55   | 7,86     | 10,86  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  |
| 526202502169418                                               | MENTALOL - 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 24 PT PLAST X 12 G | 89,07   | 119,32 | 103,04   | 137,40 | 110,22   | 146,67 | 111,79   | 148,68 | 113,40   | 150,74 |
| 526202804130417                                               | NEMOXIL - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                 | 17,20   | 23,78  | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 526202801131412                                               | NEMOXIL - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                  | 17,29   | 23,90  | 19,65    | 27,16  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  | 21,34    | 29,51  |
| 526202805110411                                               | NEMOXIL - 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                | 16,97   | 23,46  | 19,29    | 26,67  | 20,46    | 28,28  | 20,70    | 28,62  | 20,96    | 28,97  |
| 526204201115412                                               | NEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               | 13,62   | 18,83  | 15,48    | 21,39  | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 526204202111410                                               | NEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               | 21,59   | 29,85  | 24,53    | 33,91  | 26,01    | 35,95  | 26,33    | 36,39  | 26,65    | 36,84  |
| 526204203118419                                               | NEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                | 12,24   | 16,92  | 13,91    | 19,22  | 14,75    | 20,38  | 14,93    | 20,63  | 15,11    | 20,89  |
| 526204204114417                                               | NEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                | 19,48   | 26,93  | 22,14    | 30,61  | 23,48    | 32,45  | 23,76    | 32,85  | 24,06    | 33,25  |
| 526204001116415                                               | PROTEOBIL - 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG                          | 7,57    | 10,46  | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,60  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,91  |
| 526204101110419                                               | VANTIL - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6,90    | 9,54   | 7,84     | 10,84  | 8,31     | 11,49  | 8,42     | 11,63  | 8,52     | 11,78  |
| 526204103113415                                               | VANTIL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 10                       | 8,39    | 11,24  | 9,71     | 12,94  | 10,38    | 13,82  | 10,53    | 14,01  | 10,68    | 14,20  |
| 526204102133412                                               | VANTIL - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                | 7,33    | 9,82   | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,23  | 9,33     | 12,40  |
| 526203801119410                                               | ZOLDABEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                        | 5,87    | 8,11   | 6,67     | 9,22   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,89   | 7,24     | 10,01  |
| 526203802131414                                               | ZOLDABEN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                    | 6,40    | 8,85   | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| Laboratório: NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516700105131415                                               | ACETAMIL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 2,78    | 3,72   | 3,22     | 4,29   | 3,44     | 4,58   | 3,49     | 4,65   | 3,54     | 4,71   |
| 516707701161113                                               | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                       | 8,53    | 11,43  | 9,87     | 13,17  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,25  | 10,87    | 14,44  |
| 516700301133115                                               | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                  | 2,34    | 3,23   | 2,65     | 3,67   | 2,81     | 3,89   | 2,85     | 3,94   | 2,88     | 3,98   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                      |                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 516700302113118                                                      | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                        | 2,62    | 3,62     | 2,97     | 4,10     | 3,15     | 4,35     | 3,19     | 4,40     | 3,23     | 4,46     |
| 516700403130417                                                      | ALBENZONIL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                         | 3,27    | 4,52     | 3,72     | 5,14     | 3,94     | 5,45     | 3,99     | 5,52     | 4,04     | 5,58     |
| 516700502139412                                                      | ALERGONIL - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                        | 5,77    | 7,73     | 6,67     | 8,90     | 7,14     | 9,50     | 7,24     | 9,63     | 7,34     | 9,76     |
| 516708301132114                                                      | AMOXICILINA - 50MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED          | 7,24    | 10,01    | 8,22     | 11,37    | 8,72     | 12,06    | 8,83     | 12,20    | 8,94     | 12,35    |
| 516700601137418                                                      | AMPILOZIN - 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                     | 9,25    | 12,79    | 10,51    | 14,53    | 11,15    | 15,41    | 11,28    | 15,60    | 11,42    | 15,79    |
| 516700603113419                                                      | AMPILOZIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    | 9,61    | 13,28    | 10,92    | 15,09    | 11,58    | 16,00    | 11,72    | 16,20    | 11,86    | 16,40    |
| 516700605116415                                                      | AMPILOZIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP)       | 419,57  | 580,00   | 476,77   | 659,07   | 505,53   | 698,82   | 511,67   | 707,31   | 517,96   | 716,01   |
| 516700903151413                                                      | ASMOQUINOL - 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML                    | 43,40   | 59,99    | 49,32    | 68,17    | 52,29    | 72,29    | 52,93    | 73,16    | 53,58    | 74,06    |
| 516701104137418                                                      | BAC-SULFITRIN - 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML     | 7,45    | 10,30    | 8,47     | 11,70    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,56    | 9,20     | 12,72    |
| 516701105133416                                                      | BAC-SULFITRIN - 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML      | 3,63    | 5,02     | 4,13     | 5,71     | 4,38     | 6,05     | 4,43     | 6,12     | 4,48     | 6,20     |
| 516701106113419                                                      | BAC-SULFITRIN - 400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                | 6,61    | 9,14     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,01    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,28    |
| 516701102150417                                                      | BAC-SULFITRIN - 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML      | 138,98  | 192,12   | 157,93   | 218,31   | 167,45   | 231,48   | 169,49   | 234,29   | 171,57   | 237,17   |
| 516701201159412                                                      | BECLONATO - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                | 8,36    | 11,56    | 9,51     | 13,14    | 10,08    | 13,93    | 10,20    | 14,10    | 10,33    | 14,28    |
| 516701402138412                                                      | BIOHEPAX - SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                                      | 70,48   | 94,41    | 81,53    | 108,72   | 87,22    | 116,06   | 88,46    | 117,65   | 89,73    | 119,28   |
| 516701501111415                                                      | BUCLIMAX - COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,52    | 10,07    | 8,70     | 11,60    | 9,30     | 12,38    | 9,44     | 12,55    | 9,57     | 12,72    |
| 516701502132416                                                      | BUCLIMAX - SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 7,55    | 10,11    | 8,73     | 11,65    | 9,34     | 12,43    | 9,48     | 12,60    | 9,61     | 12,78    |
| 516701601114416                                                      | CARDIONIL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                            | 3,59    | 4,96     | 4,08     | 5,64     | 4,33     | 5,98     | 4,38     | 6,06     | 4,44     | 6,13     |
| 516701602110414                                                      | CARDIONIL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )          | 72,47   |          | 82,36    |          | 87,32    |          | 88,38    |          | 89,47    |          |
| 516701705130418                                                      | CEFANID - 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 22,53   | 31,14    | 25,60    | 35,39    | 27,15    | 37,53    | 27,48    | 37,98    | 27,82    | 38,45    |
| 516701708113417                                                      | CEFANID - 500 MG COM CT ENV AL X 500                                      | 757,00  | 1.046,45 | 860,21   | 1.189,12 | 912,09   | 1.260,84 | 923,17   | 1.276,15 | 934,52   | 1.291,85 |
| 516701707117419                                                      | CEFANID - 500 MG COM CT ENV AL X 8                                        | 12,12   | 16,75    | 13,77    | 19,03    | 14,60    | 20,18    | 14,78    | 20,43    | 14,96    | 20,68    |
| 516701804155419                                                      | CETIVIT - 500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                          | 28,53   | 38,22    | 33,00    | 44,00    | 35,30    | 46,97    | 35,80    | 47,61    | 36,32    | 48,27    |
| 516701901150418                                                      | CIANON B12 - 1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                     | 78,04   | 104,54   | 90,27    | 120,38   | 96,57    | 128,51   | 97,94    | 130,26   | 99,35    | 132,07   |
| 516702002117416                                                      | CIMETINAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                             | 10,18   | 14,07    | 11,56    | 15,98    | 12,26    | 16,94    | 12,41    | 17,15    | 12,56    | 17,36    |
| 516703201113419                                                      | CIPRONID - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           | 11,37   | 15,72    | 12,92    | 17,86    | 13,70    | 18,94    | 13,87    | 19,17    | 14,04    | 19,40    |
| 516703204112413                                                      | CIPRONID - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           | 14,05   | 19,42    | 15,96    | 22,06    | 16,92    | 23,39    | 17,13    | 23,67    | 17,34    | 23,97    |
| 516707801131119                                                      | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3,0 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 5,91    | 7,92     | 6,84     | 9,12     | 7,32     | 9,74     | 7,42     | 9,87     | 7,53     | 10,01    |
| 516707802138117                                                      | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 9,53    | 12,77    | 11,02    | 14,70    | 11,79    | 15,69    | 11,96    | 15,91    | 12,13    | 16,13    |
| 516707201150414                                                      | CLOSENID - 20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                          | 22,96   | 31,74    | 26,09    | 36,06    | 27,66    | 38,24    | 28,00    | 38,70    | 28,34    | 39,18    |
| 516707202114411                                                      | CLOSENID - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20                             | 6,93    | 9,58     | 7,87     | 10,88    | 8,34     | 11,54    | 8,45     | 11,68    | 8,55     | 11,82    |
| 516707901136112                                                      | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              | 5,19    | 7,17     | 5,90     | 8,15     | 6,25     | 8,64     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     |
| 516702304156414                                                      | DEXANIL - 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                          | 3,62    | 5,00     | 4,11     | 5,68     | 4,36     | 6,03     | 4,41     | 6,10     | 4,47     | 6,18     |
| 516702801117417                                                      | DIURETIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 01                            | 2,61    | 3,61     | 2,96     | 4,09     | 3,14     | 4,34     | 3,18     | 4,39     | 3,21     | 4,44     |
| 516702906156412                                                      | DORONA - 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                        | 76,53   | 102,52   | 88,53    | 118,05   | 94,70    | 126,02   | 96,05    | 127,74   | 97,43    | 129,51   |
| 516703101119415                                                      | DUCTELMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                              | 1,72    | 2,38     | 1,95     | 2,70     | 2,07     | 2,86     | 2,10     | 2,90     | 2,12     | 2,93     |
| 516703102131419                                                      | DUCTELMIN - 100 MG/ 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | 3,17    | 4,38     | 3,60     | 4,98     | 3,82     | 5,28     | 3,86     | 5,34     | 3,91     | 5,41     |
| 516707403136412                                                      | DUCTOCILINA - 250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML                  | 15,75   | 21,77    | 17,90    | 24,75    | 18,98    | 26,24    | 19,21    | 26,56    | 19,45    | 26,88    |
| 516707404116415                                                      | DUCTOCILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                 | 9,18    | 12,69    | 10,42    | 14,41    | 11,05    | 15,28    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    |
| 516707405112413                                                      | DUCTOCILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10               | 382,43  | 528,66   | 434,57   | 600,73   | 460,78   | 636,96   | 466,38   | 644,70   | 472,11   | 652,63   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516703302114410 | DUCTOGEL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                               | 4,75    | 6,36   | 5,49     | 7,32   | 5,88     | 7,82   | 5,96     | 7,93   | 6,04     | 8,04   |
| 516707501111414 | DUCTOGERON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 3,16    | 4,37   | 3,59     | 4,96   | 3,80     | 5,26   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   |
| 516703402119414 | DUCTOMET - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 13,64   | 18,86  | 15,49    | 21,42  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  |
| 516703401112416 | DUCTOMET - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 26,72   | 36,94  | 30,37    | 41,98  | 32,20    | 44,51  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,61  |
| 516703506119410 | DUCTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                               | 5,43    | 7,51   | 6,16     | 8,52   | 6,54     | 9,03   | 6,62     | 9,14   | 6,70     | 9,26   |
| 516703801110410 | DUCTOVIRAX - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                            | 32,41   | 44,80  | 36,83    | 50,91  | 39,05    | 53,98  | 39,52    | 54,64  | 40,01    | 55,31  |
| 516703802168412 | DUCTOVIRAX - 50 MG/G CT BG AL X 10 G                                                       | 10,65   | 14,27  | 12,32    | 16,43  | 13,18    | 17,54  | 13,37    | 17,78  | 13,56    | 18,03  |
| 516704004133415 | FISIOREN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                      | 5,20    | 7,19   | 5,91     | 8,17   | 6,26     | 8,66   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   |
| 516704003137417 | FISIOREN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                      | 7,54    | 10,42  | 8,57     | 11,85  | 9,09     | 12,56  | 9,20     | 12,71  | 9,31     | 12,87  |
| 516704006152417 | FISIOREN - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                         | 7,44    | 10,28  | 8,45     | 11,68  | 8,96     | 12,39  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  |
| 516704001118415 | FISIOREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 4,27    | 5,90   | 4,85     | 6,71   | 5,14     | 7,11   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 516704503156410 | GENTAMIL - 160 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                               | 195,00  | 269,56 | 221,59   | 306,31 | 234,95   | 324,79 | 237,80   | 328,73 | 240,73   | 332,77 |
| 516704502151415 | GENTAMIL - 160 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                             | 3,87    | 5,35   | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,44   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   |
| 516704504152419 | GENTAMIL - 20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                            | 3,72    | 5,14   | 4,23     | 5,85   | 4,48     | 6,20   | 4,54     | 6,27   | 4,59     | 6,35   |
| 516704506155415 | GENTAMIL - 280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                             | 5,05    | 6,98   | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   | 6,24     | 8,63   |
| 516704511159415 | GENTAMIL - 80 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                                | 133,39  | 184,39 | 151,58   | 209,54 | 160,72   | 222,17 | 162,67   | 224,87 | 164,67   | 227,64 |
| 516704510152417 | GENTAMIL - 80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                              | 2,57    | 3,55   | 2,92     | 4,03   | 3,09     | 4,28   | 3,13     | 4,33   | 3,17     | 4,38   |
| 516705002150418 | LINCOMIRAL - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                        | 4,60    | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   |
| 516705004153414 | LINCOMIRAL - 600 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                        | 5,88    | 8,13   | 6,68     | 9,23   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   | 7,25     | 10,03  |
| 516705303118416 | MIORRELAX - 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                             | 31,90   | 42,73  | 36,90    | 49,21  | 39,48    | 52,53  | 40,04    | 53,25  | 40,62    | 53,99  |
| 516705403112411 | NEOCOPAN - 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 6,74    | 9,03   | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,40  |
| 516705406154415 | NEOCOPAN - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                             | 198,16  | 265,45 | 229,22   | 305,67 | 245,21   | 326,30 | 248,70   | 330,76 | 252,28   | 335,34 |
| 516708101133117 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                    | 8,01    | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  | 9,89     | 13,67  |
| 516705601135114 | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                                | 8,61    | 11,90  | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 516705602166110 | NISTATINA - 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                             | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,41  | 8,36     | 11,55  |
| 516705701113414 | NORONAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 12,96   | 17,92  | 14,73    | 20,37  | 15,62    | 21,60  | 15,81    | 21,86  | 16,01    | 22,13  |
| 516705801118418 | OMEGASTROL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                        | 13,10   | 18,11  | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 516705805113410 | OMEGASTROL - 20 MG CAP GEL DURA CT 1 FR PLAS OPC X 28                                      | 21,78   | 30,11  | 24,75    | 34,21  | 26,24    | 36,27  | 26,56    | 36,71  | 26,88    | 37,16  |
| 516705802114416 | OMEGASTROL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                        | 14,57   | 20,14  | 16,56    | 22,89  | 17,56    | 24,27  | 17,77    | 24,57  | 17,99    | 24,87  |
| 516708001139113 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 3,51    | 4,70   | 4,06     | 5,41   | 4,34     | 5,78   | 4,40     | 5,86   | 4,47     | 5,94   |
| 516705901112411 | PIROXINID - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 3,77    | 5,21   | 4,29     | 5,93   | 4,55     | 6,29   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 516705903115418 | PIROXINID - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 4,77    | 6,59   | 5,42     | 7,50   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,15   |
| 516706003118419 | PRADINOLOL - 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                            | 3,31    | 4,58   | 3,77     | 5,21   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,66   |
| 516706102116414 | PRAMIDALIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 516706103112412 | PRAMIDALIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                        | 109,08  | 150,79 | 123,95   | 171,34 | 131,42   | 181,68 | 133,02   | 183,88 | 134,66   | 186,14 |
| 516707601116418 | PYLORISSET - (30+500+500)MG CAP GEL DURA + COM REV + CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14+14+28 | 102,69  | 141,95 | 116,69   | 161,31 | 123,73   | 171,04 | 125,23   | 173,11 | 126,77   | 175,24 |
| 516706201114411 | RANITINOL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                          | 10,22   | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,01  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 516706202110418 | RANITINOL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                          | 17,65   | 24,40  | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 516706403132419 | SANAGÁS - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                       | 3,99    | 5,34   | 4,61     | 6,15   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516706501118410                                               | SECNIDALIN - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                    | 9,57    | 12,82  | 11,07    | 14,77  | 11,84    | 15,76  | 12,01    | 15,98  | 12,19    | 16,20  |
| 516706508139413                                               | SECNIDALIN - 450 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 15 ML                                              | 6,76    | 9,06   | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 516706503110417                                               | SECNIDALIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                     | 8,63    | 11,56  | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,40  | 10,98    | 14,60  |
| 516706509135411                                               | SECNIDALIN - 900 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 30 ML                                              | 8,81    | 11,80  | 10,20    | 13,60  | 10,91    | 14,51  | 11,06    | 14,71  | 11,22    | 14,92  |
| 516707102160411                                               | SENSIBABY - 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CX C/ 50 BG X 45 G                                 | 223,07  | 298,82 | 258,04   | 344,10 | 276,04   | 367,32 | 279,96   | 372,34 | 283,99   | 377,50 |
| 516707101164413                                               | SENSIBABY - 5000 UI + 900 UI + 150MG POM DERM CT BG X 45 G                                        | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,42   | 7,56     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| 516708401137118                                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 3,10    | 4,29   | 3,52     | 4,87   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   |
| 516708201162119                                               | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                         | 8,82    | 11,82  | 10,20    | 13,61  | 10,92    | 14,53  | 11,07    | 14,72  | 11,23    | 14,93  |
| 516706701117418                                               | VERAMIL - 80 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                  | 11,22   | 15,51  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,90  | 13,84    | 19,14  |
| 516706702113416                                               | VERAMIL - 80 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 185,38  | 256,26 | 210,66   | 291,20 | 223,36   | 308,77 | 226,07   | 312,52 | 228,85   | 316,36 |
| 516706901116415                                               | ZITROMIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                   | 23,24   | 32,13  | 26,40    | 36,50  | 28,00    | 38,70  | 28,34    | 39,17  | 28,68    | 39,65  |
| 516706902139419                                               | ZITROMIL - 600 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 11 ML + MED                                         | 18,36   | 25,38  | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,33  |
| 516706903135417                                               | ZITROMIL - 900 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 17 ML + MED                                         | 19,03   | 26,31  | 21,63    | 29,90  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,09  | 23,50    | 32,48  |
| Laboratório: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA                   |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525305103137119                                               | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                      | 13,22   | 18,27  | 15,02    | 20,76  | 15,93    | 22,02  | 16,12    | 22,28  | 16,32    | 22,56  |
| 525305101134112                                               | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                        | 13,22   | 18,27  | 15,02    | 20,76  | 15,93    | 22,02  | 16,12    | 22,28  | 16,32    | 22,56  |
| 525305104133117                                               | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                       | 8,92    | 12,33  | 10,14    | 14,01  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,23  |
| 525305102130110                                               | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                         | 8,92    | 12,33  | 10,14    | 14,01  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,23  |
| 525300101111111                                               | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 29,34   | 40,56  | 33,34    | 46,09  | 35,35    | 48,87  | 35,78    | 49,47  | 36,22    | 50,07  |
| 525300102116117                                               | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                     | 55,03   | 76,07  | 62,53    | 86,44  | 66,30    | 91,65  | 67,11    | 92,76  | 67,93    | 93,91  |
| 525300103163119                                               | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                     | 13,12   | 17,58  | 15,18    | 20,24  | 16,24    | 21,61  | 16,47    | 21,90  | 16,71    | 22,21  |
| 525308401163112                                               | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G          | 20,00   | 26,79  | 23,13    | 30,84  | 24,74    | 32,93  | 25,10    | 33,38  | 25,46    | 33,84  |
| 525305201139116                                               | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                                        | 3,77    | 5,21   | 4,29     | 5,93   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 525309101112111                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                           | 54,80   | 75,75  | 62,27    | 86,08  | 66,03    | 91,27  | 66,83    | 92,38  | 67,65    | 93,52  |
| 525307901111113                                               | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 4,28    | 5,92   | 4,86     | 6,73   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,29     | 7,31   |
| 525307902118111                                               | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 8,36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 525307905117116                                               | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 12,55   | 17,35  | 14,27    | 19,72  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,16  | 15,50    | 21,42  |
| 525307903114111                                               | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 14,87   | 20,56  | 16,89    | 23,35  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,37  |
| 525307906113114                                               | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 22,31   | 30,84  | 25,35    | 35,05  | 26,88    | 37,16  | 27,21    | 37,61  | 27,54    | 38,08  |
| 525307904110118                                               | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 35,28   | 48,77  | 40,09    | 55,41  | 42,50    | 58,76  | 43,02    | 59,47  | 43,55    | 60,20  |
| 525300310134114                                               | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                                       | 18,67   | 25,81  | 21,22    | 29,33  | 22,50    | 31,10  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,86  |
| 525300302115114                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 27,68   | 38,26  | 31,46    | 43,49  | 33,35    | 46,11  | 33,76    | 46,67  | 34,18    | 47,24  |
| 525300303111112                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                          | 20,90   | 28,89  | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  |
| 525312050035206                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                                        | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 525300207139117                                               | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 250 MG/5ML + 62,5 MG/5ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML | 24,15   | 33,38  | 27,44    | 37,93  | 29,10    | 40,22  | 29,45    | 40,71  | 29,81    | 41,21  |
| 525300204113117                                               | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR X 18                       | 45,06   | 62,29  | 51,20    | 70,78  | 54,29    | 75,05  | 54,95    | 75,96  | 55,63    | 76,90  |
| 525300201114112                                               | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR X 6                        | 15,19   | 21,00  | 17,26    | 23,86  | 18,30    | 25,29  | 18,52    | 25,60  | 18,75    | 25,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                       | Medicamento - Apresentação                                                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525312060035404                             | ARACOR HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                     | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525312060035704                             | ARACOR HCT - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                       | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525312060035504                             | ARACOR HCT - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                       | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525312060035604                             | ARACOR HCT - 80 MG +12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                       | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525307601118112                             | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               | 24,30   | 33,59  | 27,62    | 38,18  | 29,28    | 40,48  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,48  |
| 525307603110119                             | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                | 9,13    | 12,62  | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,21  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59  |
| 525307602114110                             | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                | 14,03   | 19,39  | 15,94    | 22,04  | 16,90    | 23,37  | 17,11    | 23,65  | 17,32    | 23,94  |
| 525309501110116                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                     | 27,01   | 37,34  | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,53  | 33,35    | 46,10  |
| 525309502117114                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                     | 48,62   | 67,21  | 55,25    | 76,37  | 58,58    | 80,98  | 59,29    | 81,96  | 60,02    | 82,97  |
| 525309503113112                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                     | 27,01   | 37,34  | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,53  | 33,35    | 46,10  |
| 525309504111113                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                     | 48,62   | 67,21  | 55,25    | 76,37  | 58,58    | 80,98  | 59,29    | 81,96  | 60,02    | 82,97  |
| 525309505116119                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                     | 54,02   | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 525304703130117                             | AXETILCEFUROXIMA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML                                                             | 34,40   | 47,55  | 39,09    | 54,04  | 41,45    | 57,29  | 41,95    | 57,99  | 42,47    | 58,70  |
| 525304705117118                             | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM REV CT STR AL X 10                                                                           | 43,04   | 59,50  | 48,91    | 67,61  | 51,86    | 71,69  | 52,49    | 72,56  | 53,14    | 73,45  |
| 525300405119112                             | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3                                                                       | 28,62   | 39,56  | 32,52    | 44,95  | 34,48    | 47,67  | 34,90    | 48,24  | 35,33    | 48,84  |
| 525300503110111                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10                                                             | 68,35   | 94,48  | 77,67    | 107,36 | 82,35    | 113,84 | 83,35    | 115,22 | 84,38    | 116,64 |
| 525300508112110                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10                                                             | 37,18   | 51,40  | 42,25    | 58,40  | 44,80    | 61,92  | 45,34    | 62,68  | 45,90    | 63,45  |
| 525308701175116                             | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                      | 6,26    | 8,65   | 7,11     | 9,83   | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,68  |
| 525305302131110                             | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                                                                      | 8,03    | 10,76  | 9,29     | 12,39  | 9,94     | 13,23  | 10,08    | 13,41  | 10,23    | 13,60  |
| 525300803114110                             | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 18,15   | 25,09  | 20,63    | 28,52  | 21,87    | 30,24  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  |
| 525300802118112                             | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                         | 36,33   | 50,22  | 41,28    | 57,07  | 43,77    | 60,51  | 44,31    | 61,25  | 44,85    | 62,00  |
| 525300801111114                             | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                          | 14,54   | 20,10  | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,22  | 17,73    | 24,51  | 17,95    | 24,81  |
| 525300901116118                             | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT 1 STR X 10                                                                                     | 14,78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,22  |
| 525300902112116                             | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT 3 STR X 10                                                                                     | 39,37   | 54,42  | 44,74    | 61,84  | 47,43    | 65,57  | 48,01    | 66,37  | 48,60    | 67,18  |
| 525305501167115                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 12,25   | 16,41  | 14,16    | 18,89  | 15,15    | 20,16  | 15,37    | 20,43  | 15,59    | 20,72  |
| 525305502163113                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 11,98   | 16,05  | 13,85    | 18,47  | 14,82    | 19,72  | 15,03    | 19,99  | 15,25    | 20,27  |
| 525305601161119                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G      | 12,84   | 17,20  | 14,86    | 19,81  | 15,89    | 21,15  | 16,12    | 21,44  | 16,35    | 21,74  |
| 525305602168117                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 11,98   | 16,05  | 13,85    | 18,47  | 14,82    | 19,72  | 15,03    | 19,99  | 15,25    | 20,27  |
| 525304402114112                             | CINARIZINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 5,84    | 8,07   | 6,63     | 9,17   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   | 7,21     | 9,96   |
| 525304403110110                             | CINARIZINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 8,16    | 11,28  | 9,27     | 12,82  | 9,83     | 13,59  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  |
| 525301003111115                             | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                                        | 66,53   | 91,97  | 75,60    | 104,50 | 80,16    | 110,81 | 81,13    | 112,15 | 82,13    | 113,53 |
| 525301002115117                             | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                          | 33,26   | 45,98  | 37,79    | 52,24  | 40,07    | 55,40  | 40,56    | 56,07  | 41,06    | 56,76  |
| 525309001118118                             | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                                        | 39,69   | 54,87  | 45,10    | 62,34  | 47,82    | 66,10  | 48,40    | 66,91  | 49,00    | 67,73  |
| 525309002114116                             | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                                        | 72,49   | 100,21 | 82,37    | 113,87 | 87,34    | 120,73 | 88,40    | 122,20 | 89,49    | 123,70 |
| 525308302114113                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                       | 5,00    | 6,70   | 5,79     | 7,72   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   |
| 525308303110111                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                       | 7,51    | 10,06  | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 525308301118115                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                       | 15,05   | 20,16  | 17,41    | 23,22  | 18,63    | 24,78  | 18,89    | 25,12  | 19,16    | 25,47  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525301403111112                                    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14    | 66,30   | 91,65  | 75,34    | 104,14 | 79,88    | 110,42 | 80,85    | 111,76 | 81,84    | 113,14 |
| 525301404116118                                    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6     | 31,87   | 44,06  | 36,21    | 50,05  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  | 39,34    | 54,38  |
| 525306901118111                                    | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50             | 7,36    | 10,17  | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,57  |
| 525306902114118                                    | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50             | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,34  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,92  |
| 525304201119117                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10      | 15,67   | 20,99  | 18,13    | 24,18  | 19,39    | 25,81  | 19,67    | 26,16  | 19,95    | 26,52  |
| 525304202115115                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10      | 22,54   | 30,19  | 26,07    | 34,77  | 27,89    | 37,12  | 28,29    | 37,62  | 28,70    | 38,15  |
| 525304102110111                                    | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 5,86    | 8,10   | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,77   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,01  |
| 525304103117111                                    | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 7,90    | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 525304104113118                                    | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60      | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,30  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,79  | 15,95    | 22,05  |
| 525312040034406                                    | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 05           | 46,90   | 64,83  | 53,29    | 73,67  | 56,50    | 78,11  | 57,19    | 79,06  | 57,89    | 80,03  |
| 525312040034306                                    | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07           | 59,34   | 82,03  | 67,43    | 93,21  | 71,49    | 98,83  | 72,36    | 100,03 | 73,25    | 101,26 |
| 525309202113113                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10      | 13,01   | 17,98  | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,92  | 16,06    | 22,19  |
| 525309201117115                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 5,74    | 7,93   | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |
| 525304301113110                                    | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 51,55   | 71,26  | 58,57    | 80,97  | 62,11    | 85,85  | 62,86    | 86,90  | 63,63    | 87,96  |
| 525304302111111                                    | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 73,46   | 101,55 | 83,48    | 115,40 | 88,51    | 122,36 | 89,59    | 123,85 | 90,69    | 125,37 |
| 525308903118113                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15              | 24,64   | 34,06  | 28,00    | 38,71  | 29,69    | 41,04  | 30,05    | 41,54  | 30,42    | 42,05  |
| 525308901115117                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15              | 48,27   | 66,73  | 54,86    | 75,83  | 58,16    | 80,40  | 58,87    | 81,38  | 59,59    | 82,38  |
| 525308904114111                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30              | 96,56   | 133,48 | 109,72   | 151,67 | 116,34   | 160,82 | 117,75   | 162,77 | 119,20   | 164,78 |
| 525308902111115                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15              | 78,30   | 108,24 | 88,98    | 123,00 | 94,34    | 130,42 | 95,49    | 132,00 | 96,66    | 133,63 |
| 525301605111113                                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10       | 42,44   | 58,67  | 48,23    | 66,67  | 51,14    | 70,69  | 51,76    | 71,55  | 52,40    | 72,43  |
| 525301606118111                                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28         | 56,51   | 78,12  | 64,21    | 88,76  | 68,08    | 94,11  | 68,91    | 95,25  | 69,75    | 96,42  |
| 525301607114111                                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 61,55   | 85,08  | 69,94    | 96,68  | 74,16    | 102,51 | 75,06    | 103,76 | 75,98    | 105,04 |
| 525307801117111                                    | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 97,66   | 130,82 | 112,96   | 150,64 | 120,84   | 160,80 | 122,56   | 163,00 | 124,32   | 165,26 |
| 525307802113118                                    | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 117,19  | 156,99 | 135,56   | 180,78 | 145,02   | 192,98 | 147,08   | 195,61 | 149,20   | 198,32 |
| 525307001110110                                    | DEFLAZACORT - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                         | 43,62   | 60,30  | 49,56    | 68,51  | 52,55    | 72,65  | 53,19    | 73,53  | 53,84    | 74,43  |
| 525307002117119                                    | DEFLAZACORT - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                          | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,72  | 22,03    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,21  |
| 525308502131119                                    | DESORATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS            | 23,09   | 30,93  | 26,71    | 35,62  | 28,57    | 38,02  | 28,98    | 38,54  | 29,40    | 39,08  |
| 525308503136114                                    | DESORATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS             | 13,86   | 18,57  | 16,03    | 21,37  | 17,15    | 22,82  | 17,39    | 23,13  | 17,64    | 23,45  |
| 525308501117112                                    | DESORATADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 17,31   | 23,19  | 20,03    | 26,71  | 21,43    | 28,51  | 21,73    | 28,90  | 22,04    | 29,30  |
| 525312050035106                                    | DESORATADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 39,25   | 52,58  | 45,40    | 60,55  | 48,57    | 64,63  | 49,26    | 65,51  | 49,97    | 66,42  |
| 525305901130111                                    | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,77   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,53   |
| 525301806117119                                    | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 | 9,29    | 12,84  | 10,56    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,85  |
| 525306001117117                                    | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 5,94    | 7,96   | 6,88     | 9,17   | 7,36     | 9,79   | 7,46     | 9,92   | 7,57     | 10,06  |
| 525306002131113                                    | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| 525309601115111                                    | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 6,71    | 8,99   | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 525309602111118                                    | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 12,76   | 17,09  | 14,76    | 19,68  | 15,79    | 21,01  | 16,01    | 21,29  | 16,24    | 21,59  |
| 525307201111110                                    | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 51,22   | 68,61  | 59,25    | 79,01  | 63,38    | 84,34  | 64,28    | 85,49  | 65,21    | 86,68  |
| 525307202116116                                    | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 62,52   | 86,43  | 71,04    | 98,20  | 75,33    | 104,13 | 76,24    | 105,39 | 77,18    | 106,69 |
| 525307203112114                                    | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                      | 125,03  | 172,84 | 142,08   | 196,41 | 150,65   | 208,25 | 152,48   | 210,78 | 154,36   | 213,38 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525308802117111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                           | 119,01  | 164,51 | 135,23   | 186,94 | 143,39   | 198,21 | 145,13   | 200,62 | 146,92   | 203,09 |
| 525308803113111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                           | 214,12  | 295,99 | 243,31   | 336,34 | 257,99   | 356,63 | 261,12   | 360,96 | 264,33   | 365,40 |
| 525308801110113                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                             | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 525306101111110                                    | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 4,57    | 6,32   | 5,19     | 7,17   | 5,50     | 7,61   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,79   |
| 525312070035806                                    | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 73,87   | 102,12 | 83,94    | 116,03 | 89,00    | 123,03 | 90,08    | 124,52 | 91,19    | 126,05 |
| 525312070035906                                    | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 84,81   | 117,24 | 96,38    | 133,23 | 102,19   | 141,26 | 103,43   | 142,98 | 104,70   | 144,74 |
| 525312070036006                                    | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 96,20   | 132,98 | 109,32   | 151,12 | 115,91   | 160,23 | 117,32   | 162,18 | 118,76   | 164,17 |
| 525312070036106                                    | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 98,17   | 135,71 | 111,56   | 154,21 | 118,28   | 163,51 | 119,72   | 165,50 | 121,19   | 167,53 |
| 525308601138111                                    | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                                | 7,50    | 10,05  | 8,67     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,41     | 12,51  | 9,55     | 12,69  |
| 525308602134111                                    | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                   | 6,11    | 8,18   | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 525312040034704                                    | IMOFLOX - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5                                                                  | 40,94   | 56,59  | 46,52    | 64,31  | 49,33    | 68,19  | 49,93    | 69,02  | 50,54    | 69,87  |
| 525312040034804                                    | IMOFLOX - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                                                  | 51,80   | 71,61  | 58,86    | 81,37  | 62,41    | 86,28  | 63,17    | 87,32  | 63,95    | 88,40  |
| 525309301111410                                    | ISOTRAT - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                                                             | 52,05   | 71,95  | 59,15    | 81,77  | 62,72    | 86,70  | 63,48    | 87,75  | 64,26    | 88,83  |
| 525309302118419                                    | ISOTRAT - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                                                             | 96,83   | 133,85 | 110,03   | 152,10 | 116,66   | 161,27 | 118,08   | 163,23 | 119,53   | 165,24 |
| 525312050035306                                    | ISOTRETINOINA - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                                                       | 63,29   | 87,49  | 71,92    | 99,41  | 76,25    | 105,41 | 77,18    | 106,69 | 78,13    | 108,00 |
| 525302203114116                                    | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                      | 28,69   | 39,66  | 32,60    | 45,07  | 34,57    | 47,79  | 34,99    | 48,37  | 35,42    | 48,96  |
| 525302205117112                                    | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                      | 52,73   | 72,89  | 59,92    | 82,84  | 63,54    | 87,83  | 64,31    | 88,90  | 65,10    | 89,99  |
| 525302405132115                                    | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                   | 12,94   | 17,33  | 14,97    | 19,96  | 16,01    | 21,31  | 16,24    | 21,60  | 16,47    | 21,90  |
| 525302401110117                                    | LORATADINA - 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                           | 12,28   | 16,45  | 14,20    | 18,94  | 15,19    | 20,22  | 15,41    | 20,49  | 15,63    | 20,78  |
| 525302404111114                                    | LORATADINA - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                                            | 15,57   | 20,86  | 18,01    | 24,02  | 19,27    | 25,64  | 19,54    | 25,99  | 19,82    | 26,35  |
| 525302506117111                                    | LOSARTAN POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                 | 24,87   | 34,38  | 28,26    | 39,07  | 29,97    | 41,42  | 30,33    | 41,93  | 30,70    | 42,44  |
| 525302508111110                                    | LOSARTAN POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                 | 49,33   | 68,19  | 56,06    | 77,49  | 59,44    | 82,16  | 60,16    | 83,16  | 60,90    | 84,19  |
| 525302509116116                                    | LOSARTAN POTÁSSICO - 50MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                | 52,95   | 73,20  | 60,17    | 83,17  | 63,80    | 88,19  | 64,57    | 89,26  | 65,36    | 90,36  |
| 525312050035006                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                | 32,79   | 45,33  | 37,26    | 51,51  | 39,51    | 54,62  | 39,99    | 55,28  | 40,48    | 55,96  |
| 525306203135116                                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 13,39   | 17,94  | 15,49    | 20,66  | 16,57    | 22,06  | 16,81    | 22,36  | 17,05    | 22,67  |
| 525306201132111                                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 14,25   | 19,09  | 16,48    | 21,98  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |
| 525306202112112                                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 7,62    | 10,21  | 8,81     | 11,75  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,71  | 9,70     | 12,89  |
| 525302704113112                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                         | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 525302705111113                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                         | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 525302703117114                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                          | 13,35   | 18,45  | 15,17    | 20,97  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  | 16,48    | 22,78  |
| 525307301114111                                    | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                         | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 525307302110111                                    | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                        | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,20  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,31  | 11,95    | 16,51  |
| 525306301161111                                    | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                                | 11,82   | 16,34  | 13,43    | 18,56  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16  |
| 525308101119118                                    | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                            | 12,00   | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 525306401131117                                    | NISTATINA - 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                                                   | 10,73   | 14,83  | 12,20    | 16,86  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  |
| 525306501160119                                    | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                             | 15,35   | 20,56  | 17,76    | 23,68  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 525309401116414                                    | NORADOP - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                                        | 29,50   | 40,78  | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,14  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA        |                                                                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525309402112412                                    | NORADOP - 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                                                                                  | 56,42   | 77,99  | 64,11    | 88,62  | 67,97    | 93,97  | 68,80    | 95,11  | 69,65    | 96,28  |
| 525303007114115                                    | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                | 19,05   | 26,33  | 21,65    | 29,92  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  | 23,52    | 32,51  |
| 525303504118119                                    | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14                                                                                        | 6,76    | 9,34   | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 525303506110115                                    | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14                                                                                        | 23,96   | 33,12  | 27,23    | 37,64  | 28,87    | 39,91  | 29,22    | 40,39  | 29,58    | 40,89  |
| 525303507117113                                    | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 28                                                                                        | 46,44   | 64,20  | 52,78    | 72,96  | 55,96    | 77,36  | 56,64    | 78,30  | 57,34    | 79,26  |
| 525303508113111                                    | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 28                                                                                        | 48,77   | 67,42  | 55,42    | 76,62  | 58,77    | 81,24  | 59,48    | 82,22  | 60,21    | 83,23  |
| 525303505114117                                    | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 7                                                                                         | 12,19   | 16,85  | 13,86    | 19,15  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  |
| 525309901135418                                    | ORTOSAMIN - 1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G                                                                                            | 79,94   | 110,51 | 90,84    | 125,58 | 96,32    | 133,15 | 97,49    | 134,77 | 98,69    | 136,42 |
| 525312040034906                                    | ORTOSAMIN - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                                                                                                     | 34,28   | 47,39  | 38,95    | 53,84  | 41,30    | 57,09  | 41,80    | 57,78  | 42,31    | 58,49  |
| 525304902117110                                    | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                    | 25,46   | 35,19  | 28,93    | 40,00  | 30,68    | 42,41  | 31,05    | 42,92  | 31,43    | 43,45  |
| 525304904111111                                    | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                    | 36,76   | 50,82  | 41,77    | 57,74  | 44,29    | 61,23  | 44,83    | 61,97  | 45,38    | 62,73  |
| 525307702119114                                    | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                       | 8,77    | 12,12  | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  |
| 525307701112116                                    | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        | 6,01    | 8,31   | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  |
| 525306701161119                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                       | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 525306702166114                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                        | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 525304604116116                                    | RAMIPRIL - 2,5 MG COM REV CT STR AL X 30                                                                                                            | 30,50   | 42,16  | 34,66    | 47,92  | 36,75    | 50,81  | 37,20    | 51,42  | 37,66    | 52,06  |
| 525304607115110                                    | RAMIPRIL - 5,0 MG COM REV CT STR AL X 30                                                                                                            | 63,30   | 87,50  | 71,93    | 99,43  | 76,26    | 105,42 | 77,19    | 106,70 | 78,14    | 108,02 |
| 525309802110115                                    | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                              | 51,11   | 70,65  | 58,08    | 80,29  | 61,58    | 85,13  | 62,33    | 86,16  | 63,10    | 87,22  |
| 525309801114117                                    | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                              | 89,54   | 123,78 | 101,74   | 140,65 | 107,88   | 149,13 | 109,19   | 150,94 | 110,53   | 152,80 |
| 525304503115114                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                  | 9,53    | 12,77  | 11,02    | 14,70  | 11,79    | 15,69  | 11,96    | 15,91  | 12,13    | 16,13  |
| 525304502119116                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                  | 17,88   | 23,95  | 20,68    | 27,58  | 22,13    | 29,44  | 22,44    | 29,84  | 22,76    | 30,26  |
| 525306801164111                                    | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                       | 21,16   | 28,35  | 24,48    | 32,64  | 26,19    | 34,85  | 26,56    | 35,32  | 26,94    | 35,81  |
| 525312040034006                                    | TRAVOPROSTA - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                                                        | 34,01   | 47,01  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,48    | 57,34  | 41,99    | 58,05  |
| 525307401161111                                    | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 9,98    | 13,37  | 11,55    | 15,40  | 12,35    | 16,44  | 12,53    | 16,66  | 12,71    | 16,90  |
| 525307501164112                                    | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 10,01   | 13,41  | 11,58    | 15,44  | 12,38    | 16,48  | 12,56    | 16,70  | 12,74    | 16,94  |
| 525309702116111                                    | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                  | 31,00   | 42,85  | 35,23    | 48,70  | 37,36    | 51,64  | 37,81    | 52,27  | 38,28    | 52,91  |
| 525309703112111                                    | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                  | 34,63   | 47,87  | 39,35    | 54,40  | 41,72    | 57,68  | 42,23    | 58,38  | 42,75    | 59,10  |
| 525309701111116                                    | VALSARTANA - 80 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30                                                                                                        | 26,19   | 36,20  | 29,76    | 41,14  | 31,56    | 43,62  | 31,94    | 44,15  | 32,33    | 44,70  |
| 525312040034106                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                            | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525312040034506                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                              | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525312040034606                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                              | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 525312040034206                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                             | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| Laboratório: NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526304001150415                                    | AMINOTRAT - 24 MG/ ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                       | 31,08   |        | 35,32    |        | 37,45    |        | 37,90    |        | 38,37    |        |
| 526300202151416                                    | AMPICILINA - AMPLATIL - 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( * )                                                                                   | 132,22  |        | 150,24   |        | 159,31   |        | 161,24   |        | 163,22   |        |
| 526300204154412                                    | AMPICILINA - AMPLATIL - 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( * )                                                                                | 119,30  |        | 135,57   |        | 143,74   |        | 145,49   |        | 147,28   |        |
| 526303701159115                                    | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) ( * )                                          | 277,99  |        | 315,89   |        | 334,94   |        | 339,01   |        | 343,18   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526304501153413 | AZEUS - 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                                    | 79,04    |        | 89,82    |        | 95,23    |        | 96,39    |        | 97,58    |        |
| 526312020012903 | AZEUS - 1G PÓ SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)                           | 79,04    | 109,26 | 89,82    | 124,16 | 95,23    | 131,65 | 96,39    | 133,25 | 97,58    | 134,88 |
| 526304502151414 | AZEUS - 500 MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                                      | 39,52    |        | 44,91    |        | 47,62    |        | 48,20    |        | 48,79    |        |
| 526302001153418 | BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA - WONILIN - 300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC ( *)          | 211,29   |        | 240,10   |        | 254,58   |        | 257,67   |        | 260,84   |        |
| 526305402159111 | BESILATO DE ATRACÚRIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( *)                                          | 206,16   |        | 234,26   |        | 248,39   |        | 251,41   |        | 254,50   |        |
| 526305401152111 | BESILATO DE ATRACÚRIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                                            | 394,18   |        | 447,93   |        | 474,94   |        | 480,71   |        | 486,62   |        |
| 526302901154410 | BIOZATIN - 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC ( *)                                                                         | 142,70   |        | 162,15   |        | 171,93   |        | 174,02   |        | 176,16   |        |
| 526302902150419 | BIOZATIN - 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC ( *)                                                                          | 106,01   |        | 120,46   |        | 127,73   |        | 129,28   |        | 130,87   |        |
| 526305701156112 | BROMETO DE PANCURÔNIO - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                                                  | 153,55   | 212,26 | 174,49   | 241,21 | 185,01   | 255,75 | 187,26   | 258,86 | 189,56   | 262,04 |
| 526312030013306 | BROMETO DE ROCURÔNIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                                              | 218,61   |        | 248,42   |        | 263,40   |        | 266,60   |        | 269,88   |        |
| 526305301158118 | BROMOPRIDA - 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                      | 79,68    |        | 92,17    |        | 98,60    |        | 100,00   |        | 101,44   |        |
| 526302701155111 | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                                                   | 138,51   |        | 157,39   |        | 166,88   |        | 168,91   |        | 170,99   |        |
| 526301501152110 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                                   | 291,03   |        | 330,71   |        | 350,66   |        | 354,92   |        | 359,29   |        |
| 526312010012306 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) | 291,03   | 402,31 | 330,71   | 457,17 | 350,66   | 484,74 | 354,92   | 490,63 | 359,29   | 496,66 |
| 526312010012406 | CEFOXITINA SÓDICA - 1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)            | 12,65    | 17,49  | 14,38    | 19,88  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  |
| 526302601150118 | CEFOXITINA SÓDICA - 1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML ( *)                                               | 13,40    |        | 15,23    |        | 16,14    |        | 16,34    |        | 16,54    |        |
| 526302602157116 | CEFOXITINA SÓDICA - 1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                            | 253,10   |        | 287,61   |        | 304,96   |        | 308,66   |        | 312,46   |        |
| 526300603156419 | CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR - 1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL. ( *)                                                              | 1.002,36 |        | 1.139,02 |        | 1.207,72 |        | 1.222,39 |        | 1.237,43 |        |
| 526300703150412 | CEFTRIAXONA-CEFTRIONA - 1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                                    | 1.519,48 |        | 1.726,65 |        | 1.830,79 |        | 1.853,03 |        | 1.875,82 |        |
| 526300702154414 | CEFTRIAXONA-CEFTRIONA - 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( *)                                                            | 331,03   |        | 376,17   |        | 398,86   |        | 403,70   |        | 408,67   |        |
| 526301701151411 | CETAZIMA - 0,5 G PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                                                   | 448,37   |        | 509,50   |        | 540,23   |        | 546,79   |        | 553,52   |        |
| 526301702158418 | CETAZIMA - 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                                                     | 752,04   |        | 854,57   |        | 906,11   |        | 917,12   |        | 928,40   |        |
| 526302803152111 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                                             | 293,33   |        | 333,32   |        | 353,43   |        | 357,72   |        | 362,12   |        |
| 526302801151118 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                                                | 29,33    |        | 33,33    |        | 35,34    |        | 35,77    |        | 36,21    |        |
| 526312010012506 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PÓ SOL INJ IV CX FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)   | 293,33   | 405,49 | 333,32   | 460,77 | 353,43   | 488,56 | 357,72   | 494,50 | 362,12   | 500,58 |
| 526302804159111 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                                             | 533,41   |        | 606,14   |        | 642,69   |        | 650,50   |        | 658,50   |        |
| 526302802156113 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                                                | 53,33    |        | 60,60    |        | 64,26    |        | 65,04    |        | 65,84    |        |
| 526312010012606 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PÓ SOL INJ IV CX FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)   | 533,41   | 737,37 | 606,14   | 837,90 | 642,69   | 888,44 | 650,50   | 899,23 | 658,50   | 910,29 |
| 526303601154111 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                        | 13,94    |        | 15,84    |        | 16,80    |        | 17,00    |        | 17,21    |        |
| 526303602150111 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                     | 673,58   |        | 765,42   |        | 811,58   |        | 821,44   |        | 831,54   |        |
| 526305901155111 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                                        | 3.625,97 |        | 4.120,35 |        | 4.368,86 |        | 4.421,92 |        | 4.476,31 |        |
| 526312060013606 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP)                                                | 93,17    | 128,79 | 105,87   | 146,35 | 112,26   | 155,18 | 113,62   | 157,06 | 115,02   | 159,00 |
| 526303401155114 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) ( *)                                         | 1.087,80 |        | 1.236,11 |        | 1.310,66 |        | 1.326,58 |        | 1.342,90 |        |
| 526302203155411 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                            | 46,35    |        | 52,67    |        | 55,84    |        | 56,52    |        | 57,22    |        |
| 526301403150415 | CORTISON - 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                              | 105,42   |        | 119,79   |        | 127,02   |        | 128,56   |        | 130,14   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526301404157413 | CORTISON - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                              | 267,88  |        | 304,40   |        | 322,76   |        | 326,68   |        | 330,70   |        |
| 526303003151410 | CRISTACILINA - 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                         | 146,39  |        | 166,35   |        | 176,39   |        | 178,53   |        | 180,73   |        |
| 526303001157411 | CRISTACILINA - 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                        | 281,52  |        | 319,91   |        | 339,20   |        | 343,32   |        | 347,54   |        |
| 526303002153411 | CRISTACILINA - 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                         | 352,24  |        | 400,26   |        | 424,41   |        | 429,56   |        | 434,84   |        |
| 526300802159418 | DEXAMETASONA-CORTICOIDEX - 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                         | 228,81  |        | 260,01   |        | 275,69   |        | 279,04   |        | 282,47   |        |
| 526300902153411 | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                                               | 39,67   |        | 45,08    |        | 47,80    |        | 48,38    |        | 48,98    |        |
| 526302501156416 | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                                                                 | 35,63   | 49,25  | 40,49    | 55,97  | 42,93    | 59,34  | 43,45    | 60,06  | 43,98    | 60,80  |
| 526302502152414 | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                                                                                  | 24,98   | 34,53  | 28,38    | 39,24  | 30,09    | 41,60  | 30,46    | 42,11  | 30,83    | 42,62  |
| 526302503159412 | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                                                                  | 27,12   | 37,49  | 30,81    | 42,60  | 32,67    | 45,17  | 33,07    | 45,71  | 33,48    | 46,28  |
| 526301801156413 | DILUENTE NOVAFARMA - SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML                                                                                        | 23,07   | 31,89  | 26,22    | 36,25  | 27,80    | 38,43  | 28,14    | 38,90  | 28,49    | 39,38  |
| 526302402158410 | DOBUTANIL - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                                                                   | 887,60  |        | 1.008,62 |        | 1.069,45 |        | 1.082,44 |        | 1.095,75 |        |
| 526302401151412 | DOBUTANIL - 12,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML ( * )                                                                                      | 17,74   |        | 20,15    |        | 21,37    |        | 21,63    |        | 21,90    |        |
| 526303301150412 | DOPIMEX - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                             | 55,92   |        | 63,54    |        | 67,37    |        | 68,19    |        | 69,03    |        |
| 526303501151412 | FAZOLIX - 1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                                      | 291,08  |        | 330,76   |        | 350,71   |        | 354,97   |        | 359,34   |        |
| 526304401159118 | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                            | 213,56  |        | 242,68   |        | 257,31   |        | 260,44   |        | 263,64   |        |
| 526304402155116 | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                            | 408,34  |        | 464,01   |        | 491,99   |        | 497,97   |        | 504,10   |        |
| 526306001158110 | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 104,37  |        | 118,60   |        | 125,75   |        | 127,28   |        | 128,85   |        |
| 526301001151417 | GENTAMICINA - GENTAMICIN - 20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                           | 31,84   |        | 36,18    |        | 38,36    |        | 38,83    |        | 39,31    |        |
| 526301003152410 | GENTAMICINA - GENTAMICIN - 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                            | 34,96   |        | 39,73    |        | 42,13    |        | 42,64    |        | 43,16    |        |
| 526301004159419 | GENTAMICINA - GENTAMICIN - 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                            | 40,87   |        | 46,44    |        | 49,24    |        | 49,84    |        | 50,45    |        |
| 526304301154114 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                    | 322,66  |        | 366,65   |        | 388,77   |        | 393,49   |        | 398,33   |        |
| 526305602158117 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) ( * )                                                | 495,75  |        | 563,34   |        | 597,32   |        | 604,57   |        | 612,01   |        |
| 526305601151119 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML + BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             | 495,75  |        | 563,34   |        | 597,32   |        | 604,57   |        | 612,01   |        |
| 526312010012706 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500MG + 500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) | 495,75  | 685,31 | 563,34   | 778,74 | 597,32   | 825,71 | 604,57   | 835,73 | 612,01   | 846,01 |
| 526305501157417 | KOPLAN - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                                                                        | 173,42  | 239,73 | 197,07   | 272,42 | 208,95   | 288,85 | 211,49   | 292,36 | 214,09   | 295,95 |
| 526312030013403 | KOPLAN - 200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                        | 173,86  |        | 197,56   |        | 209,48   |        | 212,02   |        | 214,63   |        |
| 526312020013003 | KOPLAN - 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)                                  | 173,42  | 239,73 | 197,07   | 272,42 | 208,95   | 288,85 | 211,49   | 292,36 | 214,09   | 295,95 |
| 526305502153415 | KOPLAN - 400 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                                                                        | 346,93  | 479,58 | 394,24   | 544,98 | 418,01   | 577,84 | 423,09   | 584,86 | 428,29   | 592,06 |
| 526312030013503 | KOPLAN - 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                        | 347,80  |        | 395,22   |        | 419,06   |        | 424,15   |        | 429,37   |        |
| 526301104153412 | LINCOMIN - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                                                                            | 178,64  | 246,94 | 202,99   | 280,61 | 215,24   | 297,53 | 217,85   | 301,15 | 220,53   | 304,85 |
| 526301103157414 | LINCOMIN - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                                                            | 384,93  | 532,11 | 437,41   | 604,67 | 463,80   | 641,13 | 469,43   | 648,92 | 475,20   | 656,90 |
| 526304703155417 | MEDAT - 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                          | 40,20   | 55,57  | 45,69    | 63,15  | 48,44    | 66,96  | 49,03    | 67,78  | 49,63    | 68,61  |
| 526304701152410 | MEDAT - 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                                                    | 168,57  |        | 191,55   |        | 203,10   |        | 205,57   |        | 208,10   |        |
| 526304704151415 | MEDAT - 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                           | 18,24   | 25,21  | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526304702159419 | MEDAT - 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                                | 87,52    |          | 99,45    |          | 105,45   |          | 106,73   |          | 108,04   |          |
| 526306202153116 | MEROPENEM - 1 G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)                                                           | 849,51   | 1.174,33 | 965,34   | 1.334,44 | 1.023,56 | 1.414,93 | 1.035,99 | 1.432,11 | 1.048,73 | 1.449,73 |
| 526312030013206 | MEROPENEM - 1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP)                         | 849,51   | 1.174,33 | 965,34   | 1.334,44 | 1.023,56 | 1.414,93 | 1.035,99 | 1.432,11 | 1.048,73 | 1.449,73 |
| 526306201157118 | MEROPENEM - 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                                                  | 617,01   |          | 701,13   |          | 743,42   |          | 752,45   |          | 761,71   |          |
| 526312030013106 | MEROPENEM - 500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP)                      | 617,02   | 852,94   | 701,14   | 969,23   | 743,43   | 1.027,69 | 752,46   | 1.040,17 | 761,72   | 1.052,97 |
| 526306101152114 | MESNA - 100 MG/MLSOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                       | 67,23    |          | 76,40    |          | 81,01    |          | 81,99    |          | 83,00    |          |
| 526305201153416 | NAUMETRON - 5 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                 | 28,14    |          | 32,55    |          | 34,83    |          | 35,32    |          | 35,83    |          |
| 526304201151415 | NOVACTAM - 1,0 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) ( * )                                              | 277,99   |          | 315,89   |          | 334,94   |          | 339,01   |          | 343,18   |          |
| 526305801150418 | NOVAMIBI - 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 02 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                  | 1.721,25 |          | 1.991,06 |          | 2.129,96 |          | 2.160,20 |          | 2.191,31 |          |
| 526305802157416 | NOVAMIBI - 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 05 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                  | 4.306,85 |          | 4.981,95 |          | 5.329,51 |          | 5.405,18 |          | 5.483,01 |          |
| 526301303156411 | NOVAMICIN - 1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                               | 36,90    |          | 41,93    |          | 44,46    |          | 45,00    |          | 45,55    |          |
| 526301301153415 | NOVAMICIN - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 20 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 369,48   |          | 419,85   |          | 445,17   |          | 450,58   |          | 456,12   |          |
| 526301302151416 | NOVAMICIN - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                            | 872,24   |          | 991,16   |          | 1.050,95 |          | 1.063,71 |          | 1.076,79 |          |
| 526312020012803 | NOVAMICIN - 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)  | 872,24   | 1.205,75 | 991,16   | 1.370,15 | 1.050,95 | 1.452,79 | 1.063,71 | 1.470,43 | 1.076,79 | 1.488,52 |
| 526305101159412 | NOVANOR - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      | 412,25   |          | 468,45   |          | 496,71   |          | 502,74   |          | 508,92   |          |
| 526303901158414 | NOVATAZ - 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                | 55,88    |          | 63,50    |          | 67,33    |          | 68,15    |          | 68,99    |          |
| 526303902154412 | NOVATAZ - 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                             | 558,85   |          | 635,04   |          | 673,34   |          | 681,52   |          | 689,90   |          |
| 526303801153410 | NOVATON - 0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) ( * )                                               | 20,48    |          | 23,27    |          | 24,67    |          | 24,97    |          | 25,28    |          |
| 526305001154419 | ONDRALIX - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                        | 1.087,88 |          | 1.236,20 |          | 1.310,76 |          | 1.326,68 |          | 1.343,00 |          |
| 526301202155411 | OXACILINA - OXACILIL - 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( * )                                                        | 105,33   |          | 119,69   |          | 126,91   |          | 128,45   |          | 130,03   |          |
| 526301901150115 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )           | 55,88    |          | 63,50    |          | 67,33    |          | 68,15    |          | 68,99    |          |
| 526301902157113 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )          | 1.319,06 |          | 1.498,90 |          | 1.589,31 |          | 1.608,61 |          | 1.628,40 |          |
| 526303102158413 | SENOCLIN - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      | 204,49   |          | 232,37   |          | 246,39   |          | 249,38   |          | 252,45   |          |
| 526303101151415 | SENOCLIN - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      | 408,98   |          | 464,74   |          | 492,77   |          | 498,76   |          | 504,89   |          |
| 526304101155117 | SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL - 1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 101,20   |          | 114,99   |          | 121,93   |          | 123,41   |          | 124,93   |          |
| 526304803151111 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA - 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) ( * )      | 925,11   |          | 1.051,24 |          | 1.114,64 |          | 1.128,18 |          | 1.142,06 |          |
| 526304802153110 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA - 125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) | 152,38   |          | 173,16   |          | 183,60   |          | 185,83   |          | 188,12   |          |
| 526304801157112 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP) ( * ) | 432,57   |          | 491,54   |          | 521,19   |          | 527,52   |          | 534,01   |          |
| 526303202152115 | SULFATO DE AMICACINA - 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                          | 345,81   |          | 392,96   |          | 416,66   |          | 421,72   |          | 426,91   |          |
| 526303201156117 | SULFATO DE AMICACINA - 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                          | 487,17   |          | 553,59   |          | 586,98   |          | 594,11   |          | 601,42   |          |
| 526303203159113 | SULFATO DE AMICACINA - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                           | 210,32   |          | 239,00   |          | 253,41   |          | 256,49   |          | 259,64   |          |
| 526304601158417 | TIOXIN - 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                        | 26,23    |          | 29,81    |          | 31,61    |          | 31,99    |          | 32,38    |          |
| 526304901151418 | ZYNVIR - 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                     | 1.910,18 |          | 2.170,62 |          | 2.301,54 |          | 2.329,49 |          | 2.358,14 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                              |                                                                                           | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A</b> |                                                                                           |          |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526526701159419                              | ACLASTA - 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                                       | 1.221,77 | 1.688,93  |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526530902112310                              | AFINITOR - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                     | 7.780,87 | 10.755,97 | 8.841,73 | 12.222,46 | 9.375,00 | 12.959,64 | 9.488,87 | 13.117,04 | 9.605,58 | 13.278,38 |
| 526530903119319                              | AFINITOR - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    | 1.945,19 | 2.688,95  | 2.210,40 | 3.055,57  | 2.343,72 | 3.239,86  | 2.372,18 | 3.279,21  | 2.401,36 | 3.319,55  |
| 526530901116312                              | AFINITOR - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      | 3.890,44 | 5.377,99  | 4.420,87 | 6.111,24  | 4.687,51 | 6.479,83  | 4.744,44 | 6.558,53  | 4.802,80 | 6.639,20  |
| 5265002011132410                             | AGASTEN - 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                            | 6,37     | 8,53      | 7,37     | 9,83      | 7,89     | 10,50     | 8,00     | 10,64     | 8,12     | 10,79     |
| 526500202112413                              | AGASTEN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                 | 10,54    | 14,12     | 12,19    | 16,26     | 13,04    | 17,36     | 13,23    | 17,60     | 13,42    | 17,84     |
| 526500501111419                              | AMINOFILINA SANDOZ - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 3,52     | 4,87      | 4,00     | 5,52      | 4,24     | 5,86      | 4,29     | 5,93      | 4,34     | 6,00      |
| 526500502116414                              | AMINOFILINA SANDOZ - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 3,97     | 5,49      | 4,51     | 6,23      | 4,78     | 6,61      | 4,84     | 6,69      | 4,90     | 6,77      |
| 526500504135416                              | AMINOFILINA SANDOZ - 240MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                                 | 4,58     | 6,33      | 5,20     | 7,18      | 5,51     | 7,62      | 5,58     | 7,71      | 5,64     | 7,80      |
| 526500901118313                              | ANAFRANIL - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 7,48     | 10,34     | 8,50     | 11,75     | 9,01     | 12,46     | 9,12     | 12,61     | 9,24     | 12,77     |
| 526500902114311                              | ANAFRANIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 16,38    | 22,64     | 18,62    | 25,74     | 19,74    | 27,29     | 19,98    | 27,63     | 20,23    | 27,96     |
| 526501001110314                              | ANAFRANIL SR - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 34,91    | 48,26     | 39,67    | 54,84     | 42,06    | 58,14     | 42,57    | 58,85     | 43,10    | 59,57     |
| 526501201111411                              | APRESOLINA - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 2,94     | 4,06      | 3,34     | 4,62      | 3,54     | 4,90      | 3,59     | 4,96      | 3,63     | 5,02      |
| 526501202116417                              | APRESOLINA - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 3,95     | 5,46      | 4,49     | 6,20      | 4,76     | 6,58      | 4,82     | 6,66      | 4,88     | 6,74      |
| 526528201110417                              | BUFFERIN CARDIO - 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 6,61     | 8,85      | 7,64     | 10,19     | 8,17     | 10,87     | 8,29     | 11,02     | 8,41     | 11,18     |
| 526501902118412                              | CALCIUM D3 - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 17,85    | 23,91     | 20,65    | 27,54     | 22,09    | 29,39     | 22,40    | 29,80     | 22,73    | 30,21     |
| 526501903114410                              | CALCIUM D3 - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                  | 33,66    | 45,09     | 38,94    | 51,92     | 41,65    | 55,43     | 42,24    | 56,18     | 42,85    | 56,96     |
| 526529401113418                              | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA - 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 8,11     | 10,86     | 9,39     | 12,52     | 10,04    | 13,36     | 10,18    | 13,54     | 10,33    | 13,73     |
| 526502203116419                              | CALCIUM SANDOZ F - 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                              | 8,53     | 11,43     | 9,86     | 13,16     | 10,55    | 14,04     | 10,70    | 14,23     | 10,86    | 14,43     |
| 526502303110412                              | CALCIUM SANDOZ FF - 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                            | 13,76    | 18,43     | 15,91    | 21,22     | 17,02    | 22,65     | 17,27    | 22,96     | 17,51    | 23,28     |
| 526502401112411                              | CALSAN - 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                                              | 24,50    | 32,82     | 28,34    | 37,80     | 30,32    | 40,35     | 30,75    | 40,90     | 31,19    | 41,47     |
| 526526001114110                              | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM BL AL PLAS INC X 20                                            | 5,83     | 8,06      | 6,63     | 9,16      | 7,03     | 9,71      | 7,11     | 9,83      | 7,20     | 9,95      |
| 526526002110119                              | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 11,60    | 16,04     | 13,19    | 18,23     | 13,98    | 19,33     | 14,15    | 19,56     | 14,33    | 19,80     |
| 526502701132319                              | CATAFLAM - 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)                         | 14,26    | 19,71     | 16,20    | 22,40     | 17,18    | 23,75     | 17,39    | 24,04     | 17,60    | 24,34     |
| 526502708171311                              | CATAFLAM - 11,6 MG / G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML                             | 15,19    | 20,35     | 17,57    | 23,43     | 18,79    | 25,01     | 19,06    | 25,35     | 19,33    | 25,70     |
| 526502705154317                              | CATAFLAM - 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                                        | 4,73     | 6,54      | 5,37     | 7,43      | 5,70     | 7,88      | 5,77     | 7,97      | 5,84     | 8,07      |
| 526502703135315                              | CATAFLAM - 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 8,63     | 11,93     | 9,80     | 13,55     | 10,39    | 14,37     | 10,52    | 14,54     | 10,65    | 14,72     |
| 526502704115318                              | CATAFLAM - 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                                            | 14,65    | 20,25     | 16,64    | 23,00     | 17,64    | 24,39     | 17,86    | 24,68     | 18,08    | 24,99     |
| 526502713114310                              | CATAFLAM - 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10                                            | 7,31     | 10,11     | 8,31     | 11,49     | 8,82     | 12,19     | 8,92     | 12,33     | 9,03     | 12,49     |
| 526502707149310                              | CATAFLAM - 75,0 MG SUP RET CT STR X 5                                                     | 5,85     | 8,09      | 6,65     | 9,19      | 7,05     | 9,74      | 7,13     | 9,86      | 7,22     | 9,98      |
| 526502709117319                              | CATAFLAM D - 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 14,40    | 19,91     | 16,36    | 22,62     | 17,35    | 23,98     | 17,56    | 24,27     | 17,78    | 24,57     |
| 526530308164311                              | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G                                   | 18,89    | 25,30     | 21,85    | 29,14     | 23,37    | 31,10     | 23,71    | 31,53     | 24,05    | 31,96     |
| 526530305165317                              | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 100 G                                         | 14,99    | 20,08     | 17,34    | 23,12     | 18,55    | 24,68     | 18,81    | 25,02     | 19,08    | 25,37     |
| 526530306161315                              | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 30 G                                          | 5,69     | 7,62      | 6,58     | 8,78      | 7,04     | 9,37      | 7,14     | 9,50      | 7,25     | 9,63      |
| 526530307168313                              | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 60 G                                          | 11,35    | 15,20     | 13,13    | 17,51     | 14,05    | 18,69     | 14,25    | 18,95     | 14,45    | 19,21     |
| 526525101115218                              | CERTICAN - 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                                              | 155,60   | 215,10    | 176,82   | 244,43    | 187,49   | 259,17    | 189,76   | 262,32    | 192,10   | 265,55    |
| 526525102111216                              | CERTICAN - 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                                              | 389,06   | 537,82    | 442,10   | 611,14    | 468,77   | 648,00    | 474,46   | 655,88    | 480,30   | 663,94    |
| 526525103118214                              | CERTICAN - 0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                   | 778,11   | 1.075,63  | 884,20   | 1.222,29  | 937,53   | 1.296,01  | 948,92   | 1.311,75  | 960,59   | 1.327,89  |
| 526525104114212                              | CERTICAN - 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                   | 1.167,19 | 1.613,48  | 1.326,33 | 1.833,46  | 1.406,32 | 1.944,04  | 1.423,40 | 1.967,66  | 1.440,91 | 1.991,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A</b> |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526525105110210                              | CERTICAN - 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60                                | 1.556,24 | 2.151,29 | 1.768,42 | 2.444,59 | 1.875,08 | 2.592,04 | 1.897,85 | 2.623,52 | 1.921,20 | 2.655,79 |
| 526524804112117                              | CLOXAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                 | 6,72     | 9,29     | 7,64     | 10,57    | 8,10     | 11,20    | 8,20     | 11,34    | 8,30     | 11,48    |
| 526524805119115                              | CLOXAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                 | 10,60    | 14,65    | 12,05    | 16,66    | 12,78    | 17,66    | 12,93    | 17,88    | 13,09    | 18,10    |
| 526524806115113                              | CLOXAZOLAM - 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                 | 16,02    | 22,15    | 18,21    | 25,17    | 19,30    | 26,69    | 19,54    | 27,01    | 19,78    | 27,34    |
| 526504201110411                              | CODATEN - 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 36,02    | 48,25    | 41,66    | 55,55    | 44,57    | 59,30    | 45,20    | 60,11    | 45,85    | 60,94    |
| 526504202117418                              | CODATEN - 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 18,03    | 24,15    | 20,86    | 27,81    | 22,31    | 29,69    | 22,63    | 30,10    | 22,96    | 30,51    |
| 526504301115219                              | COMTAN - 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            | 100,50   | 138,93   | 114,20   | 157,87   | 121,09   | 167,39   | 122,56   | 169,42   | 124,07   | 171,51   |
| 526529702131318                              | CUBICIN - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC                       | 1.038,39 | 1.391,01 | 1.201,16 | 1.601,76 | 1.284,96 | 1.709,85 | 1.303,20 | 1.733,21 | 1.321,97 | 1.757,23 |
| 526529701133317                              | CUBICIN - 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC                          | 207,68   | 278,20   | 240,23   | 320,35   | 256,99   | 341,97   | 260,64   | 346,64   | 264,39   | 351,45   |
| 526504401111411                              | DESERILA - 1 MG DRG CT FR VD AMB X 25                                  | 26,54    | 35,55    | 30,70    | 40,94    | 32,84    | 43,70    | 33,31    | 44,30    | 33,79    | 44,91    |
| 526504501157411                              | DESFERAL - 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML     | 149,14   | 206,17   | 169,48   | 234,28   | 179,70   | 248,41   | 181,88   | 251,43   | 184,12   | 254,52   |
| 526524601114115                              | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 10,23    | 14,14    | 11,62    | 16,06    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,24    | 12,62    | 17,45    |
| 526524602110113                              | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 13,89    | 19,20    | 15,78    | 21,81    | 16,73    | 23,13    | 16,94    | 23,41    | 17,14    | 23,70    |
| 526524702115117                              | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20            | 9,51     | 13,15    | 10,81    | 14,94    | 11,46    | 15,84    | 11,60    | 16,04    | 11,74    | 16,23    |
| 526504601119112                              | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20            | 9,59     | 13,26    | 10,89    | 15,05    | 11,54    | 15,96    | 11,69    | 16,15    | 11,83    | 16,35    |
| 526525002117311                              | DIOCOMB SI - 160 MG COM REV + 20 MG COM REV CT BL AL/AL 28 + 28        | 81,64    | 112,86   | 92,77    | 128,24   | 98,37    | 135,98   | 99,56    | 137,63   | 100,78   | 139,32   |
| 526525004111319                              | DIOCOMB SI - 80 MG COM REV + 20 MG COM REV CT BL AL/AL 28 + 28         | 81,64    | 112,86   | 92,77    | 128,24   | 98,37    | 135,98   | 99,56    | 137,63   | 100,78   | 139,32   |
| 526504803110310                              | DIOVAN - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 29,23    | 40,41    | 33,22    | 45,92    | 35,22    | 48,69    | 35,65    | 49,28    | 36,09    | 49,89    |
| 526504804117319                              | DIOVAN - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 56,24    | 77,74    | 63,91    | 88,35    | 67,77    | 93,68    | 68,59    | 94,82    | 69,43    | 95,98    |
| 526504812111316                              | DIOVAN - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 28,12    | 38,87    | 31,95    | 44,17    | 33,88    | 46,83    | 34,29    | 47,40    | 34,71    | 47,98    |
| 526504811113315                              | DIOVAN - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 56,24    | 77,74    | 63,91    | 88,35    | 67,77    | 93,68    | 68,59    | 94,82    | 69,43    | 95,98    |
| 526504810117211                              | DIOVAN - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 29,23    | 40,41    | 33,22    | 45,92    | 35,22    | 48,69    | 35,65    | 49,28    | 36,09    | 49,89    |
| 526504809119212                              | DIOVAN - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 56,24    | 77,74    | 63,91    | 88,35    | 67,77    | 93,68    | 68,59    | 94,82    | 69,43    | 95,98    |
| 526504808112311                              | DIOVAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 29,23    | 40,41    | 33,22    | 45,92    | 35,22    | 48,69    | 35,65    | 49,28    | 36,09    | 49,89    |
| 526504807116313                              | DIOVAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 56,24    | 77,74    | 63,91    | 88,35    | 67,77    | 93,68    | 68,59    | 94,82    | 69,43    | 95,98    |
| 526504901112318                              | DIOVAN AMLO - 160 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28          | 64,27    | 88,84    | 73,03    | 100,96   | 77,44    | 107,05   | 78,38    | 108,35   | 79,34    | 109,68   |
| 526505001115319                              | DIOVAN AMLO - 80 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28           | 64,27    | 88,84    | 73,03    | 100,96   | 77,44    | 107,05   | 78,38    | 108,35   | 79,34    | 109,68   |
| 526528606110315                              | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14              | 37,94    | 52,45    | 43,11    | 59,60    | 45,71    | 63,19    | 46,27    | 63,96    | 46,84    | 64,75    |
| 526528604118319                              | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 75,87    | 104,88   | 86,22    | 119,19   | 91,42    | 126,37   | 92,53    | 127,91   | 93,67    | 129,48   |
| 526528607117313                              | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 32,14    | 44,43    | 36,52    | 50,48    | 38,72    | 53,52    | 39,19    | 54,17    | 39,67    | 54,84    |
| 526528602115312                              | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 64,27    | 88,84    | 73,03    | 100,96   | 77,44    | 107,05   | 78,38    | 108,35   | 79,34    | 109,68   |
| 526528605114317                              | DIOVAN AMLO FIX - 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 75,87    | 104,88   | 86,22    | 119,19   | 91,42    | 126,37   | 92,53    | 127,91   | 93,67    | 129,48   |
| 526528608113311                              | DIOVAN AMLO FIX - 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 32,14    | 44,43    | 36,52    | 50,48    | 38,72    | 53,52    | 39,19    | 54,17    | 39,67    | 54,84    |
| 526528603111310                              | DIOVAN AMLO FIX - 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 64,27    | 88,84    | 73,03    | 100,96   | 77,44    | 107,05   | 78,38    | 108,35   | 79,34    | 109,68   |
| 526528609111312                              | DIOVAN AMLO FIX - 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 32,14    | 44,43    | 36,52    | 50,48    | 38,72    | 53,52    | 39,19    | 54,17    | 39,67    | 54,84    |
| 526528601119314                              | DIOVAN AMLO FIX - 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 64,27    | 88,84    | 73,03    | 100,96   | 77,44    | 107,05   | 78,38    | 108,35   | 79,34    | 109,68   |
| 526505101111315                              | DIOVAN HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 14               | 33,41    | 46,18    | 37,96    | 52,48    | 40,25    | 55,64    | 40,74    | 56,32    | 41,24    | 57,01    |
| 526505102116310                              | DIOVAN HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28               | 64,27    | 88,84    | 73,03    | 100,96   | 77,44    | 107,05   | 78,38    | 108,35   | 79,34    | 109,68   |
| 526505103112319                              | DIOVAN HCT - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 73,94    | 102,21   | 84,02    | 116,15   | 89,09    | 123,15   | 90,17    | 124,65   | 91,28    | 126,18   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A</b> |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526505109110318                              | DIOVAN HCT - 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 32,14   | 44,43  | 36,52    | 50,48  | 38,72    | 53,53  | 39,19    | 54,18  | 39,67    | 54,84  |
| 526505107118311                              | DIOVAN HCT - 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 64,27   | 88,84  | 73,03    | 100,96 | 77,44    | 107,05 | 78,38    | 108,35 | 79,34    | 109,68 |
| 526505108114311                              | DIOVAN HCT - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 73,94   | 102,21 | 84,02    | 116,15 | 89,09    | 123,15 | 90,17    | 124,65 | 91,28    | 126,18 |
| 526505105115315                              | DIOVAN HCT - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 33,41   | 46,18  | 37,96    | 52,48  | 40,25    | 55,64  | 40,74    | 56,32  | 41,24    | 57,01  |
| 526505106111313                              | DIOVAN HCT - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      | 64,27   | 88,84  | 73,03    | 100,96 | 77,44    | 107,05 | 78,38    | 108,35 | 79,34    | 109,68 |
| 526530702113313                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14 | 43,19   | 57,86  | 49,96    | 66,62  | 53,44    | 71,11  | 54,20    | 72,08  | 54,98    | 73,08  |
| 526530703111314                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28 | 86,36   | 115,69 | 99,89    | 133,21 | 106,86   | 142,20 | 108,38   | 144,14 | 109,94   | 146,14 |
| 526530701117315                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14  | 36,68   | 49,14  | 42,44    | 56,59  | 45,40    | 60,41  | 46,04    | 61,23  | 46,70    | 62,08  |
| 526530704116311                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28  | 73,38   | 98,30  | 84,88    | 113,19 | 90,80    | 120,83 | 92,09    | 122,48 | 93,42    | 124,17 |
| 526530705112318                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14   | 43,19   | 57,86  | 49,96    | 66,62  | 53,44    | 71,11  | 54,20    | 72,08  | 54,98    | 73,08  |
| 526530706119316                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28   | 86,36   | 115,69 | 99,89    | 133,21 | 106,86   | 142,20 | 108,38   | 144,14 | 109,94   | 146,14 |
| 526530707115314                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14    | 36,68   | 49,14  | 42,44    | 56,59  | 45,40    | 60,41  | 46,04    | 61,23  | 46,70    | 62,08  |
| 526530708111312                              | DIOVAN TRIPLO - 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28    | 73,38   | 98,30  | 84,88    | 113,19 | 90,80    | 120,83 | 92,09    | 122,48 | 93,42    | 124,17 |
| 526505301161219                              | ELIDEL - 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G                              | 93,22   | 124,88 | 107,83   | 143,79 | 115,35   | 153,50 | 116,99   | 155,59 | 118,67   | 157,75 |
| 526505302166311                              | ELIDEL - 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G                              | 167,78  | 224,76 | 194,08   | 258,81 | 207,62   | 276,28 | 210,57   | 280,05 | 213,60   | 283,93 |
| 526528504113218                              | ENABLEX - 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                          | 121,42  | 162,65 | 140,45   | 187,29 | 150,25   | 199,93 | 152,38   | 202,66 | 154,57   | 205,47 |
| 526528503117211                              | ENABLEX - 15 MG COM REV LIB PROL CT BL CT BL AL/AL X 14                    | 60,70   | 81,31  | 70,22    | 93,63  | 75,11    | 99,95  | 76,18    | 101,32 | 77,28    | 102,72 |
| 526528501114213                              | ENABLEX - 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                         | 60,70   | 81,31  | 70,22    | 93,63  | 75,11    | 99,95  | 76,18    | 101,32 | 77,28    | 102,72 |
| 526528502110211                              | ENABLEX - 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                         | 121,42  | 162,65 | 140,45   | 187,29 | 150,25   | 199,93 | 152,38   | 202,66 | 154,57   | 205,47 |
| 526505403175316                              | ESTALIS - 50 MCG + 140 MCG STT CT 4 ENV X 1                                | 27,99   | 38,69  | 31,81    | 43,97  | 33,72    | 46,62  | 34,13    | 47,19  | 34,55    | 47,77  |
| 526505401172417                              | ESTALIS - 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1                                | 55,98   | 77,38  | 63,61    | 87,93  | 67,45    | 93,24  | 68,27    | 94,37  | 69,11    | 95,53  |
| 526505806172315                              | ESTRADOT - 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4              | 19,35   | 26,75  | 21,99    | 30,40  | 23,32    | 32,23  | 23,60    | 32,62  | 23,89    | 33,02  |
| 526505801170411                              | ESTRADOT - 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8              | 38,72   | 53,53  | 44,00    | 60,82  | 46,65    | 64,49  | 47,22    | 65,28  | 47,80    | 66,08  |
| 526505804171311                              | ESTRADOT - 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4              | 22,75   | 31,45  | 25,85    | 35,73  | 27,41    | 37,89  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  |
| 526505802177411                              | ESTRADOT - 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8              | 45,49   | 62,88  | 51,70    | 71,46  | 54,82    | 75,77  | 55,48    | 76,69  | 56,16    | 77,64  |
| 526505805176317                              | ESTRADOT - 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4             | 30,48   | 42,13  | 34,63    | 47,87  | 36,72    | 50,76  | 37,17    | 51,38  | 37,62    | 52,01  |
| 526505803173418                              | ESTRADOT - 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8             | 60,97   | 84,28  | 69,28    | 95,77  | 73,46    | 101,55 | 74,35    | 102,78 | 75,27    | 104,05 |
| 526505901175318                              | ESTRAGEST TTS - 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1       | 51,56   | 71,27  | 58,59    | 81,00  | 62,13    | 85,88  | 62,88    | 86,93  | 63,66    | 87,99  |
| 526506002115310                              | EXELON - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                     | 53,03   | 73,31  | 60,26    | 83,30  | 63,89    | 88,32  | 64,67    | 89,39  | 65,46    | 90,49  |
| 526506001119312                              | EXELON - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                     | 106,08  | 146,64 | 120,53   | 166,62 | 127,80   | 176,67 | 129,36   | 178,82 | 130,95   | 181,01 |
| 526506005130310                              | EXELON - 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS                    | 306,69  | 423,96 | 348,50   | 481,76 | 369,52   | 510,82 | 374,01   | 517,02 | 378,61   | 523,38 |
| 526506014131316                              | EXELON - 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS                   | 127,79  | 176,65 | 145,21   | 200,73 | 153,97   | 212,84 | 155,84   | 215,43 | 157,76   | 218,08 |
| 526506006110313                              | EXELON - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                     | 121,79  | 168,36 | 138,39   | 191,30 | 146,73   | 202,84 | 148,52   | 205,30 | 150,34   | 207,83 |
| 526506007117311                              | EXELON - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56                     | 241,76  | 334,20 | 274,72   | 379,77 | 291,29   | 402,67 | 294,83   | 407,56 | 298,46   | 412,58 |
| 526506010118315                              | EXELON - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                     | 138,14  | 190,96 | 156,97   | 216,99 | 166,44   | 230,07 | 168,46   | 232,87 | 170,53   | 235,73 |
| 526506012110311                              | EXELON - 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                     | 140,97  | 194,87 | 160,18   | 221,43 | 169,85   | 234,79 | 171,91   | 237,64 | 174,02   | 240,56 |
| 526529606173315                              | EXELON PATCH - 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)                | 116,43  | 160,95 | 132,31   | 182,90 | 140,29   | 193,93 | 141,99   | 196,29 | 143,74   | 198,70 |
| 526529602178312                              | EXELON PATCH - 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)                | 301,95  | 417,40 | 343,11   | 474,31 | 363,81   | 502,91 | 368,23   | 509,02 | 372,76   | 515,28 |
| 526529608176311                              | EXELON PATCH - 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)                 | 35,74   | 49,41  | 40,61    | 56,13  | 43,06    | 59,52  | 43,58    | 60,24  | 44,12    | 60,98  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A</b> |                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526529607171316                              | EXELON PATCH - 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)                                                | 150,97   | 208,70   | 171,55   | 237,15   | 181,90   | 251,45   | 184,11   | 254,50   | 186,37   | 257,63   |
| 526529604170319                              | EXELON PATCH - 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)                                                | 301,95   | 417,40   | 343,11   | 474,31   | 363,81   | 502,91   | 368,23   | 509,02   | 372,76   | 515,28   |
| 526529609172311                              | EXELON PATCH - 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)                                                 | 70,45    | 97,39    | 80,06    | 110,68   | 84,89    | 117,35   | 85,92    | 118,78   | 86,98    | 120,24   |
| 526529605177317                              | EXELON PATCH - 36MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (17,4MG / 24H)                                                | 301,95   | 417,40   | 343,11   | 474,31   | 363,81   | 502,91   | 368,23   | 509,02   | 372,76   | 515,28   |
| 526529603174310                              | EXELON PATCH - 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)                                                  | 259,03   | 358,07   | 294,34   | 406,89   | 312,10   | 431,43   | 315,89   | 436,67   | 319,77   | 442,04   |
| 526529601171314                              | EXELON PATCH - 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)                                                   | 60,45    | 83,56    | 68,69    | 94,95    | 72,83    | 100,68   | 73,72    | 101,90   | 74,62    | 103,15   |
| 526526801110217                              | EXJADE - 125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                                                 | 518,76   | 717,11   | 589,50   | 814,90   | 625,05   | 864,05   | 632,64   | 874,54   | 640,43   | 885,30   |
| 526526802117215                              | EXJADE - 250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                                                 | 1.037,55 | 1.434,27 | 1.179,00 | 1.629,81 | 1.250,11 | 1.728,11 | 1.265,30 | 1.749,10 | 1.280,86 | 1.770,61 |
| 526526803113213                              | EXJADE - 500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                                                 | 2.075,10 | 2.868,54 | 2.358,02 | 3.259,63 | 2.500,24 | 3.456,23 | 2.530,61 | 3.498,21 | 2.561,73 | 3.541,24 |
| 526506301112216                              | FEMARA - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                              | 444,41   | 614,34   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526506502118319                              | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 9,77     | 13,51    | 11,10    | 15,34    | 11,77    | 16,26    | 11,91    | 16,46    | 12,05    | 16,66    |
| 526506503114317                              | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                         | 15,74    | 21,76    | 17,88    | 24,72    | 18,96    | 26,21    | 19,19    | 26,53    | 19,43    | 26,85    |
| 526506501111310                              | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 21,34    | 29,50    | 24,24    | 33,51    | 25,70    | 35,53    | 26,02    | 35,96    | 26,34    | 36,41    |
| 526506505117313                              | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                          | 3,67     | 5,07     | 4,16     | 5,75     | 4,41     | 6,10     | 4,47     | 6,17     | 4,52     | 6,25     |
| 526506702176411                              | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                                                               | 30,13    | 41,65    | 34,23    | 47,32    | 36,30    | 50,17    | 36,74    | 50,78    | 37,19    | 51,41    |
| 526506703172418                              | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR                                                    | 35,72    | 49,38    | 40,59    | 56,11    | 43,04    | 59,49    | 43,56    | 60,22    | 44,10    | 60,96    |
| 526506704179416                              | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                                                               | 60,25    | 83,29    | 68,45    | 94,63    | 72,58    | 100,34   | 73,47    | 101,56   | 74,37    | 102,80   |
| 526506705175414                              | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR                                                    | 66,75    | 92,27    | 75,84    | 104,84   | 80,42    | 111,17   | 81,40    | 112,52   | 82,40    | 113,90   |
| 526506806176319                              | FORASEQ - 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 21,54    | 29,78    | 24,48    | 33,84    | 25,96    | 35,88    | 26,27    | 36,32    | 26,60    | 36,77    |
| 526506805171313                              | FORASEQ - 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 21,54    | 29,78    | 24,48    | 33,84    | 25,96    | 35,88    | 26,27    | 36,32    | 26,60    | 36,77    |
| 526506803177314                              | FORASEQ - 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60              | 62,57    | 86,49    | 71,10    | 98,29    | 75,39    | 104,22   | 76,31    | 105,49   | 77,25    | 106,78   |
| 526506801174415                              | FORASEQ - 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR   | 66,75    | 92,27    | 75,84    | 104,84   | 80,42    | 111,17   | 81,40    | 112,52   | 82,40    | 113,90   |
| 526506804173312                              | FORASEQ - 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60              | 62,57    | 86,49    | 71,10    | 98,29    | 75,39    | 104,22   | 76,31    | 105,49   | 77,25    | 106,78   |
| 526506802170413                              | FORASEQ - 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR   | 66,75    | 92,27    | 75,84    | 104,84   | 80,42    | 111,17   | 81,40    | 112,52   | 82,40    | 113,90   |
| 526528905118210                              | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 07                                                                         | 13,75    | 19,01    | 15,62    | 21,60    | 16,57    | 22,90    | 16,77    | 23,18    | 16,97    | 23,46    |
| 526528904111212                              | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                         | 27,51    | 38,03    | 31,26    | 43,21    | 33,14    | 45,81    | 33,55    | 46,37    | 33,96    | 46,94    |
| 526528901112315                              | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                         | 55,02    | 76,06    | 62,52    | 86,43    | 66,30    | 91,64    | 67,10    | 92,76    | 67,93    | 93,90    |
| 526528903115311                              | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                                                         | 110,04   | 152,12   | 125,05   | 172,86   | 132,59   | 183,29   | 134,20   | 185,52   | 135,85   | 187,80   |
| 526529907114318                              | GALVUS MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                       | 27,51    | 38,03    | 31,26    | 43,21    | 33,14    | 45,81    | 33,55    | 46,37    | 33,96    | 46,94    |
| 526529902112317                              | GALVUS MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                       | 110,04   | 152,12   | 125,05   | 172,86   | 132,59   | 183,29   | 134,20   | 185,52   | 135,85   | 187,80   |
| 526529905111311                              | GALVUS MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                        | 13,75    | 19,01    | 15,62    | 21,60    | 16,57    | 22,90    | 16,77    | 23,18    | 16,97    | 23,46    |
| 526529908110316                              | GALVUS MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                        | 27,51    | 38,03    | 31,26    | 43,21    | 33,14    | 45,81    | 33,55    | 46,37    | 33,96    | 46,94    |
| 526529901116319                              | GALVUS MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                        | 110,04   | 152,12   | 125,05   | 172,86   | 132,59   | 183,29   | 134,20   | 185,52   | 135,85   | 187,80   |
| 526529904115313                              | GALVUS MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                         | 13,75    | 19,01    | 15,62    | 21,60    | 16,57    | 22,90    | 16,77    | 23,18    | 16,97    | 23,46    |
| 526529909117314                              | GALVUS MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                        | 27,51    | 38,03    | 31,26    | 43,21    | 33,14    | 45,81    | 33,55    | 46,37    | 33,96    | 46,94    |
| 526529903119315                              | GALVUS MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                        | 110,04   | 152,12   | 125,05   | 172,86   | 132,59   | 183,29   | 134,20   | 185,52   | 135,85   | 187,80   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                      | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                              |                                                                 | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A</b> |                                                                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526529906118311                              | GALVUS MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7             | 13,75     | 19,01     | 15,62     | 21,60     | 16,57     | 22,90     | 16,77     | 23,18     | 16,97     | 23,46     |
| 526506901179419                              | GENTEAL - 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 18,21     | 24,39     | 21,06     | 28,09     | 22,53     | 29,98     | 22,85     | 30,39     | 23,18     | 30,81     |
| 526532502111313                              | GILENYA - 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 2.103,50  | 2.817,82  | 2.433,24  | 3.244,75  | 2.602,98  | 3.463,72  | 2.639,94  | 3.511,03  | 2.677,96  | 3.559,69  |
| 526532501115315                              | GILENYA - 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28            | 4.207,01  | 5.635,65  | 4.866,46  | 6.489,48  | 5.205,96  | 6.927,42  | 5.279,88  | 7.022,05  | 5.355,91  | 7.119,38  |
| 526532503118311                              | GILENYA - 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84            | 12.621,03 | 16.906,94 | 14.599,40 | 19.468,46 | 15.617,89 | 20.782,28 | 15.839,64 | 21.066,15 | 16.067,73 | 21.358,14 |
| 526507102113210                              | GLIVEC - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60               | 4.544,95  | 6.282,76  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526507103111211                              | GLIVEC - 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30               | 9.089,91  | 12.565,54 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526507104116314                              | GLIVEC - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 9.089,91  | 12.565,54 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526507201111410                              | GLYVENOL - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                    | 25,99     | 34,82     | 30,06     | 40,09     | 32,16     | 42,80     | 32,62     | 43,38     | 33,09     | 43,98     |
| 526507301116317                              | HIGROTON - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                   | 6,55      | 9,05      | 7,45      | 10,29     | 7,90      | 10,91     | 7,99      | 11,05     | 8,09      | 11,18     |
| 526507304115311                              | HIGROTON - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                   | 2,16      | 2,99      | 2,46      | 3,39      | 2,60      | 3,60      | 2,64      | 3,64      | 2,67      | 3,69      |
| 526512020076203                              | HIGROTON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     | 3,81      | 5,27      | 4,33      | 5,98      | 4,59      | 6,35      | 4,65      | 6,42      | 4,70      | 6,50      |
| 526507302112315                              | HIGROTON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                     | 11,44     | 15,81     | 13,00     | 17,97     | 13,78     | 19,05     | 13,95     | 19,29     | 14,12     | 19,52     |
| 526507303119313                              | HIGROTON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 11,55     | 15,97     | 13,12     | 18,13     | 13,91     | 19,23     | 14,08     | 19,46     | 14,25     | 19,70     |
| 526507401110418                              | HIGROTON RESERPINA - 0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 7,93      | 10,96     | 9,01      | 12,45     | 9,55      | 13,20     | 9,67      | 13,36     | 9,78      | 13,52     |
| 526507501158315                              | HYDERGINE - 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML           | 80,25     | 110,93    | 91,19     | 126,06    | 96,69     | 133,66    | 97,86     | 135,28    | 99,07     | 136,95    |
| 526507502111312                              | HYDERGINE - 1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36             | 29,08     | 40,20     | 33,04     | 45,68     | 35,04     | 48,43     | 35,46     | 49,02     | 35,90     | 49,62     |
| 526507503134316                              | HYDERGINE - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                 | 21,30     | 29,44     | 24,20     | 33,46     | 25,66     | 35,47     | 25,97     | 35,91     | 26,29     | 36,35     |
| 526507504114319                              | HYDERGINE - 4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                   | 38,52     | 53,25     | 43,78     | 60,52     | 46,42     | 64,17     | 46,98     | 64,95     | 47,56     | 65,74     |
| 526507507113313                              | HYDERGINE - 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                 | 38,72     | 53,53     | 44,00     | 60,82     | 46,65     | 64,49     | 47,22     | 65,28     | 47,80     | 66,08     |
| 526507506117315                              | HYDERGINE - 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28                 | 75,53     | 104,41    | 85,83     | 118,64    | 91,00     | 125,80    | 92,11     | 127,33    | 93,24     | 128,89    |
| 526507602175411                              | HYPOTEARLS PLUS - 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 14,57     | 19,52     | 16,85     | 22,47     | 18,03     | 23,99     | 18,28     | 24,32     | 18,55     | 24,65     |
| 526532001155318                              | ILARIS - 150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC                     | 29.211,45 | 39.131,21 | 33.790,41 | 45.059,88 | 36.147,71 | 48.100,74 | 36.660,96 | 48.757,76 | 37.188,88 | 49.433,57 |
| 526507901164411                              | LACRIGEL A - 10 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G                    | 21,47     | 28,76     | 24,83     | 33,11     | 26,56     | 35,35     | 26,94     | 35,83     | 27,33     | 36,33     |
| 526508005111312                              | LAMISIL - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     | 36,47     | 50,41     | 41,43     | 57,28     | 43,93     | 60,73     | 44,47     | 61,47     | 45,01     | 62,23     |
| 526508007114319                              | LAMISIL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     | 67,55     | 93,38     | 76,76     | 106,12    | 81,39     | 112,52    | 82,38     | 113,88    | 83,40     | 115,28    |
| 526508006118310                              | LAMISIL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 134,55    | 186,00    | 152,89    | 211,35    | 162,11    | 224,09    | 164,08    | 226,82    | 166,10    | 229,60    |
| 526508008110317                              | LAMISIL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                      | 34,31     | 47,43     | 38,99     | 53,90     | 41,34     | 57,15     | 41,84     | 57,84     | 42,36     | 58,55     |
| 526508011162314                              | LAMISIL CREME - 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                   | 8,66      | 11,60     | 10,02     | 13,36     | 10,72     | 14,26     | 10,87     | 14,46     | 11,03     | 14,66     |
| 526508001167313                              | LAMISIL CREME - 10 MG/G CREME CT TB AL X 20 G                   | 11,55     | 15,47     | 13,36     | 17,81     | 14,29     | 19,01     | 14,49     | 19,27     | 14,70     | 19,54     |
| 526508010166316                              | LAMISIL CREME - 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G                  | 4,33      | 5,80      | 5,00      | 6,67      | 5,35      | 7,12      | 5,43      | 7,22      | 5,51      | 7,32      |
| 526508012169312                              | LAMISIL GEL - 10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                       | 10,10     | 13,53     | 11,68     | 15,57     | 12,49     | 16,62     | 12,67     | 16,85     | 12,85     | 17,08     |
| 526531701161312                              | LAMISILATE - 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G                  | 6,92      | 9,27      | 8,01      | 10,68     | 8,57      | 11,40     | 8,69      | 11,56     | 8,82      | 11,72     |
| 526531702168310                              | LAMISILATE - 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                  | 11,55     | 15,47     | 13,36     | 17,81     | 14,29     | 19,01     | 14,49     | 19,27     | 14,70     | 19,54     |
| 526531703164319                              | LAMISILATE - 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 7,5 G                 | 4,33      | 5,80      | 5,00      | 6,67      | 5,35      | 7,12      | 5,43      | 7,22      | 5,51      | 7,32      |
| 526531704160317                              | LAMISILATE - 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                        | 13,47     | 18,04     | 15,58     | 20,78     | 16,67     | 22,18     | 16,90     | 22,48     | 17,15     | 22,79     |
| 526531705175318                              | LAMISILATE - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML       | 22,73     | 30,45     | 26,29     | 35,06     | 28,13     | 37,43     | 28,53     | 37,94     | 28,94     | 38,46     |
| 526531601175311                              | LAMISILATE UMA VEZ - 10 MG/G SOL FORM FILME CT BG AL X 4 G      | 16,17     | 21,66     | 18,70     | 24,94     | 20,01     | 26,62     | 20,29     | 26,98     | 20,58     | 27,36     |
| 526508301111410                              | LEPONEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 118,78    | 164,20    | 134,97    | 186,57    | 143,11    | 197,83    | 144,85    | 200,23    | 146,63    | 202,69    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A |                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526508302116416                       | LEPONEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )                       | 1.781,15 |          | 2.024,00 |          | 2.146,08 |          | 2.172,14 |          | 2.198,86 |          |
| 526508305115410                       | LEPONEX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 19,68    | 27,20    | 22,37    | 30,92    | 23,71    | 32,78    | 24,00    | 33,18    | 24,30    | 33,59    |
| 526527601115310                       | LESCOL XL - 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                 | 78,57    | 108,61   | 89,28    | 123,42   | 94,67    | 130,86   | 95,82    | 132,45   | 96,99    | 134,08   |
| 526508601113419                       | LIORESAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 19,38    | 26,79    | 22,02    | 30,44    | 23,35    | 32,27    | 23,63    | 32,67    | 23,92    | 33,07    |
| 526508903160411                       | LOCORTEN VIOFORMIO - 0,2 MG/G + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                   | 13,59    | 18,20    | 15,72    | 20,96    | 16,81    | 22,37    | 17,05    | 22,68    | 17,30    | 22,99    |
| 526508904167418                       | LOCORTEN VIOFORMIO - 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 13,80    | 18,49    | 15,96    | 21,28    | 17,07    | 22,72    | 17,32    | 23,03    | 17,57    | 23,35    |
| 526527801114415                       | LOMIR SRO - 5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14                                             | 39,23    | 54,23    | 44,58    | 61,63    | 47,27    | 65,34    | 47,84    | 66,14    | 48,43    | 66,95    |
| 526509101114317                       | LOPRESSOR - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 11,41    | 15,77    | 12,97    | 17,93    | 13,75    | 19,01    | 13,92    | 19,24    | 14,09    | 19,48    |
| 526509301164415                       | LOSALEN - 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 26,84    | 35,95    | 31,04    | 41,40    | 33,21    | 44,19    | 33,68    | 44,79    | 34,17    | 45,42    |
| 526509401118318                       | LOTENSIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 21,80    | 30,14    | 24,77    | 34,23    | 26,26    | 36,30    | 26,58    | 36,74    | 26,90    | 37,19    |
| 526509402114316                       | LOTENSIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                           | 44,97    | 62,16    | 51,10    | 70,64    | 54,18    | 74,90    | 54,84    | 75,81    | 55,51    | 76,74    |
| 526509405113310                       | LOTENSIN - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                            | 28,50    | 39,40    | 32,38    | 44,76    | 34,33    | 47,46    | 34,75    | 48,04    | 35,18    | 48,63    |
| 526527101112312                       | LOTENSIN H - 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                             | 38,93    | 53,82    | 44,23    | 61,15    | 46,90    | 64,83    | 47,47    | 65,62    | 48,05    | 66,43    |
| 526527102119310                       | LOTENSIN H - 5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                              | 24,65    | 34,08    | 28,01    | 38,72    | 29,70    | 41,06    | 30,06    | 41,56    | 30,43    | 42,07    |
| 526529502157216                       | LUCENTIS - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ | 2.475,87 | 3.422,55 | 2.813,43 | 3.889,18 | 2.983,12 | 4.123,75 | 3.019,35 | 4.173,83 | 3.056,49 | 4.225,17 |
| 526509601117315                       | LUDIOMIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 18,28    | 25,27    | 20,77    | 28,71    | 22,02    | 30,45    | 22,29    | 30,82    | 22,57    | 31,19    |
| 526509603111314                       | LUDIOMIL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 46,82    | 64,72    | 53,20    | 73,54    | 56,41    | 77,98    | 57,10    | 78,93    | 57,80    | 79,90    |
| 526510001111417                       | MERICOMB - 1 MG COM REV+ 1MG+1MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 + 12                | 25,22    | 34,86    | 28,66    | 39,62    | 30,39    | 42,01    | 30,76    | 42,52    | 31,14    | 43,05    |
| 526510101114418                       | MERIGEST - 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                           | 25,22    | 34,86    | 28,66    | 39,62    | 30,39    | 42,01    | 30,76    | 42,52    | 31,14    | 43,05    |
| 526510201119411                       | MERIMONO - 1,0 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                                     | 17,88    | 24,72    | 20,32    | 28,09    | 21,54    | 29,78    | 21,81    | 30,14    | 22,07    | 30,51    |
| 526527005113419                       | METFORMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 12                                        | 2,55     | 3,53     | 2,90     | 4,01     | 3,07     | 4,25     | 3,11     | 4,30     | 3,15     | 4,35     |
| 526527003110412                       | METFORMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 24                                        | 5,08     | 7,02     | 5,77     | 7,98     | 6,12     | 8,46     | 6,19     | 8,56     | 6,27     | 8,66     |
| 526527001118416                       | METFORMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 48                                        | 10,17    | 14,06    | 11,55    | 15,97    | 12,25    | 16,93    | 12,40    | 17,13    | 12,55    | 17,35    |
| 526527006111411                       | METFORMIX - 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 12                                        | 4,27     | 5,90     | 4,85     | 6,71     | 5,14     | 7,11     | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     |
| 526527004117410                       | METFORMIX - 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 24                                        | 8,54     | 11,81    | 9,70     | 13,42    | 10,29    | 14,22    | 10,42    | 14,40    | 10,54    | 14,57    |
| 526527002114414                       | METFORMIX - 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 48                                        | 17,06    | 23,58    | 19,39    | 26,81    | 20,56    | 28,42    | 20,81    | 28,77    | 21,07    | 29,12    |
| 526510301113415                       | METHERGIN - 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                     | 4,08     | 5,64     | 4,64     | 6,41     | 4,92     | 6,80     | 4,98     | 6,88     | 5,04     | 6,96     |
| 526510302152414                       | METHERGIN - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                               | 67,54    | 93,36    | 76,76    | 106,10   | 81,38    | 112,50   | 82,37    | 113,87   | 83,39    | 115,27   |
| 526510404151311                       | MIACALCIC - 100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                   | 136,87   | 189,20   | 155,54   | 215,01   | 164,92   | 227,98   | 166,92   | 230,75   | 168,97   | 233,58   |
| 5265104011150411                      | MIACALCIC - 100 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 1 ML                                       | 136,87   | 189,20   | 155,54   | 215,01   | 164,92   | 227,98   | 166,92   | 230,75   | 168,97   | 233,58   |
| 526510402173413                       | MIACALCIC - 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML                             | 121,92   | 168,54   | 138,54   | 191,51   | 146,89   | 203,06   | 148,68   | 205,53   | 150,51   | 208,05   |
| 526510501171419                       | MIFLASONA - 200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                     | 13,31    | 18,40    | 15,12    | 20,90    | 16,03    | 22,17    | 16,23    | 22,43    | 16,43    | 22,71    |
| 526510502178417                       | MIFLASONA - 400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                     | 23,12    | 31,96    | 26,27    | 36,31    | 27,85    | 38,50    | 28,19    | 38,97    | 28,54    | 39,45    |
| 526510607174411                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30                     | 7,53     | 10,41    | 8,55     | 11,82    | 9,07     | 12,53    | 9,18     | 12,69    | 9,29     | 12,84    |
| 526510603179419                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL              | 9,55     | 13,20    | 10,86    | 15,01    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,30    |
| 526510605171318                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60                     | 15,06    | 20,82    | 17,11    | 23,65    | 18,14    | 25,08    | 18,36    | 25,39    | 18,59    | 25,70    |
| 526510601117416                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL              | 19,16    | 26,49    | 21,78    | 30,10    | 23,09    | 31,92    | 23,37    | 32,31    | 23,66    | 32,70    |
| 526510608170411                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14,60    | 20,18    | 16,58    | 22,92    | 17,58    | 24,30    | 17,80    | 24,60    | 18,01    | 24,90    |
| 526510604175417                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL              | 16,65    | 23,02    | 18,92    | 26,16    | 20,07    | 27,74    | 20,31    | 28,07    | 20,56    | 28,42    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                                                           | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526510606178316                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 29,18    | 40,34    | 33,16    | 45,84    | 35,16    | 48,61    | 35,59    | 49,20    | 36,03    | 49,80    |
| 526510602113414                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL                                    | 33,29    | 46,02    | 37,83    | 52,29    | 40,11    | 55,45    | 40,60    | 56,12    | 41,10    | 56,81    |
| 526510902133410                       | MURICALM - 0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                            | 5,44     | 7,52     | 6,19     | 8,56     | 6,56     | 9,07     | 6,64     | 9,18     | 6,72     | 9,30     |
| 526510901137412                       | MURICALM - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                                            | 4,53     | 6,26     | 5,14     | 7,11     | 5,45     | 7,53     | 5,52     | 7,63     | 5,58     | 7,72     |
| 526511001113213                       | MYFORTIC - 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                                                               | 604,18   | 835,19   | 686,56   | 949,08   | 727,97   | 1.006,32 | 736,81   | 1.018,54 | 745,88   | 1.031,07 |
| 526511002111214                       | MYFORTIC - 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                                                               | 1.208,39 | 1.670,43 | 1.373,14 | 1.898,18 | 1.455,96 | 2.012,67 | 1.473,65 | 2.037,11 | 1.491,77 | 2.062,17 |
| 526532102172412                       | NICOTINELL - 14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                                               | 28,17    | 37,74    | 32,58    | 43,45    | 34,86    | 46,38    | 35,35    | 47,02    | 35,86    | 47,67    |
| 526532101176414                       | NICOTINELL - 21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                                               | 29,44    | 39,44    | 34,05    | 45,41    | 36,43    | 48,47    | 36,95    | 49,14    | 37,48    | 49,82    |
| 526532103179410                       | NICOTINELL - 7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                                                | 26,91    | 36,05    | 31,12    | 41,51    | 33,30    | 44,31    | 33,77    | 44,91    | 34,26    | 45,53    |
| 526532104175419                       | NICOTINELL - 7 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 14 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 21 MG ADES TRANSD SACHE X 42 CT | 286,74   | 384,11   | 331,68   | 442,30   | 354,82   | 472,15   | 359,86   | 478,60   | 365,04   | 485,24   |
| 526511401170419                       | NITRODERM TTS - 25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                                            | 39,10    | 54,05    | 44,43    | 61,42    | 47,11    | 65,12    | 47,68    | 65,91    | 48,27    | 66,72    |
| 526511402177417                       | NITRODERM TTS - 50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                                            | 56,92    | 78,68    | 64,68    | 89,41    | 68,58    | 94,80    | 69,41    | 95,95    | 70,26    | 97,13    |
| 526511701166417                       | NYOLOL GEL - 1,37 MG/ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                               | 18,52    | 25,60    | 21,04    | 29,09    | 22,31    | 30,84    | 22,58    | 31,22    | 22,86    | 31,60    |
| 526512007115313                       | OLCADIL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                       | 10,36    | 14,32    | 11,77    | 16,26    | 12,48    | 17,25    | 12,63    | 17,46    | 12,78    | 17,67    |
| 526512008111311                       | OLCADIL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       | 15,53    | 21,47    | 17,64    | 24,39    | 18,71    | 25,86    | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,50    |
| 526512004116416                       | OLCADIL - 1 MG COM CT STR AL X 30                                                                         | 15,53    | 21,47    | 17,64    | 24,39    | 18,71    | 25,86    | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,50    |
| 526512009118311                       | OLCADIL - 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                       | 16,33    | 22,57    | 18,55    | 25,65    | 19,67    | 27,19    | 19,91    | 27,52    | 20,15    | 27,86    |
| 526512010116317                       | OLCADIL - 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       | 24,49    | 33,85    | 27,83    | 38,48    | 29,51    | 40,80    | 29,87    | 41,29    | 30,24    | 41,80    |
| 526512002113411                       | OLCADIL - 2 MG COM CT STR AL X 20                                                                         | 16,33    | 22,57    | 18,55    | 25,65    | 19,67    | 27,19    | 19,91    | 27,52    | 20,15    | 27,86    |
| 526512011112315                       | OLCADIL - 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                       | 24,62    | 34,03    | 27,97    | 38,67    | 29,66    | 41,00    | 30,02    | 41,50    | 30,39    | 42,01    |
| 526512012119313                       | OLCADIL - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       | 36,93    | 51,05    | 41,97    | 58,01    | 44,50    | 61,51    | 45,04    | 62,26    | 45,59    | 63,03    |
| 526512006119412                       | OLCADIL - 4 MG COM CT STR AL X 30                                                                         | 36,93    | 51,05    | 41,97    | 58,01    | 44,50    | 61,51    | 45,04    | 62,26    | 45,59    | 63,03    |
| 526532302171215                       | ONBRIZE - 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR                                               | 23,98    | 32,12    | 27,75    | 37,00    | 29,68    | 39,50    | 30,10    | 40,04    | 30,54    | 40,59    |
| 526532301175217                       | ONBRIZE - 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                                               | 71,97    | 96,41    | 83,26    | 111,03   | 89,07    | 118,52   | 90,33    | 120,14   | 91,63    | 121,80   |
| 526532303119217                       | ONBRIZE - 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR                                               | 23,98    | 32,12    | 27,75    | 37,00    | 29,68    | 39,50    | 30,10    | 40,04    | 30,54    | 40,59    |
| 526532304115215                       | ONBRIZE - 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                                               | 71,97    | 96,41    | 83,26    | 111,03   | 89,07    | 118,52   | 90,33    | 120,14   | 91,63    | 121,80   |
| 526512201167315                       | OTRIVINA - 1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                                                               | 4,92     | 6,59     | 5,69     | 7,59     | 6,09     | 8,10     | 6,17     | 8,21     | 6,26     | 8,33     |
| 526512202171316                       | OTRIVINA - 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                   | 3,78     | 5,06     | 4,37     | 5,82     | 4,67     | 6,22     | 4,74     | 6,30     | 4,81     | 6,39     |
| 526512301110315                       | PAMELOR - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 7,41     | 10,24    | 8,42     | 11,64    | 8,93     | 12,35    | 9,04     | 12,50    | 9,15     | 12,65    |
| 526512302117313                       | PAMELOR - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 11,14    | 15,40    | 12,65    | 17,49    | 13,42    | 18,55    | 13,58    | 18,77    | 13,75    | 19,00    |
| 526512303131311                       | PAMELOR - 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                            | 15,00    | 20,74    | 17,04    | 23,56    | 18,07    | 24,98    | 18,29    | 25,28    | 18,51    | 25,59    |
| 526512304111312                       | PAMELOR - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 11,61    | 16,05    | 13,20    | 18,24    | 13,99    | 19,34    | 14,16    | 19,58    | 14,34    | 19,82    |
| 526512305116318                       | PAMELOR - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 17,42    | 24,08    | 19,80    | 27,38    | 21,00    | 29,03    | 21,25    | 29,38    | 21,52    | 29,74    |
| 526512306112316                       | PAMELOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 16,94    | 23,42    | 19,25    | 26,61    | 20,41    | 28,22    | 20,66    | 28,56    | 20,92    | 28,91    |
| 526512307119314                       | PAMELOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 25,41    | 35,13    | 28,88    | 39,92    | 30,62    | 42,33    | 30,99    | 42,84    | 31,37    | 43,37    |
| 526512309111310                       | PAMELOR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 34,31    | 47,43    | 38,99    | 53,90    | 41,34    | 57,15    | 41,84    | 57,84    | 42,36    | 58,55    |
| 526512308115312                       | PAMELOR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 22,87    | 31,61    | 25,99    | 35,93    | 27,56    | 38,09    | 27,89    | 38,56    | 28,23    | 39,03    |
| 526512402111317                       | PARCEL - 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 13,38    | 17,92    | 15,47    | 20,63    | 16,55    | 22,03    | 16,79    | 22,33    | 17,03    | 22,64    |
| 526512504119317                       | PARLODEL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                    | 54,04    | 74,70    | 61,41    | 84,89    | 65,11    | 90,01    | 65,90    | 91,10    | 66,71    | 92,22    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526512503112319 | PARLODEL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                              | 27,69   | 38,28  | 31,46    | 43,49  | 33,36    | 46,12  | 33,77    | 46,68  | 34,18    | 47,25  |
| 526512701178413 | PRIVINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 3,81    | 5,10   | 4,40     | 5,87   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,35   | 4,85     | 6,44   |
| 526512805143411 | PROCTO-GLYVENOL - 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                | 13,69   | 18,34  | 15,83    | 21,11  | 16,94    | 22,54  | 17,18    | 22,84  | 17,42    | 23,16  |
| 526512804163419 | PROCTO-GLYVENOL - 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC | 11,70   | 15,67  | 13,54    | 18,06  | 14,49    | 19,28  | 14,69    | 19,54  | 14,90    | 19,81  |
| 526512806166318 | PROCTO-GLYVENOL - 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 60 G + APLIC    | 23,42   | 31,37  | 27,09    | 36,12  | 28,97    | 38,56  | 29,39    | 39,08  | 29,81    | 39,62  |
| 526529301119317 | RASILEZ - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 33,98   | 45,52  | 39,31    | 52,42  | 42,05    | 55,95  | 42,65    | 56,72  | 43,26    | 57,51  |
| 526529302115315 | RASILEZ - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 67,97   | 91,05  | 78,62    | 104,85 | 84,11    | 111,92 | 85,30    | 113,45 | 86,53    | 115,02 |
| 526529305114311 | RASILEZ - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            | 17,00   | 22,77  | 19,66    | 26,21  | 21,03    | 27,98  | 21,33    | 28,37  | 21,64    | 28,76  |
| 526529303111313 | RASILEZ - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 33,98   | 45,52  | 39,31    | 52,42  | 42,05    | 55,95  | 42,65    | 56,72  | 43,26    | 57,51  |
| 526529304118311 | RASILEZ - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 67,97   | 91,05  | 78,62    | 104,85 | 84,11    | 111,92 | 85,30    | 113,45 | 86,53    | 115,02 |
| 526529306110318 | RASILEZ - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            | 17,00   | 22,77  | 19,66    | 26,21  | 21,03    | 27,98  | 21,33    | 28,37  | 21,64    | 28,76  |
| 526531807113419 | RASILEZ AMLO - 150 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 113,14  | 151,56 | 130,87   | 174,52 | 140,00   | 186,30 | 141,99   | 188,84 | 144,03   | 191,46 |
| 526531808111411 | RASILEZ AMLO - 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 42,90   | 57,47  | 49,62    | 66,17  | 53,09    | 70,64  | 53,84    | 71,61  | 54,62    | 72,60  |
| 526531809116415 | RASILEZ AMLO - 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 91,91   | 123,12 | 106,32   | 141,78 | 113,74   | 151,34 | 115,35   | 153,41 | 117,01   | 155,54 |
| 526531802111310 | RASILEZ AMLO - 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 14 + 14      | 42,90   | 57,47  | 49,62    | 66,17  | 53,09    | 70,64  | 53,84    | 71,61  | 54,62    | 72,60  |
| 526531803118319 | RASILEZ AMLO - 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 28 + 28      | 85,78   | 114,91 | 99,23    | 132,32 | 106,15   | 141,25 | 107,66   | 143,18 | 109,21   | 145,17 |
| 526531801115312 | RASILEZ AMLO - 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 7 + 7        | 21,44   | 28,72  | 24,80    | 33,08  | 26,53    | 35,31  | 26,91    | 35,79  | 27,30    | 36,29  |
| 526531810114412 | RASILEZ AMLO - 300 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 113,14  | 151,56 | 130,87   | 174,52 | 140,00   | 186,30 | 141,99   | 188,84 | 144,03   | 191,46 |
| 526531811110410 | RASILEZ AMLO - 300 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 42,90   | 57,47  | 49,62    | 66,17  | 53,09    | 70,64  | 53,84    | 71,61  | 54,62    | 72,60  |
| 526531812117419 | RASILEZ AMLO - 300 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 91,91   | 123,12 | 106,32   | 141,78 | 113,74   | 151,34 | 115,35   | 153,41 | 117,01   | 155,54 |
| 526531804114317 | RASILEZ AMLO - 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 14 + 14     | 53,48   | 71,64  | 61,86    | 82,50  | 66,18    | 88,06  | 67,12    | 89,27  | 68,09    | 90,50  |
| 526531805110315 | RASILEZ AMLO - 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 28 + 28     | 106,97  | 143,30 | 123,74   | 165,01 | 132,37   | 176,14 | 134,25   | 178,55 | 136,18   | 181,02 |
| 526531806117313 | RASILEZ AMLO - 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 7 + 7       | 26,74   | 35,82  | 30,93    | 41,25  | 33,09    | 44,03  | 33,56    | 44,63  | 34,04    | 45,25  |
| 526530801111319 | RASILEZ HCT - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             | 32,06   | 42,95  | 37,09    | 49,46  | 39,68    | 52,80  | 40,24    | 53,52  | 40,82    | 54,26  |
| 526530802118317 | RASILEZ HCT - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28             | 64,04   | 85,79  | 74,08    | 98,78  | 79,24    | 105,45 | 80,37    | 106,89 | 81,53    | 108,37 |
| 526530803114315 | RASILEZ HCT - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7              | 15,99   | 21,42  | 18,50    | 24,67  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 526530812113318 | RASILEZ HCT - 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 33,16   | 44,42  | 38,36    | 51,15  | 41,03    | 54,60  | 41,62    | 55,35  | 42,21    | 56,11  |
| 526530804110313 | RASILEZ HCT - 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 66,30   | 88,81  | 76,70    | 102,27 | 82,05    | 109,18 | 83,21    | 110,67 | 84,41    | 112,20 |
| 526530805117311 | RASILEZ HCT - 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 16,50   | 22,10  | 19,09    | 25,45  | 20,42    | 27,17  | 20,71    | 27,54  | 21,01    | 27,92  |
| 526530806113311 | RASILEZ HCT - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             | 32,06   | 42,95  | 37,09    | 49,46  | 39,68    | 52,80  | 40,24    | 53,52  | 40,82    | 54,26  |
| 526530807111310 | RASILEZ HCT - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28             | 64,04   | 85,79  | 74,08    | 98,78  | 79,24    | 105,45 | 80,37    | 106,89 | 81,53    | 108,37 |
| 526530808116316 | RASILEZ HCT - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7              | 15,99   | 21,42  | 18,50    | 24,67  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 526530809112314 | RASILEZ HCT - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 33,16   | 44,42  | 38,36    | 51,15  | 41,03    | 54,60  | 41,62    | 55,35  | 42,21    | 56,11  |
| 526530810110311 | RASILEZ HCT - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 66,30   | 88,81  | 76,70    | 102,27 | 82,05    | 109,18 | 83,21    | 110,67 | 84,41    | 112,20 |
| 526530811117311 | RASILEZ HCT - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 16,50   | 22,10  | 19,09    | 25,45  | 20,42    | 27,17  | 20,71    | 27,54  | 21,01    | 27,92  |
| 526513206111316 | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL AL X 20                               | 12,00   | 16,08  | 13,88    | 18,51  | 14,85    | 19,76  | 15,06    | 20,03  | 15,28    | 20,31  |
| 526513207118314 | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL AL X 60                               | 35,99   | 48,21  | 41,63    | 55,51  | 44,53    | 59,26  | 45,17    | 60,07  | 45,82    | 60,90  |
| 526513201111415 | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 12,00   | 16,08  | 13,88    | 18,51  | 14,85    | 19,76  | 15,06    | 20,03  | 15,28    | 20,31  |
| 526513205115415 | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 35,99   | 48,21  | 41,63    | 55,51  | 44,53    | 59,26  | 45,17    | 60,07  | 45,82    | 60,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                  |                                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:     | NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526530005110312  | RITALINA LA - 10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30                   | 45,90    | 61,49    | 53,09    | 70,80    | 56,80    | 75,58    | 57,61    | 76,61    | 58,43    | 77,67    |
| 526513204119311  | RITALINA LA - 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30                   | 122,36   | 163,91   | 141,53   | 188,73   | 151,41   | 201,47   | 153,56   | 204,22   | 155,77   | 207,05   |
| 526513202116216  | RITALINA LA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30                   | 128,48   | 172,11   | 148,62   | 198,19   | 158,99   | 211,56   | 161,25   | 214,45   | 163,57   | 217,42   |
| 526513203112214  | RITALINA LA - 40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30                   | 134,89   | 180,70   | 156,03   | 208,07   | 166,92   | 222,11   | 169,29   | 225,14   | 171,72   | 228,26   |
| 5265133011157311 | SANDIMMUN - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                 | 122,09   | 168,77   | 138,73   | 191,78   | 147,10   | 203,34   | 148,89   | 205,81   | 150,72   | 208,35   |
| 5265133021153318 | SANDIMMUN - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                                 | 551,88   | 762,90   | 627,12   | 866,91   | 664,95   | 919,20   | 673,02   | 930,36   | 681,30   | 941,80   |
| 5265134021115310 | SANDIMMUN NEORAL - 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                              | 248,64   | 343,71   | 282,54   | 390,57   | 299,58   | 414,13   | 303,22   | 419,16   | 306,95   | 424,32   |
| 526513403118314  | SANDIMMUN NEORAL - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                             | 254,00   | 351,12   | 288,64   | 399,00   | 306,05   | 423,07   | 309,76   | 428,20   | 313,57   | 433,47   |
| 526513404118317  | SANDIMMUN NEORAL - 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                               | 73,16    | 101,13   | 83,13    | 114,92   | 88,15    | 121,85   | 89,22    | 123,33   | 90,31    | 124,85   |
| 526513405114315  | SANDIMMUN NEORAL - 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                               | 146,34   | 202,29   | 166,29   | 229,87   | 176,32   | 243,74   | 178,46   | 246,70   | 180,66   | 249,73   |
| 526513601118417  | SANDOMIGRAN - 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 16,36    | 21,92    | 18,92    | 25,23    | 20,24    | 26,93    | 20,53    | 27,30    | 20,82    | 27,68    |
| 5265137011155411 | SANDOSTATIN - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                              | 130,28   | 180,09   | 148,05   | 204,65   | 156,97   | 217,00   | 158,88   | 219,63   | 160,84   | 222,33   |
| 5265137021151411 | SANDOSTATIN - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                               | 222,01   | 306,90   | 252,28   | 348,74   | 267,49   | 369,77   | 270,74   | 374,26   | 274,07   | 378,87   |
| 5265137031158418 | SANDOSTATIN - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                               | 967,26   | 1.337,10 | 1.099,14 | 1.519,41 | 1.165,44 | 1.611,06 | 1.179,59 | 1.630,62 | 1.194,10 | 1.650,68 |
| 5265272021156315 | SANDOSTATIN LAR - 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 2.447,44 | 3.383,25 | 2.781,12 | 3.844,52 | 2.948,86 | 4.076,39 | 2.984,68 | 4.125,90 | 3.021,39 | 4.176,65 |
| 5265272041159311 | SANDOSTATIN LAR - 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 3.765,01 | 5.204,60 | 4.278,34 | 5.914,21 | 4.536,38 | 6.270,92 | 4.591,48 | 6.347,09 | 4.647,96 | 6.425,16 |
| 5265272061151318 | SANDOSTATIN LAR - 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 5.082,75 | 7.026,20 | 5.775,73 | 7.984,14 | 6.124,08 | 8.465,69 | 6.198,47 | 8.568,52 | 6.274,71 | 8.673,91 |
| 526528401111212  | SEBIVO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 521,78   | 698,97   | 603,58   | 804,87   | 645,68   | 859,19   | 654,85   | 870,93   | 664,28   | 883,00   |
| 5265139011154419 | SIMULECT - 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML ( * )              | 4.030,23 |          | 4.579,71 |          | 4.855,93 |          | 4.914,91 |          | 4.975,36 |          |
| 526514103111311  | SIRDALUD - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 23,08    | 30,92    | 26,69    | 35,59    | 28,55    | 37,99    | 28,96    | 38,51    | 29,37    | 39,05    |
| 526514201113416  | SLOW - K - 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                            | 6,43     | 8,61     | 7,44     | 9,92     | 7,96     | 10,59    | 8,07     | 10,73    | 8,19     | 10,88    |
| 526525602114214  | STALEVO - 100 MG+ 25 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 111,12   | 153,61   | 126,27   | 174,55   | 133,88   | 185,08   | 135,51   | 187,32   | 137,18   | 189,63   |
| 526525601118216  | STALEVO - 100MG+25 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                              | 37,03    | 51,19    | 42,08    | 58,16    | 44,61    | 61,67    | 45,16    | 62,42    | 45,71    | 63,19    |
| 526525603110212  | STALEVO - 150 + 37,5 + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                            | 38,84    | 53,69    | 44,13    | 61,00    | 46,79    | 64,68    | 47,36    | 65,47    | 47,94    | 66,28    |
| 526525604117210  | STALEVO - 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 116,51   | 161,06   | 132,39   | 183,01   | 140,38   | 194,05   | 142,08   | 196,41   | 143,83   | 198,83   |
| 526525607116312  | STALEVO - 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                        | 20,87    | 28,85    | 23,71    | 32,78    | 25,14    | 34,75    | 25,45    | 35,18    | 25,76    | 35,61    |
| 526525608112310  | STALEVO - 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                        | 62,61    | 86,55    | 71,14    | 98,34    | 75,43    | 104,27   | 76,35    | 105,54   | 77,29    | 106,84   |
| 526525606111211  | STALEVO - 50 MG+ 12,5 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                          | 35,24    | 48,71    | 40,04    | 55,35    | 42,46    | 58,69    | 42,97    | 59,40    | 43,50    | 60,13    |
| 526525605113219  | STALEVO - 50 MG+12,5 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            | 105,73   | 146,16   | 120,14   | 166,08   | 127,39   | 176,10   | 128,94   | 178,24   | 130,52   | 180,43   |
| 526514301118411  | STARFORM - 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6             | 110,12   | 152,23   | 125,13   | 172,98   | 132,68   | 183,41   | 134,29   | 185,64   | 135,94   | 187,92   |
| 526514302114418  | STARFORM - 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6              | 62,90    | 86,95    | 71,48    | 98,81    | 75,79    | 104,76   | 76,71    | 106,04   | 77,65    | 107,34   |
| 526514304117317  | STARFORM - 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6             | 110,12   | 152,23   | 125,13   | 172,98   | 132,68   | 183,41   | 134,29   | 185,64   | 135,94   | 187,92   |
| 526514303110211  | STARFORM - 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6              | 62,90    | 86,95    | 71,48    | 98,81    | 75,79    | 104,76   | 76,71    | 106,04   | 77,65    | 107,34   |
| 526514401112219  | STARLIX - 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24                                      | 31,42    | 43,43    | 35,71    | 49,36    | 37,86    | 52,34    | 38,32    | 52,98    | 38,80    | 53,63    |
| 526514402119217  | STARLIX - 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48                                      | 62,90    | 86,95    | 71,48    | 98,81    | 75,79    | 104,76   | 76,71    | 106,04   | 77,65    | 107,34   |
| 526514403115215  | STARLIX - 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84                                      | 110,12   | 152,23   | 125,13   | 172,98   | 132,68   | 183,41   | 134,29   | 185,64   | 135,94   | 187,92   |
| 526514603173316  | SYNTOCINON - 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML                                | 17,66    | 24,41    | 20,07    | 27,74    | 21,28    | 29,41    | 21,54    | 29,77    | 21,80    | 30,14    |
| 5265146021150411 | SYNTOCINON - 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP) ( * )               | 67,08    |          | 76,22    |          | 80,81    |          | 81,80    |          | 82,80    |          |
| 526514801110418  | TALOFILINA - 100 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8,15     | 11,27    | 9,26     | 12,80    | 9,82     | 13,57    | 9,94     | 13,73    | 10,06    | 13,90    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                                  | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A                                                                                         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526514802117416 | TALOFILINA - 200 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 10,16     | 14,04     | 11,54     | 15,96     | 12,24     | 16,92     | 12,39     | 17,13     | 12,54     | 17,34     |
| 526514803113414 | TALOFILINA - 300 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 13,01     | 17,98     | 14,78     | 20,43     | 15,67     | 21,66     | 15,86     | 21,92     | 16,06     | 22,19     |
| 526530601112214 | TASIGNA - 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL/AL X 112                                                                   | 10.063,17 | 13.480,47 | 11.640,59 | 15.522,85 | 12.452,66 | 16.570,41 | 12.629,48 | 16.796,75 | 12.811,34 | 17.029,56 |
| 526515001134310 | TEGRETOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                                                       | 9,73      | 13,45     | 11,06     | 15,28     | 11,72     | 16,20     | 11,87     | 16,40     | 12,01     | 16,60     |
| 526515002114313 | TEGRETOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                     | 8,97      | 12,40     | 10,20     | 14,10     | 10,81     | 14,95     | 10,94     | 15,13     | 11,08     | 15,31     |
| 526515003110311 | TEGRETOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                     | 25,52     | 35,28     | 29,00     | 40,08     | 30,75     | 42,50     | 31,12     | 43,02     | 31,50     | 43,55     |
| 526515004117311 | TEGRETOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                     | 17,86     | 24,69     | 20,30     | 28,06     | 21,52     | 29,75     | 21,78     | 30,11     | 22,05     | 30,48     |
| 526515005113318 | TEGRETOL CR - 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 9,69      | 13,40     | 11,02     | 15,23     | 11,68     | 16,15     | 11,82     | 16,34     | 11,97     | 16,54     |
| 526515006111319 | TEGRETOL CR - 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                                                         | 25,52     | 35,28     | 29,00     | 40,08     | 30,75     | 42,50     | 31,12     | 43,02     | 31,50     | 43,55     |
| 526515007116314 | TEGRETOL CR - 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 20,51     | 28,35     | 23,31     | 32,22     | 24,71     | 34,16     | 25,01     | 34,58     | 25,32     | 35,00     |
| 526526601111414 | TEGRETOL CR - 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                                                         | 61,49     | 85,00     | 69,88     | 96,60     | 74,09     | 102,42    | 74,99     | 103,67    | 75,92     | 104,94    |
| 526515201117411 | TOFRANIL - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 4,74      | 6,55      | 5,38      | 7,44      | 5,71      | 7,89      | 5,78      | 7,99      | 5,85      | 8,09      |
| 526515202113418 | TOFRANIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 5,76      | 7,96      | 6,55      | 9,05      | 6,94      | 9,60      | 7,03      | 9,72      | 7,11      | 9,83      |
| 526527903111318 | TOFRANIL PAMOATO - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 45,56     | 62,98     | 51,77     | 71,57     | 54,89     | 75,88     | 55,56     | 76,80     | 56,24     | 77,75     |
| 526527904118316 | TOFRANIL PAMOATO - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 26,02     | 35,97     | 29,57     | 40,87     | 31,35     | 43,34     | 31,73     | 43,87     | 32,12     | 44,41     |
| 526515301111413 | TONOPAN - 0,5 MG + 40 MG + 125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 16                                                     | 8,51      | 11,40     | 9,85      | 13,13     | 10,53     | 14,02     | 10,68     | 14,21     | 10,84     | 14,40     |
| 526515404115314 | TRILEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 11,16     | 15,43     | 12,68     | 17,53     | 13,45     | 18,59     | 13,61     | 18,82     | 13,78     | 19,05     |
| 526515403119316 | TRILEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                | 21,91     | 30,29     | 24,89     | 34,41     | 26,40     | 36,49     | 26,72     | 36,93     | 27,04     | 37,39     |
| 526515405111312 | TRILEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                | 65,88     | 91,07     | 74,86     | 103,48    | 79,38     | 109,73    | 80,34     | 111,06    | 81,33     | 112,42    |
| 526515410131415 | TRILEPTAL - 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS                                                    | 24,95     | 34,49     | 28,36     | 39,20     | 30,07     | 41,56     | 30,43     | 42,07     | 30,81     | 42,58     |
| 526515407114319 | TRILEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 21,48     | 29,69     | 24,40     | 33,73     | 25,87     | 35,77     | 26,19     | 36,20     | 26,51     | 36,65     |
| 526515408110317 | TRILEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                | 42,12     | 58,23     | 47,87     | 66,17     | 50,75     | 70,16     | 51,37     | 71,01     | 52,00     | 71,88     |
| 526515409117315 | TRILEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                | 126,39    | 174,72    | 143,62    | 198,53    | 152,28    | 210,50    | 154,13    | 213,06    | 156,02    | 215,68    |
| 526515502117419 | TRIMEDAL - 500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24                                           | 11,42     | 15,30     | 13,21     | 17,62     | 14,13     | 18,81     | 14,33     | 19,06     | 14,54     | 19,33     |
| 526515503113311 | TRIMEDAL - 500 MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 4                                                                     | 1,90      | 2,55      | 2,21      | 2,94      | 2,36      | 3,14      | 2,39      | 3,18      | 2,43      | 3,23      |
| 526527402171318 | TRIMEDAL TOSSE - 15 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 12                                                             | 9,87      | 13,22     | 11,42     | 15,22     | 12,21     | 16,25     | 12,39     | 16,47     | 12,57     | 16,70     |
| 526531501154411 | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA - CRM197) - 10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC X 0,6 ML    | 124,21    | 171,70    | 141,15    | 195,12    | 149,66    | 206,89    | 151,48    | 209,40    | 153,34    | 211,98    |
| 526531901152317 | VACINA INFLUENZA (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) - SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                             | 29,24     | 40,42     | 33,23     | 45,93     | 35,23     | 48,70     | 35,66     | 49,29     | 36,10     | 49,90     |
| 526532201154412 | VACINA INFLUENZA, MF59 (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) - SUS INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                       | 29,24     | 40,42     | 33,23     | 45,93     | 35,23     | 48,70     | 35,66     | 49,29     | 36,10     | 49,90     |
| 526532401153411 | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) - 10 MCG PO LIOF FA VD INC + 5-5-5 MCG SOL INJ SER PREENCH VD INC X 0,6 ML | 139,01    | 186,22    | 160,80    | 214,43    | 172,02    | 228,90    | 174,46    | 232,03    | 176,97    | 235,24    |
| 526515904118411 | VENORUTON - 1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15                                                                  | 13,56     | 18,16     | 15,68     | 20,92     | 16,78     | 22,33     | 17,02     | 22,63     | 17,26     | 22,95     |
| 526515901161411 | VENORUTON - 20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                                          | 5,66      | 7,58      | 6,55      | 8,73      | 7,00      | 9,32      | 7,10      | 9,45      | 7,20      | 9,58      |
| 526515902115413 | VENORUTON - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                         | 18,24     | 24,43     | 21,10     | 28,14     | 22,57     | 30,04     | 22,89     | 30,45     | 23,22     | 30,87     |
| 526515903111411 | VENORUTON - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                              | 30,94     | 41,45     | 35,79     | 47,73     | 38,29     | 50,95     | 38,83     | 51,65     | 39,39     | 52,36     |
| 526516001162312 | VIOFORMIO HIDROCORTISONA - 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                           | 10,71     | 14,35     | 12,39     | 16,52     | 13,25     | 17,64     | 13,44     | 17,88     | 13,64     | 18,13     |
| 526516101175416 | VISCOTEARs - 2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G                                                                   | 20,69     | 27,72     | 23,94     | 31,92     | 25,61     | 34,08     | 25,97     | 34,54     | 26,35     | 35,02     |
| 526516201110413 | VISKALDIX - 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                            | 26,40     | 36,49     | 29,99     | 41,46     | 31,80     | 43,96     | 32,19     | 44,50     | 32,58     | 45,04     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A                 |                                                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516301115417                                       | VISKEN - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                              | 25,29    | 34,96    | 28,74    | 39,73    | 30,47    | 42,13    | 30,84    | 42,64    | 31,22    | 43,16    |
| 526516302111415                                       | VISKEN - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                               | 14,19    | 19,62    | 16,12    | 22,28    | 17,09    | 23,62    | 17,30    | 23,91    | 17,51    | 24,20    |
| 526516402175210                                       | VISUDYNE - 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG                                                           | 4.148,41 | 5.734,60 | 4.714,01 | 6.516,47 | 4.998,33 | 6.909,50 | 5.059,04 | 6.993,42 | 5.121,27 | 7.079,44 |
| 526516505179316                                       | VOLTAREN - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                     | 23,92    | 33,07    | 27,18    | 37,57    | 28,82    | 39,83    | 29,17    | 40,32    | 29,52    | 40,81    |
| 526516508119314                                       | VOLTAREN - 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 14,30    | 19,77    | 16,25    | 22,47    | 17,23    | 23,82    | 17,44    | 24,11    | 17,66    | 24,41    |
| 526516501157318                                       | VOLTAREN - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                                       | 7,36     | 10,17    | 8,35     | 11,55    | 8,86     | 12,24    | 8,97     | 12,39    | 9,08     | 12,55    |
| 526516502153316                                       | VOLTAREN - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                                      | 61,07    |          | 69,39    |          | 73,57    |          | 74,47    |          | 75,38    |          |
| 526516503117313                                       | VOLTAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                          | 14,78    | 20,43    | 16,80    | 23,22    | 17,81    | 24,62    | 18,03    | 24,92    | 18,25    | 25,22    |
| 526516504148311                                       | VOLTAREN - 50 MG SUP RET CT STR X 5                                                                      | 4,64     | 6,41     | 5,28     | 7,29     | 5,60     | 7,73     | 5,66     | 7,83     | 5,73     | 7,92     |
| 526516509115312                                       | VOLTAREN - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               | 16,30    | 22,53    | 18,52    | 25,60    | 19,64    | 27,15    | 19,88    | 27,48    | 20,12    | 27,82    |
| 526525701155210                                       | XOLAIR - 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML ( *)                                    | 1.314,87 |          | 1.494,14 |          | 1.584,26 |          | 1.603,50 |          | 1.623,22 |          |
| 526516601135316                                       | ZADITEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                            | 31,82    | 43,99    | 36,16    | 49,98    | 38,34    | 53,00    | 38,80    | 53,64    | 39,28    | 54,30    |
| 526516606171310                                       | ZADITEN - 0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                   | 18,27    | 25,26    | 20,76    | 28,70    | 22,02    | 30,43    | 22,28    | 30,80    | 22,56    | 31,18    |
| 526516602115319                                       | ZADITEN - 1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20                                                               | 26,69    | 36,90    | 30,33    | 41,92    | 32,16    | 44,45    | 32,55    | 44,99    | 32,95    | 45,55    |
| 526516604134310                                       | ZADITEN - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                            | 38,72    | 53,53    | 44,00    | 60,82    | 46,65    | 64,49    | 47,22    | 65,27    | 47,80    | 66,08    |
| 526516605114313                                       | ZADITEN - 2 MG COM SRO CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 52,64    | 72,77    | 59,82    | 82,69    | 63,43    | 87,68    | 64,20    | 88,74    | 64,99    | 89,84    |
| 526516703116213                                       | ZELMAC - 6 MG COM CT BL AL /AL X 30                                                                      | 90,60    | 121,37   | 104,80   | 139,75   | 112,11   | 149,18   | 113,70   | 151,22   | 115,34   | 153,31   |
| 526516704112211                                       | ZELMAC - 6 MG COM CT BL AL /AL X 60                                                                      | 181,16   | 242,68   | 209,56   | 279,45   | 224,18   | 298,31   | 227,36   | 302,38   | 230,63   | 306,57   |
| 526516803153315                                       | ZOMETA - 4 MG SOL INJ 1 FR AMP PLAS INC X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML ( *) | 977,41   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516802157211                                       | ZOMETA - 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML ( *)                                                         | 977,41   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516902119417                                       | ZURCAL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL /AL X 7                                                                | 32,28    | 44,62    | 36,67    | 50,69    | 38,88    | 53,75    | 39,36    | 54,40    | 39,84    | 55,07    |
| Laboratório: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526600201150415                                       | GLUCAGEN - 1 UI/MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML(HYPOKIT)                                       | 81,75    | 113,01   | 92,90    | 128,42   | 98,50    | 136,17   | 99,70    | 137,82   | 100,93   | 139,52   |
| 526602103156210                                       | LEVEMIR - 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)                         | 45,61    | 63,05    | 51,83    | 71,64    | 54,95    | 75,96    | 55,62    | 76,89    | 56,30    | 77,83    |
| 526602102151411                                       | LEVEMIR - 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                                             | 221,48   | 306,17   | 251,68   | 347,92   | 266,86   | 368,90   | 270,10   | 373,38   | 273,43   | 377,97   |
| 526602101153419                                       | LEVEMIR - 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)                         | 234,66   | 324,38   | 266,66   | 368,61   | 282,74   | 390,85   | 286,17   | 395,59   | 289,69   | 400,46   |
| 526600907150411                                       | NORDITROPIN - 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML                                                    | 896,18   | 1.238,84 | 1.018,37 | 1.407,75 | 1.079,79 | 1.492,65 | 1.092,90 | 1.510,78 | 1.106,34 | 1.529,37 |
| 526602202154410                                       | NORDITROPIN - 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                              | 896,18   | 1.238,84 | 1.018,36 | 1.407,75 | 1.079,79 | 1.492,65 | 1.092,90 | 1.510,78 | 1.106,34 | 1.529,37 |
| 526600911158411                                       | NORDITROPIN - 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST                                | 896,18   | 1.238,84 | 1.018,36 | 1.407,75 | 1.079,79 | 1.492,65 | 1.092,90 | 1.510,78 | 1.106,34 | 1.529,37 |
| 526600908157418                                       | NORDITROPIN - 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML                                                    | 1.344,26 | 1.858,25 | 1.527,54 | 2.111,61 | 1.619,67 | 2.238,97 | 1.639,34 | 2.266,16 | 1.659,50 | 2.294,03 |
| 526602203150419                                       | NORDITROPIN - 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .                             | 1.337,62 | 1.849,07 | 1.519,99 | 2.101,18 | 1.611,67 | 2.227,91 | 1.631,24 | 2.254,97 | 1.651,31 | 2.282,70 |
| 526600909153416                                       | NORDITROPIN - 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML                                                     | 448,06   | 619,38   | 509,15   | 703,83   | 539,86   | 746,29   | 546,42   | 755,35   | 553,14   | 764,64   |
| 526602201158412                                       | NORDITROPIN - 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                               | 445,84   | 616,31   | 506,63   | 700,34   | 537,19   | 742,58   | 543,71   | 751,60   | 550,40   | 760,85   |
| 526601113158412                                       | NOVOLIN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                                          | 70,59    | 97,58    | 80,22    | 110,90   | 85,06    | 117,58   | 86,09    | 119,01   | 87,15    | 120,48   |
| 526601110159418                                       | NOVOLIN N - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                       | 28,24    | 39,04    | 32,09    | 44,37    | 34,03    | 47,04    | 34,44    | 47,61    | 34,87    | 48,20    |
| 526601118151416                                       | NOVOLIN N - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                       | 24,15    | 33,38    | 27,44    | 37,93    | 29,10    | 40,22    | 29,45    | 40,71    | 29,81    | 41,21    |
| 526601115150419                                       | NOVOLIN R - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                                     | 28,24    | 39,04    | 32,09    | 44,37    | 34,03    | 47,04    | 34,44    | 47,61    | 34,87    | 48,20    |
| 526601116157417                                       | NOVOLIN R - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                                          | 70,59    | 97,58    | 80,22    | 110,89   | 85,06    | 117,58   | 86,09    | 119,01   | 87,15    | 120,47   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                |                                                                                     | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA          |                                                                                     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526602002155316                                                | NOVOMIX 30 - 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                     | 131,66    | 182,00    | 149,61    | 206,81    | 158,63    | 219,29    | 160,56    | 221,95    | 162,53    | 224,68    |
| 526602001159415                                                | NOVOMIX 30 - 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APL PLAS (FLEXPEN)   | 144,81    | 200,18    | 164,55    | 227,47    | 174,48    | 241,19    | 176,60    | 244,12    | 178,77    | 247,12    |
| 526601202118416                                                | NOVONORM - 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              | 32,17     | 44,47     | 36,56     | 50,53     | 38,76     | 53,58     | 39,23     | 54,23     | 39,71     | 54,90     |
| 526601201111418                                                | NOVONORM - 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              | 40,22     | 55,60     | 45,70     | 63,18     | 48,46     | 66,99     | 49,05     | 67,80     | 49,65     | 68,63     |
| 526601203114414                                                | NOVONORM - 2,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              | 46,36     | 64,09     | 52,68     | 72,83     | 55,86     | 77,22     | 56,54     | 78,16     | 57,23     | 79,12     |
| 526601401153416                                                | NOVORAPID - 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                | 111,36    | 153,94    | 126,55    | 174,93    | 134,18    | 185,49    | 135,81    | 187,74    | 137,48    | 190,05    |
| 526601901156414                                                | NOVORAPID - 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST (FLEXPEN) | 124,54    | 172,16    | 141,52    | 195,63    | 150,06    | 207,43    | 151,88    | 209,95    | 153,75    | 212,54    |
| 526601801151410                                                | NOVORAPID - 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 58,38     | 80,70     | 66,35     | 91,71     | 70,35     | 97,25     | 71,20     | 98,43     | 72,08     | 99,64     |
| 526601402151417                                                | NOVORAPID - 100 U/ML SOL INJ CX 01 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAS                    | 21,57     | 29,82     | 24,51     | 33,88     | 25,98     | 35,92     | 26,30     | 36,36     | 26,62     | 36,80     |
| 526601504157414                                                | NOVOSEVEN - 1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 1,1 ML         | 2.227,77  | 3.079,58  | 2.531,50  | 3.499,45  | 2.684,19  | 3.710,52  | 2.716,79  | 3.755,58  | 2.750,21  | 3.801,78  |
| 526601501158411                                                | NOVOSEVEN - 120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 4,3 ML + SER PLAST X 6 ML       | 5.346,65  | 7.391,00  | 6.075,61  | 8.398,69  | 6.442,05  | 8.905,25  | 6.520,30  | 9.013,41  | 6.600,50  | 9.124,27  |
| 526601505153412                                                | NOVOSEVEN - 2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 2,1 ML        | 4.455,54  | 6.159,17  | 5.063,02  | 6.998,92  | 5.368,39  | 7.421,05  | 5.433,59  | 7.511,18  | 5.500,42  | 7.603,57  |
| 526601502154418                                                | NOVOSEVEN - 240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 8,5 ML + SER PLAST X 12 ML      | 10.694,90 | 14.784,21 | 12.153,06 | 16.799,92 | 12.886,05 | 17.813,18 | 13.042,56 | 18.029,53 | 13.202,99 | 18.251,29 |
| 526601506151413                                                | NOVOSEVEN - 5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 5,2 ML        | 11.139,36 | 15.398,62 | 12.658,12 | 17.498,09 | 13.421,57 | 18.553,46 | 13.584,59 | 18.778,81 | 13.751,68 | 19.009,79 |
| 526601503150416                                                | NOVOSEVEN - 60 KUI (1,2 MG) PO LIOF CX FR VD INC + 2,2 ML + SER PLAST X 3 ML        | 2.673,30  | 3.695,47  | 3.037,78  | 4.199,31  | 3.221,00  | 4.452,58  | 3.260,12  | 4.506,66  | 3.300,22  | 4.562,09  |
| 526602301152211                                                | VICTOZA - 6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS             | 117,56    | 157,48    | 135,99    | 181,34    | 145,47    | 193,58    | 147,54    | 196,22    | 149,66    | 198,94    |
| 526602302159211                                                | VICTOZA - 6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 3ML + 2 SIST APLIC PLAS              | 235,13    | 314,98    | 271,98    | 362,69    | 290,96    | 387,17    | 295,09    | 392,46    | 299,34    | 397,90    |
| Laboratório: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                                     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 503700201110414                                                | GLUCOFORMIN - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 9,66      | 13,35     | 10,98     | 15,17     | 11,64     | 16,09     | 11,78     | 16,29     | 11,93     | 16,49     |
| 503700202117412                                                | GLUCOFORMIN - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 13,41     | 18,54     | 15,24     | 21,07     | 16,16     | 22,34     | 16,35     | 22,61     | 16,56     | 22,89     |
| Laboratório: NYCOMED PHARMA LTDA.                              |                                                                                     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 501100101135416                                                | AD-TIL - 50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML                    | 3,82      | 5,12      | 4,41      | 5,88      | 4,72      | 6,28      | 4,79      | 6,37      | 4,86      | 6,46      |
| 501112030018803                                                | AD-TIL - 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                      | 7,63      | 10,22     | 8,83      | 11,77     | 9,44      | 12,56     | 9,58      | 12,74     | 9,71      | 12,91     |
| 501100401163415                                                | ALBOCRESIL - 18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC                                   | 11,04     | 14,79     | 12,76     | 17,02     | 13,65     | 18,17     | 13,85     | 18,41     | 14,04     | 18,67     |
| 501100403174414                                                | ALBOCRESIL - 360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12 ML                                 | 11,12     | 14,90     | 12,86     | 17,15     | 13,76     | 18,31     | 13,96     | 18,56     | 14,16     | 18,82     |
| 501100402119411                                                | ALBOCRESIL - 90 MG OVL CT ROT X 6                                                   | 7,16      | 9,59      | 8,27      | 11,03     | 8,85      | 11,78     | 8,98      | 11,94     | 9,11      | 12,10     |
| 501105302112317                                                | ALEKTOS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                | 12,97     | 17,37     | 15,00     | 20,01     | 16,05     | 21,36     | 16,28     | 21,65     | 16,51     | 21,95     |
| 501105303119315                                                | ALEKTOS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                | 19,45     | 26,05     | 22,50     | 30,00     | 24,07     | 32,03     | 24,41     | 32,46     | 24,76     | 32,91     |
| 501105304115313                                                | ALEKTOS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                | 25,94     | 34,75     | 30,00     | 40,00     | 32,09     | 42,70     | 32,55     | 43,29     | 33,02     | 43,89     |
| 501105305111311                                                | ALEKTOS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                | 38,91     | 52,12     | 45,00     | 60,01     | 48,14     | 64,06     | 48,83     | 64,94     | 49,53     | 65,84     |
| 501105301116319                                                | ALEKTOS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 4                                                 | 5,19      | 6,95      | 6,00      | 8,00      | 6,42      | 8,54      | 6,51      | 8,66      | 6,60      | 8,78      |
| 501105306118311                                                | ALEKTOS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 8                                                 | 10,37     | 13,89     | 12,00     | 16,00     | 12,84     | 17,08     | 13,02     | 17,31     | 13,21     | 17,55     |
| 501103801170316                                                | ALVESCO - 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                        | 58,86     | 81,37     | 66,88     | 92,46     | 70,92     | 98,04     | 71,78     | 99,23     | 72,66     | 100,45    |
| 501103701176312                                                | ALVESCO - 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                         | 45,06     | 62,29     | 51,20     | 70,78     | 54,29     | 75,05     | 54,95     | 75,96     | 55,63     | 76,90     |
| 501103901175311                                                | ALVESCO - 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                        | 61,97     | 85,66     | 70,42     | 97,34     | 74,66     | 103,21    | 75,57     | 104,47    | 76,50     | 105,75    |
| 501104001178310                                                | ALVESCO - 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                         | 47,42     | 65,55     | 53,88     | 74,48     | 57,13     | 78,98     | 57,83     | 79,94     | 58,54     | 80,92     |
| 501100505139413                                                | BRONCHO-VAXOM - 3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS                                           | 23,17     | 32,03     | 26,33     | 36,40     | 27,92     | 38,60     | 28,26     | 39,06     | 28,61     | 39,54     |
| 501100504132415                                                | BRONCHO-VAXOM - 3,5 MG PÓ GRAN CT 30 SACHETS                                        | 69,51     | 96,09     | 78,99     | 109,19    | 83,75     | 115,77    | 84,77     | 117,18    | 85,81     | 118,62    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                             | Medicamento - Apresentação                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NYCOMED PHARMA LTDA. |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501100501117415                   | BRONCHO-VAXOM - 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 24,21   | 33,47  | 27,51    | 38,03  | 29,17    | 40,33  | 29,53    | 40,82  | 29,89    | 41,32  |
| 501100502113413                   | BRONCHO-VAXOM - 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 35,85   | 49,56  | 40,74    | 56,32  | 43,20    | 59,71  | 43,72    | 60,44  | 44,26    | 61,18  |
| 501100503111414                   | BRONCHO-VAXOM - 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30                                       | 102,98  | 142,36 | 117,01   | 161,75 | 124,07   | 171,51 | 125,58   | 173,59 | 127,12   | 175,73 |
| 501112050019013                   | DERMODEX - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                                           | 24,70   | 33,09  | 28,57    | 38,10  | 30,57    | 40,67  | 31,00    | 41,23  | 31,45    | 41,80  |
| 501112070019202                   | DEXILANT - 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10                                                      | 11,59   | 15,53  | 13,40    | 17,87  | 14,34    | 19,08  | 14,54    | 19,34  | 14,75    | 19,61  |
| 501112070019102                   | DEXILANT - 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                                       | 2,32    | 3,11   | 2,68     | 3,58   | 2,87     | 3,82   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   |
| 501112070019302                   | DEXILANT - 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30                                                      | 34,76   | 46,56  | 40,21    | 53,63  | 43,02    | 57,24  | 43,63    | 58,03  | 44,26    | 58,83  |
| 501112070019402                   | DEXILANT - 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60                                                      | 69,54   | 93,15  | 80,44    | 107,26 | 86,05    | 114,50 | 87,27    | 116,07 | 88,53    | 117,67 |
| 501112070019602                   | DEXILANT - 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10                                                      | 11,59   | 15,53  | 13,40    | 17,87  | 14,34    | 19,08  | 14,54    | 19,34  | 14,75    | 19,61  |
| 501112070019502                   | DEXILANT - 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                                       | 2,32    | 3,11   | 2,68     | 3,58   | 2,87     | 3,82   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   |
| 501112070019702                   | DEXILANT - 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30                                                      | 34,76   | 46,56  | 40,21    | 53,63  | 43,02    | 57,24  | 43,63    | 58,03  | 44,26    | 58,83  |
| 501112070019802                   | DEXILANT - 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60                                                      | 69,54   | 93,15  | 80,44    | 107,26 | 86,05    | 114,50 | 87,27    | 116,07 | 88,53    | 117,67 |
| 501100804111316                   | DRAMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 4,35    | 5,83   | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,53     | 7,36   |
| 501100801110416                   | DRAMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                                                | 86,96   | 116,49 | 100,59   | 134,14 | 107,61   | 143,19 | 109,14   | 145,15 | 110,71   | 147,16 |
| 501100802133411                   | DRAMIN - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                                                   | 12,82   | 17,17  | 14,83    | 19,77  | 15,86    | 21,11  | 16,09    | 21,40  | 16,32    | 21,69  |
| 501112020018705                   | DRAMIN - 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 21,36   | 28,61  | 24,71    | 32,95  | 26,44    | 35,18  | 26,81    | 35,66  | 27,20    | 36,15  |
| 501112020018505                   | DRAMIN - 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                                         | 213,01  | 285,34 | 246,40   | 328,57 | 263,59   | 350,75 | 267,33   | 355,54 | 271,18   | 360,47 |
| 501112020018605                   | DRAMIN - 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4                                                      | 8,54    | 11,44  | 9,88     | 13,18  | 10,57    | 14,07  | 10,72    | 14,26  | 10,88    | 14,46  |
| 501100904130411                   | DRAMIN B6 - 25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                                            | 5,40    | 7,23   | 6,25     | 8,34   | 6,69     | 8,90   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,15   |
| 501100908136315                   | DRAMIN B6 - 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML                                         | 8,10    | 10,85  | 9,38     | 12,50  | 10,03    | 13,35  | 10,17    | 13,53  | 10,32    | 13,72  |
| 501100901115411                   | DRAMIN B6 - 50 MG + 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               | 5,71    | 7,65   | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,40   | 7,16     | 9,53   | 7,27     | 9,66   |
| 501100902154419                   | DRAMIN B6 - 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                                       | 12,84   | 17,20  | 14,86    | 19,81  | 15,89    | 21,15  | 16,12    | 21,44  | 16,35    | 21,73  |
| 501100905153413                   | DRAMIN B6 - 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)                           | 118,33  | 158,51 | 136,88   | 182,53 | 146,43   | 194,85 | 148,51   | 197,51 | 150,65   | 200,25 |
| 501100907113311                   | DRAMIN B6 - 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                                                | 8,51    | 11,40  | 9,85     | 13,13  | 10,53    | 14,02  | 10,68    | 14,21  | 10,84    | 14,40  |
| 501101001150411                   | DRAMIN B6 DL - 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC) | 144,06  | 192,98 | 166,64   | 222,22 | 178,26   | 237,21 | 180,80   | 240,45 | 183,40   | 243,79 |
| 501105201111315                   | DRAMIN CAPSGEL - 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 11,34   | 15,19  | 13,11    | 17,49  | 14,03    | 18,67  | 14,23    | 18,92  | 14,43    | 19,18  |
| 501105202118313                   | DRAMIN CAPSGEL - 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4                                             | 4,53    | 6,07   | 5,25     | 7,00   | 5,61     | 7,47   | 5,69     | 7,57   | 5,78     | 7,68   |
| 501101403135417                   | HIDRAFIX - (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (FRAMBOESA)                   | 6,36    | 8,52   | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 501101404131415                   | HIDRAFIX - (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (LARANJA)                     | 6,36    | 8,52   | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 501101408137418                   | HIDRAFIX - (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (UVA)                         | 6,36    | 8,52   | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 501101410131413                   | HIDRAFIX - (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA)          | 4,49    | 6,01   | 5,18     | 6,91   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   | 5,71     | 7,58   |
| 501101411138411                   | HIDRAFIX - (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA)            | 4,49    | 6,01   | 5,18     | 6,91   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   | 5,71     | 7,58   |
| 501101412134411                   | HIDRAFIX - (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (UVA)                | 4,49    | 6,01   | 5,18     | 6,91   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   | 5,71     | 7,58   |
| 501101402139419                   | HIDRAFIX - (2,16 + 4,68 + 0,98 + 20,00) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML                        | 6,36    | 8,52   | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 501101409133416                   | HIDRAFIX - (21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML                          | 4,49    | 6,01   | 5,18     | 6,91   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   | 5,71     | 7,58   |
| 501101801149418                   | MESACOL - 250MG SUP RET CT BERÇO X 10                                                                 | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,06  | 19,22    | 26,57  | 19,46    | 26,89  | 19,69    | 27,22  |
| 501101802110418                   | MESACOL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 50,41   | 69,68  | 57,27    | 79,17  | 60,73    | 83,95  | 61,47    | 84,97  | 62,22    | 86,01  |
| 501101803141414                   | MESACOL - 500 MG SUP RET CT BERÇO X 10                                                                | 31,96   | 44,18  | 36,33    | 50,21  | 38,52    | 53,24  | 38,98    | 53,89  | 39,46    | 54,55  |
| 501101805111318                   | MESACOL - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                       | 26,67   | 36,87  | 30,30    | 41,88  | 32,13    | 44,41  | 32,52    | 44,95  | 32,92    | 45,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                             | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NYCOMED PHARMA LTDA. |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501101804113414                   | MESACOL - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 80,01   | 110,60 | 90,92    | 125,68 | 96,40    | 133,26 | 97,57    | 134,88 | 98,77    | 136,54 |
| 501104901111311                   | MESACOL MMX - 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                       | 43,47   | 60,09  | 49,39    | 68,28  | 52,37    | 72,40  | 53,01    | 73,28  | 53,66    | 74,18  |
| 501104902116315                   | MESACOL MMX - 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                       | 130,41  | 180,27 | 148,19   | 204,86 | 157,13   | 217,21 | 159,04   | 219,85 | 161,00   | 222,55 |
| 501102002169416                   | NEBACETIN - 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                           | 6,68    | 8,95   | 7,73     | 10,30  | 8,27     | 11,00  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  |
| 501102003165414                   | NEBACETIN - 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 50 G                           | 13,82   | 18,51  | 15,99    | 21,32  | 17,11    | 22,76  | 17,35    | 23,07  | 17,60    | 23,39  |
| 501102101167411                   | NENE DENT N GEL - GEL CT BG AL X 10 G                                         | 5,35    | 7,17   | 6,20     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,07   |
| 501102102171412                   | NENE DENT N GEL - SOL TOP CT FR PLAS AMB GOT X 10 G                           | 4,47    | 5,99   | 5,17     | 6,89   | 5,53     | 7,36   | 5,61     | 7,46   | 5,69     | 7,56   |
| 501102201110411                   | NORIPURUM - 100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5                                 | 16,61   | 22,25  | 19,21    | 25,61  | 20,55    | 27,34  | 20,84    | 27,71  | 21,14    | 28,10  |
| 501102209111417                   | NORIPURUM - 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                                  | 24,90   | 33,36  | 28,80    | 38,41  | 30,81    | 41,00  | 31,25    | 41,56  | 31,70    | 42,14  |
| 501102204152417                   | NORIPURUM EV - 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML                     | 31,42   | 43,43  | 35,71    | 49,36  | 37,86    | 52,34  | 38,32    | 52,98  | 38,80    | 53,63  |
| 501102202117411                   | NORIPURUM FÓLICO - 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20                 | 17,05   | 22,84  | 19,72    | 26,30  | 21,10    | 28,07  | 21,40    | 28,46  | 21,70    | 28,85  |
| 501104301112412                   | NORIPURUM FÓLICO - 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                 | 25,57   | 34,25  | 29,58    | 39,44  | 31,64    | 42,10  | 32,09    | 42,68  | 32,55    | 43,27  |
| 501102203156419                   | NORIPURUM IM - 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU             | 32,86   | 44,02  | 38,01    | 50,68  | 40,66    | 54,10  | 41,24    | 54,84  | 41,83    | 55,60  |
| 501102205132411                   | NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 15 ML           | 8,23    | 11,02  | 9,52     | 12,70  | 10,19    | 13,56  | 10,33    | 13,74  | 10,48    | 13,93  |
| 501102210136411                   | NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 15,65   | 20,96  | 18,10    | 24,14  | 19,37    | 25,77  | 19,64    | 26,12  | 19,92    | 26,48  |
| 501102207135416                   | NORIPURUM XAROPE - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                       | 9,91    | 13,28  | 11,46    | 15,29  | 12,26    | 16,32  | 12,44    | 16,54  | 12,62    | 16,77  |
| 501102208131414                   | NORIPURUM XAROPE - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                       | 11,90   | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,59  | 14,93    | 19,86  | 15,15    | 20,13  |
| 501104701171319                   | OMNARIS - 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120                          | 25,05   | 34,63  | 28,47    | 39,35  | 30,19    | 41,73  | 30,55    | 42,24  | 30,93    | 42,75  |
| 501102302154317                   | OPTACILIN - 250 MG + 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2,5 ML | 5,20    | 7,19   | 5,91     | 8,17   | 6,26     | 8,66   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   |
| 501102303150315                   | OPTACILIN - 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML  | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,02     | 9,70   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   |
| 501102501114412                   | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                     | 36,62   | 50,62  | 41,61    | 57,52  | 44,12    | 60,99  | 44,66    | 61,73  | 45,21    | 62,49  |
| 501102513112411                   | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                      | 5,40    | 7,46   | 6,13     | 8,48   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   |
| 501102502110410                   | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                     | 68,95   | 95,31  | 78,34    | 108,30 | 83,07    | 114,83 | 84,08    | 116,22 | 85,11    | 117,65 |
| 501102508119411                   | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                     | 113,50  | 156,90 | 128,98   | 178,30 | 136,76   | 189,05 | 138,42   | 191,35 | 140,12   | 193,70 |
| 501102510113415                   | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                     | 151,24  | 209,07 | 171,86   | 237,58 | 182,23   | 251,91 | 184,44   | 254,97 | 186,71   | 258,10 |
| 501102503117419                   | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                      | 21,22   | 29,33  | 24,11    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  | 26,20    | 36,22  |
| 501102507155412                   | PANTOZOL - 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 10 ML                   | 56,69   | 78,37  | 64,43    | 89,06  | 68,31    | 94,43  | 69,14    | 95,58  | 69,99    | 96,75  |
| 501102504113417                   | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                     | 65,12   | 90,02  | 73,99    | 102,28 | 78,46    | 108,45 | 79,41    | 109,77 | 80,38    | 111,12 |
| 501102512116411                   | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                      | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 16,00  |
| 501102505111418                   | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                     | 121,51  | 167,97 | 138,07   | 190,87 | 146,40   | 202,38 | 148,18   | 204,84 | 150,00   | 207,36 |
| 501102509115418                   | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                     | 197,00  | 272,33 | 223,85   | 309,45 | 237,35   | 328,11 | 240,24   | 332,09 | 243,19   | 336,18 |
| 501102511111416                   | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                     | 262,51  | 362,88 | 298,31   | 412,37 | 316,30   | 437,24 | 320,14   | 442,55 | 324,08   | 448,00 |
| 501102506116413                   | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                      | 35,56   | 49,16  | 40,40    | 55,85  | 42,84    | 59,21  | 43,36    | 59,93  | 43,89    | 60,67  |
| 501102514135316                   | PANTOZOL - 40 MG GRAN REV CT 2 ENV                                            | 8,67    | 11,99  | 9,85     | 13,62  | 10,45    | 14,44  | 10,57    | 14,62  | 10,70    | 14,80  |
| 501102515131314                   | PANTOZOL - 40 MG GRAN REV CT 28 ENV                                           | 121,51  | 167,97 | 138,07   | 190,87 | 146,40   | 202,38 | 148,18   | 204,84 | 150,00   | 207,36 |
| 501102803145418                   | PROCTYL - 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10                                  | 18,01   | 24,13  | 20,83    | 27,78  | 22,29    | 29,66  | 22,60    | 30,06  | 22,93    | 30,48  |
| 501102804141416                   | PROCTYL - 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                  | 27,02   | 36,20  | 31,25    | 41,67  | 33,43    | 44,48  | 33,91    | 45,09  | 34,39    | 45,72  |
| 501102806144315                   | PROCTYL - 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                   | 9,00    | 12,06  | 10,42    | 13,89  | 11,14    | 14,83  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 501102805164411                   | PROCTYL - 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 05 BG AL X 3 G + 5 APLIC               | 12,58   | 16,85  | 14,55    | 19,41  | 15,57    | 20,72  | 15,79    | 21,00  | 16,02    | 21,29  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NYCOMED PHARMA LTDA.   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501102801169417                     | PROCTYL - 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC                             | 25,17    | 33,72  | 29,12    | 38,83  | 31,15    | 41,45  | 31,59    | 42,01  | 32,04    | 42,60  |
| 501102802165415                     | PROCTYL - 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                               | 25,17    | 33,72  | 29,12    | 38,83  | 31,15    | 41,45  | 31,59    | 42,01  | 32,04    | 42,60  |
| 501102906173317                     | REPARIL - 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 100 G                                             | 24,41    | 32,70  | 28,23    | 37,65  | 30,20    | 40,19  | 30,63    | 40,74  | 31,07    | 41,31  |
| 501103601171319                     | REPARIL - 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                              | 9,14     | 12,24  | 10,57    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,26  | 11,64    | 15,47  |
| 501103003134411                     | RIOPAN PLUS - 80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)               | 13,78    | 18,46  | 15,94    | 21,26  | 17,05    | 22,69  | 17,30    | 23,00  | 17,54    | 23,32  |
| 501103004130418                     | RIOPAN PLUS - 80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)                          | 10,21    | 13,68  | 11,81    | 15,75  | 12,64    | 16,82  | 12,82    | 17,05  | 13,00    | 17,28  |
| 501103002111416                     | RIOPAN PLUS - 800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)                  | 12,83    | 17,19  | 14,84    | 19,79  | 15,87    | 21,12  | 16,10    | 21,41  | 16,33    | 21,71  |
| 501104802111419                     | SIILIF - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 11,57    | 15,50  | 13,39    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,32  | 14,73    | 19,58  |
| 501104803118417                     | SIILIF - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 34,71    | 46,50  | 40,15    | 53,54  | 42,95    | 57,15  | 43,56    | 57,93  | 44,19    | 58,74  |
| 501104804114415                     | SIILIF - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                               | 63,07    | 84,49  | 72,96    | 97,30  | 78,05    | 103,86 | 79,16    | 105,28 | 80,30    | 106,74 |
| 501104801115410                     | SIILIF - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 30,37    | 40,68  | 35,13    | 46,85  | 37,58    | 50,01  | 38,11    | 50,69  | 38,66    | 51,39  |
| 501104501170319                     | TACHOSIL - 5,5MG/CM2 + 2,0UI/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM) ( * ) | 688,53   |        | 796,46   |        | 852,03   |        | 864,12   |        | 876,57   |        |
| 501105003115411                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                       | 65,12    | 90,02  | 73,99    | 102,28 | 78,46    | 108,45 | 79,41    | 109,77 | 80,38    | 111,12 |
| 501105008117412                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                       | 70,33    | 97,22  | 79,92    | 110,48 | 84,74    | 117,14 | 85,77    | 118,57 | 86,82    | 120,02 |
| 501105001112415                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                                        | 9,37     | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 16,00  |
| 501105005118418                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                       | 131,29   | 181,49 | 149,19   | 206,23 | 158,19   | 218,67 | 160,11   | 221,33 | 162,08   | 224,05 |
| 501105006114416                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                       | 140,67   | 194,46 | 159,85   | 220,97 | 169,49   | 234,30 | 171,55   | 237,15 | 173,66   | 240,06 |
| 501105004111411                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                                                       | 211,00   | 291,68 | 239,77   | 331,45 | 254,23   | 351,44 | 257,32   | 355,71 | 260,49   | 360,09 |
| 501105007110414                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                       | 281,34   | 388,91 | 319,70   | 441,94 | 338,98   | 468,60 | 343,10   | 474,29 | 347,32   | 480,12 |
| 501105002119413                     | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                        | 32,82    | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |
| 501103201114415                     | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         | 16,87    | 22,60  | 19,51    | 26,02  | 20,87    | 27,77  | 21,17    | 28,15  | 21,47    | 28,54  |
| 501103206116319                     | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 7,68     | 10,29  | 8,88     | 11,84  | 9,50     | 12,64  | 9,64     | 12,81  | 9,77     | 12,99  |
| 501103205111313                     | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 23,05    | 30,88  | 26,66    | 35,55  | 28,52    | 37,95  | 28,93    | 38,47  | 29,34    | 39,01  |
| 501103202110413                     | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 41,64    | 55,78  | 48,17    | 64,23  | 51,53    | 68,57  | 52,26    | 69,50  | 53,01    | 70,47  |
| 501103204172416                     | VENALOT - 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 80 ML                                | 9,18     | 12,69  | 10,44    | 14,43  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,48  | 11,34    | 15,67  |
| 501104601167311                     | VENALOT H - 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                             | 13,78    | 19,05  | 15,66    | 21,65  | 16,61    | 22,95  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,52  |
| 501112050018903                     | VENALOT H - 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 240 ML                             | 27,55    | 38,08  | 31,31    | 43,28  | 33,20    | 45,89  | 33,60    | 46,45  | 34,01    | 47,02  |
| 501104602163318                     | VENALOT H - 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML                              | 4,59     | 6,35   | 5,21     | 7,21   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   | 5,66     | 7,83   |
| 501103301119419                     | XANTINON - 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                         | 13,26    | 17,76  | 15,34    | 20,45  | 16,41    | 21,83  | 16,64    | 22,13  | 16,88    | 22,43  |
| 501103302115417                     | XANTINON - 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 3,04     | 4,07   | 3,52     | 4,70   | 3,77     | 5,01   | 3,82     | 5,08   | 3,88     | 5,15   |
| 501103306110312                     | XANTINON - 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 4,27     | 5,72   | 4,94     | 6,58   | 5,28     | 7,03   | 5,36     | 7,12   | 5,43     | 7,22   |
| 501103305130417                     | XANTINON - 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                       | 4,94     | 6,62   | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   |
| 501103401131410                     | XANTINON COMPLEX - 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                  | 14,45    | 19,36  | 16,71    | 22,29  | 17,88    | 23,79  | 18,13    | 24,12  | 18,40    | 24,45  |
| 501103402136416                     | XANTINON COMPLEX - 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 72,21    |        | 83,53    |        | 89,35    |        | 90,62    |        | 91,93    |        |
| Laboratório: OCTAPHARMA BRASIL LTDA |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535300101151312                     | ALBUMINA HUMANA (OCTA) - 20% SOL. INJ. CT. FR. AMP. VD X 50 ML.                              | 178,33   | 246,52 | 202,65   | 280,13 | 214,87   | 297,03 | 217,48   | 300,64 | 220,16   | 304,33 |
| 535300201154313                     | OCTAGAM - 1 G. SOL. INJ. IV FR. AMP. VD X 20 ML.                                             | 161,62   | 223,42 | 183,65   | 253,88 | 194,73   | 269,19 | 197,10   | 272,46 | 199,52   | 275,81 |
| 535300204153415                     | OCTAGAM - 10 G SOL INJ CT FA VD INC X 200ML ( * )                                            | 1.774,59 |        | 2.016,54 |        | 2.138,17 |        | 2.164,14 |        | 2.190,75 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                                        | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                              |                                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: OCTAPARMA BRASIL LTDA                                           |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535300205151416                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( * )                                     | 1.959,10 |          | 2.226,21 |          | 2.360,48 |          | 2.389,15 |          | 2.418,54 |          |
| 535300206156411                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                                      | 391,82   |          | 445,24   |          | 472,10   |          | 477,83   |          | 483,71   |          |
| 535300207152411                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML                                           | 3.918,21 | 5.416,38 | 4.452,42 | 6.154,86 | 4.720,96 | 6.526,08 | 4.778,30 | 6.605,34 | 4.837,08 | 6.686,59 |
| 535300208159418                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                      | 979,55   |          | 1.113,10 |          | 1.180,23 |          | 1.194,57 |          | 1.209,26 |          |
| 535300202150311                                                              | OCTAGAM - 2,5 G SOL. INJ. VI FR AM VD X 50 ML.                                              | 404,07   | 558,57   | 459,17   | 634,73   | 486,86   | 673,02   | 492,77   | 681,19   | 498,84   | 689,57   |
| 535300203157311                                                              | OCTAGAM - 5 G SOL. INJ. IV FR AMP. VD X 100 ML.                                             | 808,15   | 1.117,16 | 918,33   | 1.269,47 | 973,72   | 1.346,04 | 985,55   | 1.362,38 | 997,67   | 1.379,14 |
| 535300302155412                                                              | OCTALBIN - 20 % SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                                       | 1.783,42 |          | 2.026,57 |          | 2.148,80 |          | 2.174,90 |          | 2.201,65 |          |
| 535300301159317                                                              | OCTALBIN - 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                | 178,33   | 246,52   | 202,65   | 280,14   | 214,87   | 297,03   | 217,48   | 300,64   | 220,16   | 304,34   |
| 535300401137315                                                              | OCTAPLEX - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS ( * ) | 837,25   |          | 951,41   |          | 1.008,79 |          | 1.021,04 |          | 1.033,60 |          |
| 535300502154411                                                              | RHESONATIV - 625 UI/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                                      | 1.201,53 | 1.660,95 | 1.365,35 | 1.887,40 | 1.447,69 | 2.001,24 | 1.465,28 | 2.025,54 | 1.483,30 | 2.050,46 |
| 535300503150418                                                              | RHESONATIV - 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                         | 60,08    | 83,05    | 68,27    | 94,37    | 72,39    | 100,06   | 73,27    | 101,28   | 74,17    | 102,53   |
| 535300501158411                                                              | RHESONATIV - 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                         | 120,15   | 166,09   | 136,53   | 188,73   | 144,76   | 200,12   | 146,52   | 202,55   | 148,32   | 205,04   |
| Laboratório: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535400801153411                                                              | DETIMEDAC - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ( * )                                      | 250,44   |          | 284,58   |          | 301,75   |          | 305,41   |          | 309,17   |          |
| 535400201156411                                                              | NOREPINE - 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML ( * )                                       | 29,28    |          | 33,27    |          | 35,28    |          | 35,71    |          | 36,15    |          |
| 535400302173311                                                              | PROMIXIN - 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC ( * )                              | 105,17   |          | 119,51   |          | 126,72   |          | 128,26   |          | 129,84   |          |
| 535400301177311                                                              | PROMIXIN - 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC ( * )                              | 315,53   |          | 358,55   |          | 380,17   |          | 384,79   |          | 389,52   |          |
| 535400101135313                                                              | TROMAXIL - 1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                               | 34,61    |          | 40,03    |          | 42,82    |          | 43,43    |          | 44,06    |          |
| Laboratório: OPHTHALMOS S/A                                                  |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527200301172410                                                              | HIPERTONIC 5% - 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                               | 12,98    | 17,39    | 15,01    | 20,02    | 16,06    | 21,37    | 16,29    | 21,67    | 16,52    | 21,97    |
| 527200302179419                                                              | HIPERTONIC 5% - 50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                  | 12,98    | 17,39    | 15,01    | 20,02    | 16,06    | 21,37    | 16,29    | 21,67    | 16,52    | 21,97    |
| 527200101157418                                                              | OPHTCOL - 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML                                             | 8,59     | 11,87    | 9,77     | 13,50    | 10,35    | 14,31    | 10,48    | 14,49    | 10,61    | 14,67    |
| 527200502151313                                                              | OPHTHAAC 40 - 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML                                         | 32,04    | 44,29    | 36,41    | 50,33    | 38,60    | 53,36    | 39,07    | 54,01    | 39,55    | 54,67    |
| 527200401177414                                                              | PILOSOL - 20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML                                       | 7,28     | 10,06    | 8,27     | 11,44    | 8,77     | 12,13    | 8,88     | 12,28    | 8,99     | 12,43    |
| 527200402173412                                                              | PILOSOL - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                       | 10,76    | 14,87    | 12,23    | 16,90    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    | 13,28    | 18,36    |
| Laboratório: PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA             |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527600301153411                                                              | KAMRHO D - 300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( * )                                        | 119,38   |          | 135,66   |          | 143,84   |          | 145,59   |          | 147,38   |          |
| 527600401158415                                                              | VENTIA - 1000 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                               | 832,14   | 1.150,32 | 945,60   | 1.307,16 | 1.002,63 | 1.386,00 | 1.014,81 | 1.402,83 | 1.027,29 | 1.420,09 |
| Laboratório: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.                             |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527906302114418                                                              | ANGILESS - 100 MG COM CT BL PLAS INC X 30                                                   | 18,72    | 25,88    | 21,27    | 29,41    | 22,56    | 31,18    | 22,83    | 31,56    | 23,11    | 31,95    |
| 527906301118411                                                              | ANGILESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 5,92     | 8,18     | 6,73     | 9,30     | 7,13     | 9,86     | 7,22     | 9,98     | 7,31     | 10,10    |
| 527906303110416                                                              | ANGILESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 11,90    | 16,45    | 13,52    | 18,69    | 14,34    | 19,82    | 14,51    | 20,06    | 14,69    | 20,30    |
| 527900101117410                                                              | ARTRITEC - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 18,02    | 24,91    | 20,47    | 28,30    | 21,71    | 30,01    | 21,97    | 30,37    | 22,24    | 30,74    |
| 527900103111411                                                              | ARTRITEC - 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) ( * )                            | 522,52   |          | 593,76   |          | 629,57   |          | 637,22   |          | 645,06   |          |
| 527900102113419                                                              | ARTRITEC - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 9,94     | 13,74    | 11,29    | 15,61    | 11,97    | 16,55    | 12,12    | 16,75    | 12,27    | 16,96    |
| 527900104116415                                                              | ARTRITEC - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) ( * )                           | 288,16   |          | 327,45   |          | 347,20   |          | 351,42   |          | 355,74   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.                                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527906001114117 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 18,01    | 24,90    | 20,46    | 28,29    | 21,70    | 29,99    | 21,96    | 30,36    | 22,23    | 30,73    |
| 527906002110115 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                               | 134,75   |          | 153,12   |          | 162,36   |          | 164,33   |          | 166,35   |          |
| 527906003117113 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 5,67     | 7,84     | 6,44     | 8,90     | 6,83     | 9,44     | 6,91     | 9,55     | 6,99     | 9,67     |
| 527906004113111 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                | 57,74    |          | 65,62    |          | 69,57    |          | 70,42    |          | 71,29    |          |
| 527906005111112 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 11,25    | 15,55    | 12,78    | 17,67    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    | 13,89    | 19,20    |
| 527906006116118 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                | 65,48    |          | 74,40    |          | 78,89    |          | 79,85    |          | 80,83    |          |
| 527900305111410 | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 374,96   |          | 426,08   |          | 451,78   |          | 457,27   |          | 462,89   |          |
| 527900301116418 | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                            | 14,20    | 19,63    | 16,14    | 22,31    | 17,11    | 23,66    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,24    |
| 527900304115412 | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                                                          | 1.656,24 | 2.289,52 | 1.882,06 | 2.601,69 | 1.995,57 | 2.758,60 | 2.019,81 | 2.792,11 | 2.044,65 | 2.826,45 |
| 527900306118419 | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                          | 187,48   |          | 213,05   |          | 225,90   |          | 228,64   |          | 231,45   |          |
| 527900307130412 | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML                                                  | 12,77    | 17,65    | 14,51    | 20,06    | 15,38    | 21,27    | 15,57    | 21,52    | 15,76    | 21,79    |
| 527900302139411 | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML                              | 19,49    | 26,94    | 22,15    | 30,62    | 23,48    | 32,46    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    |
| 527900316131418 | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                           | 302,72   |          | 343,99   |          | 364,74   |          | 369,17   |          | 373,71   |          |
| 527900308137410 | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) ( * )    | 336,77   |          | 382,69   |          | 405,77   |          | 410,70   |          | 415,75   |          |
| 527900309133419 | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                           | 574,72   |          | 653,08   |          | 692,47   |          | 700,88   |          | 709,50   |          |
| 527900310131416 | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) ( * )    | 638,89   |          | 726,00   |          | 769,79   |          | 779,14   |          | 788,72   |          |
| 527900311138414 | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML                                                | 17,48    | 24,16    | 19,87    | 27,46    | 21,06    | 29,12    | 21,32    | 29,47    | 21,58    | 29,83    |
| 527900303135411 | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML                           | 22,94    | 31,71    | 26,07    | 36,04    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    | 28,32    | 39,15    |
| 527900312134412 | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                         | 415,21   |          | 471,82   |          | 500,27   |          | 506,35   |          | 512,58   |          |
| 527900313130410 | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) ( * ) | 462,82   |          | 525,93   |          | 557,65   |          | 564,42   |          | 571,36   |          |
| 527900314137419 | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                         | 786,72   |          | 893,98   |          | 947,90   |          | 959,41   |          | 971,21   |          |
| 527900315133417 | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) ( * ) | 877,40   |          | 997,03   |          | 1.057,16 |          | 1.070,00 |          | 1.083,16 |          |
| 527900502154414 | BIPROSLAN - 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                         | 241,99   |          | 274,98   |          | 291,57   |          | 295,11   |          | 298,74   |          |
| 527900501158416 | BIPROSLAN - SUSP INJ 01 AMP                                                                                                  | 9,68     | 13,38    | 11,00    | 15,21    | 11,67    | 16,13    | 11,81    | 16,33    | 11,96    | 16,53    |
| 527907002130416 | BISOLPHAR - 0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                               | 135,17   |          | 156,36   |          | 167,27   |          | 169,64   |          | 172,08   |          |
| 527907003137414 | BISOLPHAR - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                   | 5,25     | 7,03     | 6,07     | 8,10     | 6,50     | 8,65     | 6,59     | 8,76     | 6,68     | 8,89     |
| 527907004133412 | BISOLPHAR - 1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                               | 174,05   |          | 201,33   |          | 215,37   |          | 218,43   |          | 221,58   |          |
| 527907001134418 | BISOLPHAR - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                   | 6,38     | 8,55     | 7,38     | 9,85     | 7,90     | 10,51    | 8,01     | 10,65    | 8,13     | 10,80    |
| 527900609110414 | CAPTOSEN - 12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30 ( * )                                                                       | 20,18    |          | 22,93    |          | 24,31    |          | 24,61    |          | 24,91    |          |
| 527900604119413 | CAPTOSEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 8,79     | 12,15    | 9,99     | 13,81    | 10,59    | 14,64    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    |
| 527900605115411 | CAPTOSEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) ( * )                                                                | 30,23    |          | 34,35    |          | 36,42    |          | 36,86    |          | 37,31    |          |
| 527900607118418 | CAPTOSEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 12,85    | 17,76    | 14,60    | 20,18    | 15,48    | 21,40    | 15,67    | 21,66    | 15,86    | 21,93    |
| 527900608114416 | CAPTOSEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) ( * )                                                                | 55,33    |          | 62,88    |          | 66,67    |          | 67,48    |          | 68,31    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.                                            |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527900701165416 | CARIDERM - 45GR BISN 01                                                        | 7,92    | 10,61  | 9,16     | 12,22    | 9,80     | 13,04    | 9,94     | 13,22    | 10,08    | 13,40    |
| 527900801119416 | CEDRILAX - 50+125+300+30MG COMP.BL 30                                          | 17,11   | 22,92  | 19,79    | 26,39    | 21,17    | 28,17    | 21,47    | 28,55    | 21,78    | 28,95    |
| 527900802115414 | CEDRILAX - COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4                                        | 54,80   | 73,41  | 63,39    | 84,54    | 67,82    | 90,24    | 68,78    | 91,47    | 69,77    | 92,74    |
| 527904601165115 | CETOCONAZOL - 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 7,09    | 9,50   | 8,20     | 10,94    | 8,78     | 11,68    | 8,90     | 11,84    | 9,03     | 12,00    |
| 527904604164111 | CETOCONAZOL - 20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )          | 160,93  |        | 186,16   |          | 199,14   |          | 201,97   |          | 204,88   |          |
| 527904603117118 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 31,64   | 43,74  | 35,96    | 49,71    | 38,13    | 52,71    | 38,59    | 53,35    | 39,06    | 54,00    |
| 527904602110111 | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )              | 126,12  |        | 143,31   |          | 151,95   |          | 153,80   |          | 155,69   |          |
| 527900903116416 | CIPROFLONAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 20,16   | 27,87  | 22,90    | 31,66    | 24,29    | 33,57    | 24,58    | 33,98    | 24,88    | 34,40    |
| 527900904112414 | CIPROFLONAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                           | 678,88  | 938,46 | 771,44   | 1.066,40 | 817,97   | 1.130,72 | 827,90   | 1.144,46 | 838,08   | 1.158,53 |
| 527905301114114 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3,03    | 4,19   | 3,45     | 4,77     | 3,66     | 5,05     | 3,70     | 5,11     | 3,75     | 5,18     |
| 527905302110112 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 45,69   |        | 51,92    |          | 55,05    |          | 55,72    |          | 56,41    |          |
| 527905304113119 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,93    | 6,82   | 5,60     | 7,74     | 5,94     | 8,21     | 6,01     | 8,31     | 6,08     | 8,41     |
| 527905303117110 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 74,22   |        | 84,34    |          | 89,42    |          | 90,51    |          | 91,62    |          |
| 527901001116410 | CLORTON - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 21                                   | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49    | 8,81     | 12,18    | 8,92     | 12,33    | 9,03     | 12,48    |
| 527901002112419 | CLORTON - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                   | 7,90    | 10,92  | 8,98     | 12,42    | 9,52     | 13,17    | 9,64     | 13,33    | 9,76     | 13,49    |
| 527904701119417 | COENAPLEX - 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10 01 01                            | 15,18   | 20,98  | 17,25    | 23,84    | 18,29    | 25,28    | 18,51    | 25,59    | 18,74    | 25,90    |
| 527904702115415 | COENAPLEX - 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10 01 02                          | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,77    | 28,97    | 40,04    | 29,32    | 40,53    | 29,68    | 41,03    |
| 527901101161418 | CORTIDEX - 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 5,61    | 7,76   | 6,37     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,92     | 9,57     |
| 527901102168416 | CORTIDEX - 0,1% CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                | 378,36  |        | 429,94   |          | 455,87   |          | 461,41   |          | 467,09   |          |
| 527901201131413 | DAKNAX - 20 MG / ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                 | 6,71    | 8,99   | 7,76     | 10,35    | 8,30     | 11,05    | 8,42     | 11,20    | 8,54     | 11,35    |
| 527901301111414 | DECNAZOL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                   | 9,97    | 13,36  | 11,53    | 15,38    | 12,33    | 16,41    | 12,51    | 16,64    | 12,69    | 16,87    |
| 527901401165419 | DERMOVAT - 1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G                                     | 13,27   | 18,34  | 15,08    | 20,84    | 15,99    | 22,10    | 16,18    | 22,37    | 16,38    | 22,64    |
| 527901402161417 | DERMOVAT - 1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G                                      | 13,27   | 18,34  | 15,08    | 20,84    | 15,99    | 22,10    | 16,18    | 22,37    | 16,38    | 22,64    |
| 527905401161114 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                       | 7,31    | 9,79   | 8,46     | 11,28    | 9,05     | 12,04    | 9,18     | 12,21    | 9,31     | 12,38    |
| 527905501113111 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7,51    | 10,38  | 8,54     | 11,80    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    | 9,27     | 12,82    |
| 527901501119419 | DIGOX - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                     | 3,85    | 5,32   | 4,37     | 6,04     | 4,63     | 6,41     | 4,69     | 6,48     | 4,75     | 6,56     |
| 527901502115417 | DIGOX - 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ( * )                              | 16,38   |        | 18,61    |          | 19,73    |          | 19,97    |          | 20,22    |          |
| 527905602114113 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                  | 3,92    | 5,42   | 4,45     | 6,16     | 4,72     | 6,53     | 4,78     | 6,61     | 4,84     | 6,69     |
| 527905601118115 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                | 21,43   |        | 24,35    |          | 25,82    |          | 26,13    |          | 26,45    |          |
| 527904201116419 | DOXICLIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                               | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35    | 15,61    | 21,58    | 15,80    | 21,84    | 15,99    | 22,11    |
| 527904202112417 | DOXICLIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )             | 260,39  |        | 295,89   |          | 313,74   |          | 317,55   |          | 321,46   |          |
| 527901602111413 | ELCODRIX - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                      | 63,15   | 84,59  | 73,04    | 97,41    | 78,14    | 103,98   | 79,25    | 105,40   | 80,39    | 106,86   |
| 527901704117410 | ELPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 14,87   | 20,56  | 16,89    | 23,35    | 17,91    | 24,76    | 18,13    | 25,06    | 18,35    | 25,37    |
| 527901705113419 | ELPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 18,70   | 25,85  | 21,25    | 29,38    | 22,54    | 31,15    | 22,81    | 31,53    | 23,09    | 31,92    |
| 527901801112411 | EMEBRID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400                                   | 86,10   | 115,34 | 99,60    | 132,82   | 106,55   | 141,78   | 108,06   | 143,72   | 109,62   | 145,71   |
| 527901901117413 | ENAPLEX - 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                      | 8,27    | 11,43  | 9,40     | 13,00    | 9,97     | 13,78    | 10,09    | 13,95    | 10,21    | 14,12    |
| 527901904116418 | ENAPLEX - 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                      | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54    | 16,52    | 22,84    | 16,72    | 23,11    | 16,93    | 23,40    |
| 527901906119414 | ENAPLEX - 5 MG COMP ENV 30                                                     | 11,05   | 15,28  | 12,55    | 17,35    | 13,31    | 18,40    | 13,47    | 18,62    | 13,64    | 18,85    |
| 527903901114410 | ESCOPEN COMPOSTO - 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 6,76    | 9,06   | 7,83     | 10,44    | 8,37     | 11,14    | 8,49     | 11,29    | 8,61     | 11,45    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527907101112416 | ESCOPEN COMPOSTO - 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250                   | 84,55    | 113,26 | 97,80    | 130,42 | 104,62   | 139,22 | 106,11   | 141,12 | 107,64   | 143,08 |
| 527906901166415 | FARMAFLAN - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                          | 7,31     | 9,79   | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 527902002116412 | FARMAZOL - 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( * )              | 1.805,38 |        | 2.051,53 |        | 2.175,26 |        | 2.201,68 |        | 2.228,76 |        |
| 527902001111417 | FARMAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                               | 6,23     | 8,61   | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 527903702154412 | FARMICINA - 600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML ( * )                        | 253,67   |        | 288,25   |        | 305,64   |        | 309,35   |        | 313,16   |        |
| 527902102110416 | FARMOXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                          | 4,77     | 6,59   | 5,42     | 7,50   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   |
| 527912060018803 | FENAFLEX - ODC - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 144 (EMB MULT)     | 33,41    | 44,76  | 38,65    | 51,54  | 41,34    | 55,01  | 41,93    | 55,77  | 42,53    | 56,54  |
| 527902202115411 | FENAFLEX ODC - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                  | 46,41    | 62,17  | 53,68    | 71,58  | 57,42    | 76,41  | 58,24    | 77,46  | 59,08    | 78,53  |
| 527902302152414 | FRAMICIN - 600MG C/1 AMP                                                           | 5,94     | 8,21   | 6,76     | 9,34   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,15  |
| 527902401150411 | FUROSEN - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                | 26,80    |        | 30,45    |        | 32,29    |        | 32,68    |        | 33,08    |        |
| 527902402114417 | FUROSEN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 3,08     | 4,26   | 3,50     | 4,84   | 3,71     | 5,14   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,26   |
| 527902501112412 | GASTROCINE - 200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                                   | 14,08    | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 527906602118419 | GLIFORMIL - 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                                  | 9,83     | 13,59  | 11,17    | 15,44  | 11,85    | 16,38  | 11,99    | 16,57  | 12,14    | 16,78  |
| 527906601111410 | GLIFORMIL - 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                | 39,56    |        | 44,96    |        | 47,67    |        | 48,25    |        | 48,84    |        |
| 527905202116119 | GLIMEPRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 9,04     | 12,50  | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,43  |
| 527905203112117 | GLIMEPRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 17,01    | 23,51  | 19,33    | 26,71  | 20,49    | 28,33  | 20,74    | 28,67  | 21,00    | 29,02  |
| 527905201111113 | GLIMEPRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 31,57    | 43,64  | 35,87    | 49,59  | 38,04    | 52,58  | 38,50    | 53,22  | 38,97    | 53,88  |
| 527906402161418 | GYNO-DAKNAX - 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC 5 G (EMB HOSP) ( * )  | 97,15    |        | 112,37   |        | 120,21   |        | 121,92   |        | 123,68   |        |
| 527906401163417 | GYNO-DAKNAX - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC 5 G                         | 16,04    | 21,49  | 18,55    | 24,74  | 19,85    | 26,41  | 20,13    | 26,77  | 20,42    | 27,14  |
| 527902601117416 | HERVIRAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                       | 32,91    | 45,49  | 37,39    | 51,69  | 39,65    | 54,81  | 40,13    | 55,47  | 40,62    | 56,16  |
| 527902603160416 | HERVIRAX - 30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5                                          | 44,38    | 61,35  | 50,43    | 69,71  | 53,47    | 73,92  | 54,12    | 74,81  | 54,79    | 75,73  |
| 527902602164418 | HERVIRAX - 5% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                            | 11,48    | 15,38  | 13,28    | 17,71  | 14,21    | 18,91  | 14,41    | 19,16  | 14,62    | 19,43  |
| 527902705117412 | HIDROCLORANA - 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                    | 3,85     | 5,32   | 4,38     | 6,05   | 4,64     | 6,42   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   |
| 527902702118418 | HIDROCLORANA - 25 MG COMP BL 20                                                    | 2,61     | 3,61   | 2,96     | 4,10   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 527902701111411 | HIDROCLORANA - 25 MG X 500 ( * )                                                   | 12,78    |        | 14,53    |        | 15,40    |        | 15,59    |        | 15,78    |        |
| 527902706113410 | HIDROCLORANA - 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                    | 4,05     | 5,60   | 4,60     | 6,36   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   |
| 527902703114416 | HIDROCLORANA - 50 MG COMP BL 20                                                    | 3,03     | 4,19   | 3,44     | 4,75   | 3,65     | 5,04   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,16   |
| 527902704110414 | HIDROCLORANA - 50 MG COMP BL 500 ( * )                                             | 14,66    |        | 16,66    |        | 17,67    |        | 17,88    |        | 18,10    |        |
| 527905801168418 | IZONAX - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 10,85    | 14,53  | 12,55    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,11  | 13,82    | 18,37  |
| 527905804175415 | IZONAX - 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                      | 18,34    | 24,57  | 21,22    | 28,29  | 22,70    | 30,20  | 23,02    | 30,62  | 23,35    | 31,04  |
| 527905802113412 | IZONAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 15,86    | 21,92  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,58    | 27,06  |
| 527905803111413 | IZONAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 40,27    | 55,67  | 45,76    | 63,26  | 48,52    | 67,07  | 49,11    | 67,89  | 49,71    | 68,72  |
| 527902901110417 | KLARITRIL - 250 MG COM CT BL AL INC X8                                             | 31,43    | 43,45  | 35,72    | 49,37  | 37,87    | 52,35  | 38,33    | 52,99  | 38,80    | 53,64  |
| 527902906139413 | KLARITRIL - 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML                       | 104,48   | 144,43 | 118,73   | 164,13 | 125,89   | 174,03 | 127,42   | 176,14 | 128,99   | 178,31 |
| 527902907135411 | KLARITRIL - 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML + SERINGA DOSADORA 5 ML | 63,03    | 87,13  | 71,62    | 99,00  | 75,94    | 104,97 | 76,86    | 106,25 | 77,81    | 107,56 |
| 527902903113413 | KLARITRIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 71,38    | 98,67  | 81,11    | 112,13 | 86,01    | 118,89 | 87,05    | 120,33 | 88,12    | 121,81 |
| 527902908115317 | KLARITRIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ( * )                | 2.498,02 |        | 2.838,60 |        | 3.009,80 |        | 3.046,36 |        | 3.083,83 |        |
| 527904803167410 | LABCAÍNA - 20 MG/G GELE TOP CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                         | 414,33   | 572,75 | 470,82   | 650,84 | 499,22   | 690,10 | 505,28   | 698,48 | 511,49   | 707,07 |
| 527904802160412 | LABCAÍNA - 20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G                                        | 4,15     | 5,74   | 4,71     | 6,52   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   | 5,12     | 7,08   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</b> |                                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 527904801164414                                         | LABCAÍNA - 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                                                           | 8,63    | 11,93 | 9,81     | 13,56 | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 527903001113418                                         | LABERITIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 5,98    | 8,27  | 6,79     | 9,39  | 7,20     | 9,96   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  |
| 527903003116414                                         | LABERITIN - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 10,86   | 15,01 | 12,34    | 17,05 | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,53  |
| 527906501117417                                         | LORADRINA D - 5 MG+ 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                                    | 18,65   | 24,98 | 21,58    | 28,77 | 23,08    | 30,71  | 23,41    | 31,13  | 23,75    | 31,57  |
| 5279067011132118                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 10,85   | 14,53 | 12,55    | 16,74 | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,11  | 13,82    | 18,37  |
| 527904502167411                                         | MICONASTIN - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC 4 G                                         | 9,04    | 12,50 | 10,27    | 14,19 | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  | 11,16    | 15,42  |
| 527903102165413                                         | NEBACTRINA - 5 MG + 250 UI POM DERM CT 100 BG AL X 10 G ( * )                                            | 138,85  |       | 160,62   |       | 171,82   |        | 174,26   |        | 176,77   |        |
| 527903103161411                                         | NEBACTRINA - 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                                                      | 6,14    | 8,23  | 7,10     | 9,46  | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 527905701163112                                         | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                              | 6,67    | 9,22  | 7,58     | 10,49 | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  |
| 527906801161111                                         | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                            | 15,98   | 21,41 | 18,48    | 24,64 | 19,77    | 26,31  | 20,05    | 26,67  | 20,34    | 27,04  |
| 527906201164118                                         | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                       | 9,50    | 13,13 | 10,79    | 14,92 | 11,44    | 15,82  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  |
| 527906104118115                                         | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                             | 14,94   | 20,65 | 16,98    | 23,47 | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  | 18,44    | 25,50  |
| 527906103111117                                         | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                             | 27,14   | 37,52 | 30,84    | 42,64 | 32,70    | 45,21  | 33,10    | 45,76  | 33,51    | 46,32  |
| 527906102115119                                         | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                             | 20,04   | 27,70 | 22,77    | 31,48 | 24,15    | 33,38  | 24,44    | 33,78  | 24,74    | 34,20  |
| 527906101119110                                         | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                             | 35,28   | 48,77 | 40,09    | 55,41 | 42,50    | 58,76  | 43,02    | 59,47  | 43,55    | 60,20  |
| 527904902114110                                         | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                              | 48,73   | 65,28 | 56,37    | 75,17 | 60,30    | 80,24  | 61,16    | 81,34  | 62,04    | 82,47  |
| 527904901118112                                         | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                              | 60,93   | 81,62 | 70,48    | 93,99 | 75,40    | 100,33 | 76,47    | 101,70 | 77,57    | 103,11 |
| 527905001110415                                         | PARAFLAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                            | 59,82   | 80,13 | 69,19    | 92,27 | 74,02    | 98,50  | 75,07    | 99,84  | 76,15    | 101,22 |
| 527905002117413                                         | PARAFLAN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                            | 61,90   | 82,92 | 71,60    | 95,48 | 76,59    | 101,92 | 77,68    | 103,31 | 78,80    | 104,74 |
| 527904001117411                                         | PENTRAT - 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 23,39   | 32,33 | 26,58    | 36,75 | 28,19    | 38,97  | 28,53    | 39,44  | 28,88    | 39,92  |
| 527905901111418                                         | PHARNOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 3,03    | 4,19  | 3,44     | 4,75  | 3,65     | 5,04   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,16   |
| 527903302113417                                         | RANITZEN - 150 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10                                                               | 11,91   | 16,46 | 13,53    | 18,70 | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,70    | 20,32  |
| 527903303152416                                         | RANITZEN - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                     | 57,39   |       | 65,22    |       | 69,15    |        | 69,99    |        | 70,85    |        |
| 527903304116413                                         | RANITZEN - 300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10                                                               | 17,06   | 23,58 | 19,38    | 26,79 | 20,55    | 28,41  | 20,80    | 28,75  | 21,06    | 29,11  |
| 527903401111412                                         | SINASTIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 18,26   | 25,24 | 20,75    | 28,69 | 22,00    | 30,42  | 22,27    | 30,79  | 22,54    | 31,16  |
| 527903402118410                                         | SINASTIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                        | 11,14   | 15,40 | 12,65    | 17,49 | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 527903404110417                                         | SINASTIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                        | 13,23   | 18,29 | 15,03    | 20,78 | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  |
| 527903501116416                                         | TRACNOX - 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4                                                               | 20,32   | 28,09 | 23,09    | 31,92 | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,68  |
| 527903801160410                                         | TRICORTID - 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                                            | 11,70   | 15,67 | 13,54    | 18,06 | 14,48    | 19,27  | 14,69    | 19,54  | 14,90    | 19,81  |
| 527903802167419                                         | TRICORTID - 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                                             | 11,12   | 14,90 | 12,86    | 17,15 | 13,75    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 527903601110411                                         | VERDAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                              | 2,06    | 2,85  | 2,34     | 3,23  | 2,48     | 3,43   | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,51   |
| 527903603113416                                         | VERDAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                           | 18,38   |       | 20,89    |       | 22,15    |        | 22,42    |        | 22,70    |        |
| 527903602117418                                         | VERDAZOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                              | 2,96    | 4,09  | 3,36     | 4,65  | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   |
| 527905102111417                                         | VOLFLANIL - 50 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                                                            | 4,99    | 6,90  | 5,67     | 7,83  | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| <b>Laboratório: PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA</b>     |                                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 528100101137416                                         | AEROFRIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                        | 5,01    | 6,93  | 5,70     | 7,88  | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,56   |
| 528112060013203                                         | AEROFRIN - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                                         | 5,01    | 6,93  | 5,69     | 7,87  | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,55   |
| 528100102176415                                         | AEROFRIN - 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS                                           | 16,42   | 22,70 | 18,65    | 25,79 | 19,78    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,27    | 28,01  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA |                                                                     |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528100201131411                              | AFTODERM - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT GRADUADO | 13,26   | 18,33 | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  |
| 528100301111410                              | ALBENDAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                         | 1,66    | 2,29  | 1,90     | 2,62   | 2,01     | 2,78   | 2,03     | 2,81   | 2,06     | 2,85   |
| 528100302116416                              | ALBENDAL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                         | 2,70    | 3,73  | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,61   |
| 528100303139411                              | ALBENDAL - 400 MG/10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                 | 3,35    | 4,63  | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,58   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   |
| 528104001110411                              | ALERGCORTEM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 9,73    | 13,45 | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 528112050011903                              | ALERGCORTEM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 9,73    | 13,45 | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 528104002117411                              | ALERGCORTEM - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 5,71    | 7,89  | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,51   | 6,96     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 528105202136416                              | AMISTOFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 14,65   | 20,25 | 16,65    | 23,01  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  |
| 528105201131410                              | AMISTOFENO - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 30 ML + CGT              | 12,55   | 17,35 | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  | 15,49    | 21,42  |
| 528112060013503                              | ANEMIFER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                     | 5,15    | 6,90  | 5,95     | 7,94   | 6,37     | 8,48   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| 528100403133413                              | ANEMIFER - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                       | 5,15    | 6,90  | 5,95     | 7,94   | 6,37     | 8,48   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| 528112060013403                              | ANEMIFER - 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                    | 4,49    | 6,01  | 5,20     | 6,93   | 5,56     | 7,40   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,60   |
| 528100402137415                              | ANEMIFER - 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                     | 4,49    | 6,01  | 5,20     | 6,93   | 5,56     | 7,40   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,60   |
| 528112060013303                              | ANEMIFER - 60 MG DRG CT BL AL/PLAS INC X 50                         | 6,27    | 8,40  | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  |
| 528100401114411                              | ANEMIFER - 60 MG DRG CT FR PLAS OPC CT X 50                         | 6,45    | 8,92  | 7,33     | 10,14  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,01  |
| 528100501135410                              | APETIVAN B+C - XPE CT FR VD AMB X 240 ML                            | 15,07   | 20,19 | 17,43    | 23,24  | 18,65    | 24,81  | 18,91    | 25,15  | 19,18    | 25,50  |
| 528112050012003                              | APETIVAN BC - XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML                           | 15,07   | 20,19 | 17,43    | 23,24  | 18,65    | 24,81  | 18,91    | 25,15  | 19,18    | 25,50  |
| 528103501111419                              | ASSETIL - 500 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 4                       | 33,65   | 45,08 | 38,93    | 51,91  | 41,64    | 55,41  | 42,23    | 56,17  | 42,84    | 56,95  |
| 528105401112118                              | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                 | 7,90    | 10,92 | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 528105402119116                              | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                 | 15,82   | 21,87 | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  | 19,52    | 26,99  |
| 528105501168417                              | BABYTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 7,35    | 9,85  | 8,51     | 11,34  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| 528100601131417                              | BENZODERM - 0,25 G/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                 | 7,25    | 10,02 | 8,23     | 11,38  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  |
| 528112060013603                              | BENZODERM - 0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML                | 7,04    | 9,43  | 8,15     | 10,87  | 8,72     | 11,60  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,92  |
| 528100602179413                              | BENZODERM - 9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G                       | 6,23    | 8,61  | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 528100701134418                              | BIOFORTONICO - SOL. ORAL 500 ML                                     | 10,85   | 14,53 | 12,55    | 16,73  | 13,42    | 17,86  | 13,62    | 18,11  | 13,81    | 18,36  |
| 528104304131415                              | CETACONAL - 20 MG XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 19,43   | 26,03 | 22,47    | 29,96  | 24,04    | 31,98  | 24,38    | 32,42  | 24,73    | 32,87  |
| 528104303168412                              | CETACONAL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 10,84   | 14,52 | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,85  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 528104301114412                              | CETACONAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 15,65   | 21,63 | 17,78    | 24,58  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  | 19,32    | 26,71  |
| 528104302110410                              | CETACONAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 36,27   | 50,14 | 41,22    | 56,98  | 43,70    | 60,41  | 44,23    | 61,15  | 44,78    | 61,90  |
| 528105303137418                              | CITROBION C - 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA            | 6,38    | 8,55  | 7,38     | 9,84   | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,65  | 8,12     | 10,80  |
| 528105304133416                              | CITROBION C - 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA            | 9,60    | 12,86 | 11,11    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,02  | 12,22    | 16,25  |
| 528100802119414                              | DORALFLEX - 35MG+300MG+50MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 DISCO       | 65,36   | 87,56 | 75,61    | 100,83 | 80,89    | 107,63 | 82,03    | 109,10 | 83,22    | 110,61 |
| 528100801112416                              | DORALFLEX - 35MG+300MG+50MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 DISCO        | 5,83    | 7,81  | 6,75     | 9,00   | 7,22     | 9,61   | 7,32     | 9,74   | 7,43     | 9,87   |
| 528100803131418                              | DORALFLEX - GTS 10 ML                                               | 5,08    | 6,81  | 5,87     | 7,83   | 6,28     | 8,36   | 6,37     | 8,48   | 6,47     | 8,59   |
| 528100902113418                              | ENTEROFTAL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 4,94    | 6,83  | 5,61     | 7,76   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,33   | 6,10     | 8,43   |
| 528100901133415                              | ENTEROFTAL - 75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           | 5,22    | 7,22  | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,71   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 528104501131418                              | FISIOSEPT - 0,9 G/ 100 ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500 ML        | 0,98    | 1,31  | 1,13     | 1,51   | 1,21     | 1,61   | 1,23     | 1,63   | 1,24     | 1,65   |
| 528101001111413                              | FLUCONAN - 1 CAPS. 150 MG                                           | 9,21    | 12,73 | 10,46    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,71  |
| 528101002116419                              | FLUCONAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                | 14,13   | 19,53 | 16,06    | 22,20  | 17,03    | 23,53  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

*Atualizada em 23/07/2012*

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528104601134419                                     | FORTONICO - FR 400ML                                                               | 8,88    | 11,90  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 528101101114414                                     | FUROSEMIL - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 528112050012103                                     | FUROSEMIL - 40 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                   | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 528112060013703                                     | GASTROFTAL - (178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4,17    | 5,59   | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,96   | 5,31     | 7,05   |
| 528101201119418                                     | GASTROFTAL - (178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6,25    | 8,37   | 7,24     | 9,65   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,45  | 7,97     | 10,59  |
| 528112070014204                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR ABACAXI) | 100,12  | 134,12 | 115,81   | 154,44 | 123,89   | 164,86 | 125,65   | 167,11 | 127,46   | 169,43 |
| 528112070014404                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LARANJA) | 100,12  | 134,12 | 115,81   | 154,44 | 123,89   | 164,86 | 125,65   | 167,11 | 127,46   | 169,43 |
| 528112070014304                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LIMAO)   | 100,12  | 134,12 | 115,81   | 154,44 | 123,89   | 164,86 | 125,65   | 167,11 | 127,46   | 169,43 |
| 528112070014604                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR LARANJA)  | 25,03   | 33,53  | 28,95    | 38,61  | 30,97    | 41,21  | 31,41    | 41,77  | 31,86    | 42,35  |
| 528112070014504                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR ABACAXI)  | 25,03   | 33,53  | 28,95    | 38,61  | 30,97    | 41,21  | 31,41    | 41,77  | 31,86    | 42,35  |
| 528112070014704                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25(SABOR LIMAO)     | 25,03   | 33,53  | 28,95    | 38,61  | 30,97    | 41,21  | 31,41    | 41,77  | 31,86    | 42,35  |
| 528112070015004                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50 (SABOR LARANJA)  | 50,06   | 67,06  | 57,91    | 77,22  | 61,95    | 82,44  | 62,83    | 83,56  | 63,73    | 84,72  |
| 528112070014804                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI)   | 51,52   | 71,22  | 58,54    | 80,93  | 62,08    | 85,81  | 62,83    | 86,85  | 63,60    | 87,92  |
| 528112070014904                                     | GASTROFTAL - (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR LIMAO)     | 50,06   | 67,06  | 57,91    | 77,22  | 61,95    | 82,44  | 62,83    | 83,56  | 63,73    | 84,72  |
| 528101202131411                                     | GASTROFTAL - (35,6 + 37 + 47,6) MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML               | 15,70   | 21,03  | 18,17    | 24,22  | 19,43    | 25,86  | 19,71    | 26,21  | 19,99    | 26,58  |
| 528101301113411                                     | GASTROPEPT - 20 COMP.                                                              | 4,86    | 6,51   | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 8,00   | 6,10     | 8,11   | 6,18     | 8,22   |
| 528101302136415                                     | GASTROPEPT - SUSP. ORAL 150 ML                                                     | 9,83    | 13,17  | 11,38    | 15,17  | 12,17    | 16,19  | 12,34    | 16,41  | 12,52    | 16,64  |
| 528104701147415                                     | GLYCELAX ADULTO - 6 SUPOSITÓRIOS                                                   | 7,53    | 10,09  | 8,71     | 11,61  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  | 9,58     | 12,74  |
| 528104801141419                                     | GLYCELAX INFANTIL - 6 SUPOSITÓRIOS                                                 | 7,23    | 9,69   | 8,36     | 11,14  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |
| 528105101119419                                     | KAOSEC - 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                       | 47,84   | 64,09  | 55,34    | 73,79  | 59,20    | 78,77  | 60,04    | 79,85  | 60,90    | 80,96  |
| 528105102115417                                     | KAOSEC - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                         | 3,87    | 5,18   | 4,48     | 5,97   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   | 4,93     | 6,55   |
| 528101401134410                                     | LEITE MAGNESIA - 120 ML                                                            | 3,38    | 4,53   | 3,91     | 5,22   | 4,18     | 5,57   | 4,24     | 5,64   | 4,31     | 5,72   |
| 528101402130419                                     | LEITE MAGNESIA - 120 ML MENTA                                                      | 3,38    | 4,53   | 3,91     | 5,22   | 4,18     | 5,57   | 4,24     | 5,64   | 4,31     | 5,72   |
| 528101403137417                                     | LEITE MAGNESIA - 350 ML MENTA                                                      | 5,78    | 7,74   | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 528101404133415                                     | LEITE MAGNESIA - 350 ML NATURAL                                                    | 5,78    | 7,74   | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 528101501139414                                     | MEBENDAL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                    | 3,91    | 5,41   | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,52   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   |
| 528101601133418                                     | METRONIDAN - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 7,51    | 10,38  | 8,53     | 11,79  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,81  |
| 528101701170412                                     | MICONIL - LOÇÃO CREMOSA 30 ML                                                      | 6,09    | 8,42   | 6,92     | 9,57   | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,40  |
| 528101801167413                                     | NASORUB - FRASCO 40 G                                                              | 7,81    | 10,46  | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 528101802163411                                     | NASORUB - LATA 9 G                                                                 | 3,32    | 4,45   | 3,84     | 5,12   | 4,11     | 5,47   | 4,17     | 5,54   | 4,23     | 5,62   |
| 528101901110413                                     | NEOSALDOR - 20 DRG                                                                 | 7,09    | 9,50   | 8,20     | 10,94  | 8,78     | 11,68  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,00  |
| 528101902117411                                     | NEOSALDOR - 30 MG + 300 MG +30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 EMB HOSP ( * )   | 70,93   |        | 82,05    |        | 87,77    |        | 89,02    |        | 90,30    |        |
| 528102002136418                                     | NEVRALDOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 3,80    | 5,25   | 4,32     | 5,97   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   | 4,69     | 6,49   |
| 528102001131412                                     | NEVRALDOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                | 2,12    | 2,93   | 2,42     | 3,34   | 2,56     | 3,54   | 2,59     | 3,58   | 2,62     | 3,63   |
| 528112050011806                                     | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                       | 11,78   | 16,28  | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,61  | 14,36    | 19,85  | 14,54    | 20,09  |
| 528102101118418                                     | NORFLOXINO - 14 COMP. 400 MG                                                       | 15,61   | 21,58  | 17,74    | 24,53  | 18,81    | 26,01  | 19,04    | 26,32  | 19,28    | 26,65  |
| 528102301176411                                     | PIOLEND - 60 ML                                                                    | 7,00    | 9,38   | 8,09     | 10,79  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,67  | 8,90     | 11,84  |
| 528102401138414                                     | POLYDRAT - PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G                                   | 8,73    | 11,69  | 10,10    | 13,47  | 10,81    | 14,38  | 10,96    | 14,58  | 11,12    | 14,78  |
| 528102402134412                                     | POLYDRAT - PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G                                  | 106,30  | 142,40 | 122,96   | 163,97 | 131,54   | 175,03 | 133,41   | 177,42 | 135,33   | 179,88 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528112050012603 | POLYDRAT - SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR NATURAL                         | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 528112050012903 | POLYDRAT - SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA                         | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 528112050013003 | POLYDRAT - SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR UVA                             | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 528112050012703 | POLYDRAT - SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA                       | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 528112050012803 | POLYDRAT - SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA                         | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 528102403130410 | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML ( SABOR LARANJA)                        | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 528102406131418 | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML                                         | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 528102405133417 | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)                       | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 528102404137419 | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML( SABOR UVA)                             | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 528102407136413 | POLYDRAT - SOL OR FR PLAS INC X 450 ML (SABOR GUARANA)                          | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 528112050013103 | POLYDRAT - SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR COLA                               | 10,37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 528105001165419 | QUADRINAX - 0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 13,22   | 17,71  | 15,29    | 20,39  | 16,35    | 21,76  | 16,59    | 22,06  | 16,82    | 22,36  |
| 528105002161417 | QUADRINAX - 0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G        | 12,91   | 17,29  | 14,93    | 19,91  | 15,97    | 21,25  | 16,20    | 21,54  | 16,43    | 21,84  |
| 528102504115417 | RESFEDRYL - (400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4              | 94,31   | 126,34 | 109,09   | 145,48 | 116,70   | 155,29 | 118,36   | 157,41 | 120,06   | 159,60 |
| 528112060014003 | RESFEDRYL - 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML     | 8,88    | 11,90  | 10,28    | 13,70  | 10,99    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,03  |
| 528102502139416 | RESFEDRYL - 100 MG/ML + 2,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 8,88    | 11,90  | 10,28    | 13,70  | 10,99    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,03  |
| 528102501116412 | RESFEDRYL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 11,72   | 15,70  | 13,56    | 18,08  | 14,50    | 19,30  | 14,71    | 19,56  | 14,92    | 19,83  |
| 528112060013903 | RESFEDRYL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 9,40    | 12,59  | 10,88    | 14,50  | 11,63    | 15,48  | 11,80    | 15,69  | 11,97    | 15,91  |
| 528112060013803 | RESFEDRYL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200           | 94,55   | 126,66 | 109,37   | 145,84 | 117,00   | 155,69 | 118,66   | 157,81 | 120,37   | 160,00 |
| 528102505138410 | RESFEDRYL - 400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G           | 107,44  | 143,92 | 124,28   | 165,73 | 132,95   | 176,92 | 134,84   | 179,33 | 136,78   | 181,82 |
| 528102506134419 | RESFEDRYL - 400MG + 4MG + 4MG/ 5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G                   | 54,13   | 72,51  | 62,61    | 83,49  | 66,98    | 89,13  | 67,93    | 90,34  | 68,91    | 91,60  |
| 528102503135414 | RESFEDRYL - XPE. 100 ML                                                         | 10,10   | 13,53  | 11,68    | 15,57  | 12,49    | 16,62  | 12,67    | 16,85  | 12,85    | 17,08  |
| 528104101115415 | RITCOR - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 14,49   | 20,03  | 16,46    | 22,76  | 17,45    | 24,13  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  |
| 528112050012403 | RITCOR - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,49   | 20,03  | 16,46    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 528104104114411 | RITCOR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 9,54    | 13,19  | 10,85    | 15,00  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,79    | 16,29  |
| 528112050012503 | RITCOR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 9,54    | 13,19  | 10,85    | 14,99  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  |
| 528102601110416 | RITPRESS - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                   | 4,67    | 6,46   | 5,31     | 7,33   | 5,63     | 7,78   | 5,69     | 7,87   | 5,76     | 7,97   |
| 528102602117414 | RITPRESS - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 528102603113412 | RITPRESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                     | 5,48    | 7,58   | 6,22     | 8,60   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,35   |
| 528102604111413 | RITPRESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 8,46    | 11,69  | 9,62     | 13,29  | 10,20    | 14,09  | 10,32    | 14,27  | 10,45    | 14,44  |
| 528102605116419 | RITPRESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                     | 6,37    | 8,81   | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  | 7,86     | 10,87  |
| 528102606112417 | RITPRESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  |
| 528102701174416 | SORINAN - 30 ML ADULTO                                                          | 4,50    | 6,03   | 5,20     | 6,94   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   | 5,73     | 7,61   |
| 528102702170414 | SORINAN - 30 ML INFANTIL                                                        | 3,81    | 5,10   | 4,40     | 5,87   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,35   | 4,85     | 6,44   |
| 528102801136419 | SPECTORUB - (0,05MG+0, 5MG+0,6MG+0,7MG)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML SAB MENTA | 11,91   | 15,95  | 13,78    | 18,38  | 14,74    | 19,62  | 14,95    | 19,89  | 15,17    | 20,16  |
| 528102802116411 | SPECTORUB - 0.1 MG + 3.0 MG + 2.0 MG + 2.0 MG PAST CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 7,03    | 9,42   | 8,13     | 10,84  | 8,69     | 11,57  | 8,82     | 11,73  | 8,94     | 11,89  |
| 528102901130412 | SPECTOSAN - (5,0 + 2,5 + 0,1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                   | 9,89    | 13,67  | 11,24    | 15,53  | 11,91    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,87  |
| 528102903133419 | SPECTOSAN - (5,0 + 2,5 + 0,1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML SABOR MEL         | 7,85    | 10,52  | 9,08     | 12,10  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |
| 528102902137410 | SPECTOSAN - (6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                | 11,23   | 15,52  | 12,76    | 17,64  | 13,53    | 18,70  | 13,69    | 18,93  | 13,86    | 19,16  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528102904131411                                     | SPECTOSAN - (6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML SABOR MEL           | 8,65    | 11,59  | 10,00    | 13,33  | 10,69    | 14,23  | 10,85    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 528104902118412                                     | SULFTRIN - 400 MG + 80 MG/ COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,11  | 8,52     | 11,78  | 8,63     | 11,93  | 8,73     | 12,07  |
| 528104901138411                                     | SULFTRIN - 40MG+8MG/ML SUS OR CT FR VD ÂMB X 100 ML                                  | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,58     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,79     | 12,16  |
| 528103101138417                                     | TYLOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML                                      | 3,74    | 5,01   | 4,32     | 5,76   | 4,62     | 6,15   | 4,69     | 6,24   | 4,76     | 6,32   |
| 528103102118411                                     | TYLOL - 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4                                       | 7,08    | 9,48   | 8,19     | 10,93  | 8,77     | 11,67  | 8,89     | 11,82  | 9,02     | 11,99  |
| 528103103114418                                     | TYLOL - 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4                                      | 53,98   | 72,31  | 62,44    | 83,26  | 66,80    | 88,88  | 67,74    | 90,10  | 68,72    | 91,35  |
| 528103201116415                                     | VASOVIRIL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                          | 36,70   | 50,73  | 41,70    | 57,65  | 44,22    | 61,13  | 44,76    | 61,87  | 45,31    | 62,63  |
| 528103301171418                                     | VERRUGAN - 15 ML                                                                     | 11,84   | 15,86  | 13,70    | 18,27  | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,77  | 15,08    | 20,04  |
| 528103401115412                                     | ZITROMICIN - 250 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4                               | 25,69   | 35,51  | 29,19    | 40,36  | 30,96    | 42,79  | 31,33    | 43,31  | 31,72    | 43,84  |
| 528103402111410                                     | ZITROMICIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 26,61   | 36,78  | 30,24    | 41,80  | 32,06    | 44,32  | 32,45    | 44,86  | 32,85    | 45,41  |
| 528112050012203                                     | ZITROMICIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST IN CX 3                                   | 7,90    | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 528112050012303                                     | ZITROMICIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST IN CX 5                                   | 13,16   | 18,19  | 14,96    | 20,67  | 15,86    | 21,92  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,46  |
| 528103403134414                                     | ZITROMICIN - 600 MG PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 ML DIL                           | 21,62   | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,43  | 26,68    | 36,88  |
| 528103404130412                                     | ZITROMICIN - 900 MG PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 22,5 ML DIL                         | 24,30   | 33,59  | 27,62    | 38,18  | 29,28    | 40,48  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b>  |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528525706137114                                     | ACEBROFILINA - 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 12,82   | 17,72  | 14,57    | 20,14  | 15,45    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,83    | 21,88  |
| 528525701135113                                     | ACEBROFILINA - 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 384,69  |        | 437,14   |        | 463,51   |        | 469,14   |        | 474,91   |        |
| 528525709136119                                     | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                         | 12,82   | 17,72  | 14,57    | 20,14  | 15,45    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,83    | 21,88  |
| 528525710134116                                     | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )  | 384,69  |        | 437,14   |        | 463,51   |        | 469,14   |        | 474,91   |        |
| 528525704134118                                     | ACEBROFILINA - 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 8,55    | 11,82  | 9,71     | 13,43  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  | 10,55    | 14,59  |
| 528525703138111                                     | ACEBROFILINA - 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )  | 256,45  |        | 291,41   |        | 308,99   |        | 312,74   |        | 316,59   |        |
| 528525711130114                                     | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                          | 8,55    | 11,82  | 9,71     | 13,43  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  | 10,55    | 14,59  |
| 528525712137112                                     | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )   | 256,45  |        | 291,41   |        | 308,99   |        | 312,74   |        | 316,59   |        |
| 528524001164112                                     | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           | 3,69    | 5,10   | 4,19     | 5,79   | 4,44     | 6,14   | 4,50     | 6,22   | 4,55     | 6,29   |
| 528524002160110                                     | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )      | 240,63  |        | 273,43   |        | 289,93   |        | 293,45   |        | 297,06   |        |
| 528500119130117                                     | ACETILCISTEÍNA - 120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                        | 186,90  | 250,37 | 216,20   | 288,30 | 231,28   | 307,76 | 234,56   | 311,96 | 237,94   | 316,28 |
| 528524101169116                                     | ACETONIDO DE TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                        | 5,69    | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   | 7,03     | 9,71   |
| 528523303116112                                     | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 26,70   | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,56    | 45,01  | 32,96    | 45,56  |
| 528523307111115                                     | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                            | 252,49  | 349,03 | 286,91   | 396,61 | 304,21   | 420,53 | 307,91   | 425,64 | 311,69   | 430,87 |
| 528523305119119                                     | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 57,70   | 79,76  | 65,56    | 90,63  | 69,51    | 96,09  | 70,36    | 97,26  | 71,22    | 98,46  |
| 528523306115117                                     | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )                      | 406,06  |        | 461,42   |        | 489,24   |        | 495,19   |        | 501,28   |        |
| 528523302160118                                     | ACICLOVIR - 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         | 12,88   | 17,25  | 14,90    | 19,87  | 15,94    | 21,21  | 16,16    | 21,50  | 16,40    | 21,79  |
| 528523301164111                                     | ACICLOVIR - 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                    | 739,58  |        | 855,51   |        | 915,19   |        | 928,19   |        | 941,55   |        |
| 528500205134117                                     | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                  | 2,64    | 3,65   | 3,00     | 4,14   | 3,18     | 4,39   | 3,22     | 4,45   | 3,26     | 4,50   |
| 528500206130115                                     | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )             | 194,57  |        | 221,10   |        | 234,44   |        | 237,28   |        | 240,20   |        |
| 528500201112119                                     | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                   | 2,69    | 3,72   | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |
| 528500208117116                                     | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                      | 44,94   | 62,12  | 51,06    | 70,58  | 54,14    | 74,84  | 54,80    | 75,75  | 55,47    | 76,68  |
| 528500207110118                                     | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                 | 104,73  |        | 119,01   |        | 126,19   |        | 127,72   |        | 129,29   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528530001111110                         | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 4,13    | 5,71   | 4,69     | 6,49   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   |
| 528530002118119                         | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)                            | 33,70   |        | 38,30    |        | 40,61    |        | 41,10    |        | 41,61    |        |
| 528530003114117                         | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                            | 61,28   |        | 69,63    |        | 73,83    |        | 74,73    |        | 75,65    |        |
| 528530007111112                         | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                               | 16,66   | 23,03  | 18,94    | 26,18  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 528512060120706                         | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                | 11,15   | 15,41  | 12,67    | 17,52  | 13,44    | 18,57  | 13,60    | 18,80  | 13,77    | 19,03  |
| 528530004110115                         | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                            | 45,96   |        | 52,22    |        | 55,37    |        | 56,05    |        | 56,74    |        |
| 528530005117113                         | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 12,14   | 16,78  | 13,80    | 19,07  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  |
| 528530006113111                         | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                            | 107,26  |        | 121,88   |        | 129,23   |        | 130,80   |        | 132,41   |        |
| 528530008116118                         | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                               | 48,95   | 67,67  | 55,63    | 76,90  | 58,98    | 81,54  | 59,70    | 82,53  | 60,43    | 83,54  |
| 528512060120806                         | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                | 32,80   | 45,34  | 37,27    | 51,52  | 39,52    | 54,63  | 40,00    | 55,29  | 40,49    | 55,97  |
| 528528601131110                         | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                       | 19,91   | 27,52  | 22,63    | 31,28  | 23,99    | 33,16  | 24,28    | 33,57  | 24,58    | 33,98  |
| 528528605137113                         | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *) | 480,10  |        | 545,56   |        | 578,46   |        | 585,49   |        | 592,69   |        |
| 528528608136118                         | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                        | 14,79   | 20,45  | 16,81    | 23,23  | 17,82    | 24,63  | 18,04    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |
| 528528609132116                         | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                         | 7,04    | 9,73   | 8,00     | 11,06  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,87  | 8,69     | 12,01  |
| 528528604130115                         | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)  | 357,52  |        | 406,26   |        | 430,76   |        | 436,00   |        | 441,36   |        |
| 528528612133111                         | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)   | 204,29  |        | 232,15   |        | 246,15   |        | 249,14   |        | 252,20   |        |
| 528528613113112                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 11,23   | 15,52  | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  |
| 528528614111113                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( *)                  | 76,60   |        | 87,05    |        | 92,30    |        | 93,42    |        | 94,57    |        |
| 528528615116119                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                   | 18,38   | 25,41  | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 30,99  | 22,69    | 31,37  |
| 528528616112117                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ( *)                  | 112,36  |        | 127,68   |        | 135,38   |        | 137,02   |        | 138,71   |        |
| 528528619111111                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                       | 97,21   | 134,38 | 110,47   | 152,70 | 117,13   | 161,92 | 118,55   | 163,88 | 120,01   | 165,90 |
| 528528617119115                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( *)                  | 163,43  |        | 185,71   |        | 196,91   |        | 199,30   |        | 201,76   |        |
| 528528618115113                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) ( *)                  | 255,36  |        | 290,18   |        | 307,68   |        | 311,42   |        | 315,25   |        |
| 528528714130111                         | AMOXICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                            | 12,46   | 17,22  | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,25  |
| 528528702132112                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                              | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,09     | 8,41   | 6,16     | 8,52   |
| 528512030112906                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED 11                          | 11,77   | 16,27  | 13,37    | 18,48  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  |
| 528512030112706                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                              | 4,72    | 6,52   | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |
| 528528705131117                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML +CP MED                                | 12,46   | 17,22  | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,25  |
| 528528703139110                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,09     | 8,41   | 6,16     | 8,52   |
| 528528704135119                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *)          | 357,52  |        | 406,26   |        | 430,76   |        | 436,00   |        | 441,36   |        |
| 528528706138115                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *)           | 173,64  |        | 197,32   |        | 209,22   |        | 211,76   |        | 214,37   |        |
| 528512030112806                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)             | 164,05  | 226,78 | 186,42   | 257,69 | 197,66   | 273,24 | 200,06   | 276,56 | 202,52   | 279,96 |
| 528528707134113                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *)            | 357,52  |        | 406,26   |        | 430,76   |        | 436,00   |        | 441,36   |        |
| 528528701136114                         | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *)             | 173,64  |        | 197,32   |        | 209,22   |        | 211,76   |        | 214,37   |        |
| 528512030112606                         | AMPICILINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)             | 337,76  | 466,91 | 383,81   | 530,56 | 406,96   | 562,56 | 411,90   | 569,39 | 416,97   | 576,40 |
| 528528708114116                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 528528709110114                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( *)                   | 67,52   |        | 76,72    |        | 81,35    |        | 82,34    |        | 83,35    |        |
| 528528710119111                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                    | 18,23   | 25,20  | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,11  |
| 528528711115111                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ( *)                   | 106,10  |        | 120,57   |        | 127,84   |        | 129,39   |        | 130,98   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |                                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528712111118                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                                               | 173,62  |        | 197,29   |        | 209,19   |        | 211,73   |        | 214,34   |        |
| 528528713118116                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) ( * )                                               | 250,78  |        | 284,97   |        | 302,16   |        | 305,83   |        | 309,59   |        |
| 528512040115906                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)                                                   | 114,80  | 158,70 | 130,45   | 180,33 | 138,32   | 191,21 | 140,00   | 193,53 | 141,72   | 195,91 |
| 528512040116006                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                   | 229,60  | 317,39 | 260,90   | 360,66 | 276,64   | 382,42 | 280,00   | 387,06 | 283,44   | 391,82 |
| 528512040116106                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB FRAC)                                                   | 287,00  | 396,74 | 326,13   | 450,83 | 345,80   | 478,02 | 350,00   | 483,83 | 354,31   | 489,78 |
| 528512040115806                         | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)                                                    | 57,40   | 79,35  | 65,23    | 90,17  | 69,16    | 95,60  | 70,00    | 96,77  | 70,86    | 97,96  |
| 528526308119114                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | 19,24   | 26,60  | 21,86    | 30,21  | 23,17    | 32,04  | 23,46    | 32,42  | 23,74    | 32,82  |
| 528526306116118                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                          | 149,59  |        | 169,99   |        | 180,24   |        | 182,43   |        | 184,68   |        |
| 528512040117406                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                                                              | 102,34  | 141,47 | 116,29   | 160,75 | 123,30   | 170,45 | 124,80   | 172,52 | 126,34   | 174,64 |
| 528512040117506                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                                              | 127,92  | 176,83 | 145,36   | 200,94 | 154,13   | 213,06 | 156,00   | 215,65 | 157,92   | 218,30 |
| 528512040117606                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                              | 179,09  | 247,57 | 203,51   | 281,32 | 215,78   | 298,28 | 218,40   | 301,91 | 221,09   | 305,62 |
| 528512040117706                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                                                              | 255,84  | 353,66 | 290,72   | 401,88 | 308,26   | 426,12 | 312,00   | 431,30 | 315,84   | 436,60 |
| 528526311111110                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                             | 7,80    | 10,78  | 8,86     | 12,24  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  | 9,62     | 13,30  |
| 528526309115112                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                           | 64,11   |        | 72,85    |        | 77,24    |        | 78,18    |        | 79,14    |        |
| 528512040116606                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                                                               | 41,66   | 57,59  | 47,34    | 65,45  | 50,20    | 69,39  | 50,81    | 70,24  | 51,43    | 71,10  |
| 528512040116706                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                                               | 52,08   | 71,99  | 59,18    | 81,81  | 62,75    | 86,74  | 63,51    | 87,79  | 64,29    | 88,87  |
| 528512040116806                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                               | 72,91   | 100,79 | 82,85    | 114,52 | 87,84    | 121,43 | 88,91    | 122,91 | 90,00    | 124,42 |
| 528512040116906                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                                                               | 104,16  | 143,99 | 118,36   | 163,61 | 125,50   | 173,48 | 127,02   | 175,59 | 128,58   | 177,75 |
| 528526303117113                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                             | 10,58   | 14,63  | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,06  |
| 528526304113111                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                           | 72,66   |        | 82,56    |        | 87,54    |        | 88,61    |        | 89,70    |        |
| 528512040117006                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                                                               | 56,42   | 77,99  | 64,11    | 88,62  | 67,97    | 93,97  | 68,80    | 95,11  | 69,65    | 96,28  |
| 528512040117106                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                                               | 70,52   | 97,48  | 80,13    | 110,78 | 84,97    | 117,46 | 86,00    | 118,88 | 87,06    | 120,35 |
| 528512040117206                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                               | 98,73   | 136,48 | 112,19   | 155,09 | 118,96   | 164,44 | 120,40   | 166,44 | 121,88   | 168,48 |
| 528512040117306                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                                                               | 141,04  | 194,97 | 160,27   | 221,55 | 169,94   | 234,91 | 172,00   | 237,77 | 174,12   | 240,69 |
| 528528511116112                         | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                       | 7,62    | 10,53  | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  | 9,41     | 13,00  |
| 528528513119119                         | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                       | 15,20   | 21,01  | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,54    | 25,63  | 18,77    | 25,95  |
| 528528514115117                         | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                    | 919,33  |        | 1.044,68 |        | 1.107,69 |        | 1.121,14 |        | 1.134,93 |        |
| 528528515111115                         | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (EMB HOSP) ( * )                                                     | 173,64  |        | 197,32   |        | 209,22   |        | 211,76   |        | 214,37   |        |
| 528528519117118                         | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB FRAC)                                                           | 184,44  | 254,96 | 209,59   | 289,73 | 222,23   | 307,20 | 224,93   | 310,94 | 227,70   | 314,76 |
| 528528516118113                         | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB HOSP) ( * )                                                     | 306,44  |        | 348,23   |        | 369,23   |        | 373,71   |        | 378,31   |        |
| 528528501137117                         | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD                           | 18,99   | 26,25  | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,16    | 32,01  | 23,44    | 32,41  |
| 528512030112306                         | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD                         | 17,94   | 24,80  | 20,39    | 28,18  | 21,62    | 29,88  | 21,88    | 30,25  | 22,15    | 30,62  |
| 528528502133115                         | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD                        | 23,39   | 32,33  | 26,58    | 36,74  | 28,18    | 38,96  | 28,53    | 39,43  | 28,88    | 39,92  |
| 528512030112206                         | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD                      | 22,10   | 30,55  | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,95    | 37,25  | 27,28    | 37,71  |
| 528528509138112                         | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * ) | 510,74  |        | 580,37   |        | 615,38   |        | 622,85   |        | 630,51   |        |
| 528512030112506                         | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)     | 482,51  | 667,00 | 548,30   | 757,95 | 581,37   | 803,66 | 588,43   | 813,42 | 595,67   | 823,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|
|                                                    |                                                                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 528528503131116                                    | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )                              | 633,33  |        | 719,67   |        | 763,08   |        | 772,35   |          | 781,84   |          |
| 528512030112406                                    | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)                                  | 598,32  | 827,09 | 679,90   | 939,86 | 720,90   | 996,55 | 729,66   | 1.008,65 | 738,63   | 1.021,06 |
| 528528510111117                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( * )                                                                                  | 275,80  |        | 313,40   |        | 332,30   |        | 336,34   |          | 340,47   |          |
| 528528518110111                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)                                                                                        | 325,49  | 449,94 | 369,87   | 511,29 | 392,17   | 542,13 | 396,94   | 548,71   | 401,82   | 555,46   |
| 528528504111119                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                     | 18,19   | 25,15  | 20,66    | 28,56  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,65    | 22,45    | 31,03    |
| 528528505116114                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                                     | 24,50   | 33,87  | 27,84    | 38,49  | 29,52    | 40,81  | 29,88    | 41,31    | 30,25    | 41,81    |
| 528528517114111                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)                                                                                        | 544,79  | 753,10 | 619,07   | 855,77 | 656,41   | 907,39 | 664,38   | 918,41   | 672,55   | 929,71   |
| 528528507119110                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )                                                                                  | 817,20  |        | 928,61   |        | 984,62   |        | 996,58   |          | 1.008,83 |          |
| 528528508115119                                    | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 204,29  |        | 232,15   |        | 246,15   |        | 249,14   |          | 252,20   |          |
| 528531501118112                                    | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)                                                                               | 459,67  | 635,43 | 522,34   | 722,06 | 553,84   | 765,61 | 560,57   | 774,91   | 567,47   | 784,44   |
| 528530717176414                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LARANJA)                                                                                   | 7,91    | 10,60  | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20    | 10,07    | 13,38    |
| 528530718172412                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)                                                                                    | 7,91    | 10,60  | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20    | 10,07    | 13,38    |
| 528530719179410                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LIMÃO)                                                                                     | 7,91    | 10,60  | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20    | 10,07    | 13,38    |
| 528530720177418                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR MENTA)                                                                                     | 7,91    | 10,60  | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20    | 10,07    | 13,38    |
| 528530721173416                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR CEREJA)                                                                                    | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84    | 13,61    | 18,09    |
| 528530722171417                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR LARANJA)                                                                                   | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84    | 13,61    | 18,09    |
| 528530723176412                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR LIMÃO)                                                                                     | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84    | 13,61    | 18,09    |
| 528530724172410                                    | BENZIDROL - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR MENTA)                                                                                     | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84    | 13,61    | 18,09    |
| 528528302134118                                    | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                                                  | 6,04    | 8,35   | 6,85     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17    | 7,45     | 10,29    |
| 528528303130116                                    | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                                  | 6,14    | 8,49   | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,24  | 7,49     | 10,36    | 7,59     | 10,49    |
| 528528301138111                                    | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           | 169,57  |        | 192,69   |        | 204,31   |        | 206,79   |          | 209,33   |          |
| 528528304137114                                    | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                            | 132,78  |        | 150,89   |        | 159,99   |        | 161,93   |          | 163,92   |          |
| 528527201164110                                    | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO - 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                      | 14,15   | 18,96  | 16,37    | 21,83  | 17,51    | 23,30  | 17,76    | 23,62    | 18,02    | 23,95    |
| 528527202160119                                    | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO - 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * ) | 311,51  |        | 360,33   |        | 385,47   |        | 390,95   |          | 396,58   |          |
| 528529002118115                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                                                     | 31,15   | 43,06  | 35,40    | 48,93  | 37,53    | 51,88  | 37,99    | 52,51    | 38,46    | 53,16    |
| 528529003114113                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                     | 46,47   | 64,24  | 52,81    | 73,00  | 55,99    | 77,40  | 56,67    | 78,34    | 57,37    | 79,30    |
| 528529001111117                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 173,64  |        | 197,32   |        | 209,22   |        | 211,76   |          | 214,37   |          |
| 528529004110111                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   | 286,02  |        | 325,01   |        | 344,61   |        | 348,80   |          | 353,09   |          |
| 528529005117111                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                                                      | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,15  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,06    | 20,55    | 28,41    |
| 528529006113118                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                      | 24,06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56    | 29,70    | 41,06    |
| 528529007111119                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 102,14  |        | 116,07   |        | 123,07   |        | 124,56   |          | 126,10   |          |
| 528529008116114                                    | BESILATO DE ANLIDIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 173,64  |        | 197,32   |        | 209,22   |        | 211,76   |          | 214,37   |          |
| 528500501132115                                    | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                                                                      | 9,25    | 12,79  | 10,51    | 14,53  | 11,15    | 15,41  | 11,28    | 15,60    | 11,42    | 15,79    |
| 528500506134116                                    | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                             | 9,27    | 12,81  | 10,53    | 14,56  | 11,17    | 15,44  | 11,30    | 15,63    | 11,44    | 15,82    |
| 528500507130114                                    | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                      | 96,72   |        | 109,90   |        | 116,53   |        | 117,95   |          | 119,40   |          |
| 528500508137112                                    | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                      | 104,39  |        | 118,62   |        | 125,78   |        | 127,31   |          | 128,87   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528500701174113                                    | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                  | 495,15  |        | 562,65   |        | 596,59   |        | 603,84   |        | 611,26   |        |
| 528500702170111                                    | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                       | 5,59    | 7,73   | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,31   | 6,82     | 9,42   | 6,90     | 9,54   |
| 528500901130111                                    | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA - 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                      | 3,80    | 5,09   | 4,39     | 5,86   | 4,70     | 6,26   | 4,77     | 6,34   | 4,84     | 6,43   |
| 528500902137118                                    | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA - 6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 235,30  |        | 272,19   |        | 291,17   |        | 295,31   |        | 299,56   |        |
| 528500903133116                                    | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA - 6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) | 338,09  |        | 391,08   |        | 418,37   |        | 424,31   |        | 430,42   |        |
| 528524201139111                                    | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                          | 2,07    | 2,86   | 2,36     | 3,26   | 2,50     | 3,46   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   |
| 528524203131118                                    | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                     | 299,58  |        | 340,43   |        | 360,96   |        | 365,34   |        | 369,84   |        |
| 528512040113506                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)                                                                    | 54,50   | 73,01  | 63,04    | 84,07  | 67,44    | 89,74  | 68,40    | 90,97  | 69,38    | 92,23  |
| 528522303112119                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                | 9,64    | 12,91  | 11,15    | 14,87  | 11,93    | 15,87  | 12,10    | 16,09  | 12,27    | 16,31  |
| 528522304119117                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                              | 60,94   |        | 70,49    |        | 75,41    |        | 76,48    |        | 77,58    |        |
| 528512040113706                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)                                                                    | 109,00  | 146,01 | 126,09   | 168,14 | 134,88   | 179,49 | 136,80   | 181,94 | 138,77   | 184,46 |
| 528512040113606                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)                                                                    | 145,34  | 194,70 | 168,12   | 224,19 | 179,85   | 239,32 | 182,40   | 242,59 | 185,03   | 245,95 |
| 528512040113406                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)                                                                     | 36,33   | 48,67  | 42,03    | 56,05  | 44,96    | 59,83  | 45,60    | 60,65  | 46,26    | 61,49  |
| 528522305115115                                    | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) ( * )                                                              | 203,14  |        | 234,98   |        | 251,37   |        | 254,94   |        | 258,61   |        |
| 528522302132116                                    | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                       | 8,53    | 11,43  | 9,87     | 13,17  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,25  | 10,87    | 14,44  |
| 528500801136116                                    | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                    | 4,41    | 5,91   | 5,09     | 6,79   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   | 5,61     | 7,45   |
| 528500802132114                                    | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 314,01  |        | 363,23   |        | 388,57   |        | 394,09   |        | 399,77   |        |
| 528500803139112                                    | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 399,64  |        | 462,29   |        | 494,54   |        | 501,56   |        | 508,78   |        |
| 528526506115115                                    | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               | 10,25   | 14,17  | 11,65    | 16,10  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  |
| 528526505119117                                    | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                             | 149,59  |        | 169,99   |        | 180,24   |        | 182,43   |        | 184,68   |        |
| 528512040113806                                    | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                                                                 | 51,15   | 70,71  | 58,13    | 80,35  | 61,63    | 85,20  | 62,38    | 86,23  | 63,15    | 87,29  |
| 528512040113906                                    | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                                                 | 64,56   | 89,25  | 73,36    | 101,41 | 77,79    | 107,53 | 78,73    | 108,83 | 79,70    | 110,17 |
| 528512040114006                                    | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                                 | 90,39   | 124,95 | 102,71   | 141,99 | 108,91   | 150,55 | 110,23   | 152,38 | 111,59   | 154,25 |
| 528512040114106                                    | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                                                                 | 129,13  | 178,50 | 146,73   | 202,83 | 155,58   | 215,07 | 157,47   | 217,68 | 159,41   | 220,36 |
| 528526501113114                                    | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 13,36   | 18,47  | 15,18    | 20,98  | 16,09    | 22,25  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  |
| 528526502111115                                    | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                               | 194,48  |        | 220,99   |        | 234,32   |        | 237,17   |        | 240,08   |        |
| 528512040114206                                    | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                                                                   | 67,31   | 93,05  | 76,48    | 105,73 | 81,10    | 112,10 | 82,08    | 113,46 | 83,09    | 114,86 |
| 528512040114306                                    | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                                                   | 84,13   | 116,30 | 95,60    | 132,16 | 101,37   | 140,13 | 102,60   | 141,83 | 103,86   | 143,57 |
| 528512040115706                                    | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                                   | 117,78  | 162,81 | 133,84   | 185,02 | 141,92   | 196,18 | 143,64   | 198,56 | 145,41   | 201,00 |
| 528512040114806                                    | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                                                                   | 168,26  | 232,60 | 191,21   | 264,31 | 202,74   | 280,26 | 205,20   | 283,66 | 207,72   | 287,15 |
| 528526511119115                                    | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 25,11   | 34,71  | 28,53    | 39,44  | 30,25    | 41,82  | 30,62    | 42,33  | 31,00    | 42,85  |
| 528526512115113                                    | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                               | 352,62  |        | 400,70   |        | 424,87   |        | 430,03   |        | 435,32   |        |
| 528512040114606                                    | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                                                                   | 126,52  | 174,90 | 143,77   | 198,74 | 152,44   | 210,73 | 154,29   | 213,28 | 156,19   | 215,91 |
| 528512040114406                                    | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                                                   | 158,15  | 218,62 | 179,72   | 248,43 | 190,56   | 263,42 | 192,87   | 266,62 | 195,24   | 269,90 |
| 528512040114506                                    | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                                   | 221,41  | 306,07 | 251,60   | 347,80 | 266,77   | 368,77 | 270,01   | 373,25 | 273,33   | 377,84 |
| 528512040114706                                    | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                                                                   | 316,30  | 437,24 | 359,42   | 496,85 | 381,10   | 526,82 | 385,73   | 533,22 | 390,47   | 539,78 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528501203161115                                    | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                                   | 10,51    | 14,08  | 12,16    | 16,21  | 13,00    | 17,30  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,78  |
| 528501204166110                                    | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                              | 270,60   |        | 313,02   |        | 334,85   |        | 339,61   |        | 344,50   |        |
| 528501205170111                                    | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                          | 18,64    | 24,97  | 21,56    | 28,75  | 23,06    | 30,69  | 23,39    | 31,11  | 23,73    | 31,54  |
| 528501207114111                                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              | 14,05    | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,67  | 17,34    | 23,97  |
| 528501208110111                                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              | 26,55    | 36,70  | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,38    | 44,76  | 32,78    | 45,31  |
| 528501209117118                                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              | 39,06    | 54,00  | 44,38    | 61,35  | 47,06    | 65,05  | 47,63    | 65,84  | 48,22    | 66,65  |
| 528501210115115                                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                            | 122,57   |        | 139,29   |        | 147,69   |        | 149,48   |        | 151,32   |        |
| 528501211111113                                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )                                                            | 134,83   |        | 153,21   |        | 162,45   |        | 164,43   |        | 166,45   |        |
| 528501212118111                                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                                                 | 104,16   | 143,99 | 118,36   | 163,61 | 125,50   | 173,48 | 127,02   | 175,59 | 128,58   | 177,75 |
| 528522605161112                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 12,17    | 16,30  | 14,08    | 18,77  | 15,06    | 20,04  | 15,27    | 20,31  | 15,49    | 20,60  |
| 528522601164117                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 12,00    | 16,08  | 13,88    | 18,51  | 14,85    | 19,76  | 15,06    | 20,03  | 15,28    | 20,31  |
| 528524501167110                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 11,88    | 15,91  | 13,75    | 18,33  | 14,71    | 19,57  | 14,91    | 19,84  | 15,13    | 20,11  |
| 528524503161111                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G    | 12,82    | 17,17  | 14,83    | 19,77  | 15,86    | 21,11  | 16,09    | 21,40  | 16,32    | 21,69  |
| 528501303164116                                    | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                       | 11,49    | 15,39  | 13,29    | 17,72  | 14,21    | 18,91  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |
| 528501302176110                                    | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                                                                     | 9,47     | 12,69  | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,58  | 11,88    | 15,79  | 12,05    | 16,01  |
| 528528002114111                                    | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           | 4,88     | 6,75   | 5,54     | 7,66   | 5,88     | 8,12   | 5,95     | 8,22   | 6,02     | 8,32   |
| 528528003110111                                    | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                           | 9,49     | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 528528004117118                                    | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 40,85    |        | 46,43    |        | 49,23    |        | 49,82    |        | 50,44    |        |
| 528528005113116                                    | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                                                           | 18,86    | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,80  | 23,28    | 32,19  |
| 528528006111117                                    | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 86,81    |        | 98,65    |        | 104,60   |        | 105,87   |        | 107,17   |        |
| 528528007116112                                    | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           | 9,19     | 12,70  | 10,44    | 14,44  | 11,07    | 15,31  | 11,21    | 15,49  | 11,35    | 15,69  |
| 528528008112110                                    | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                           | 17,87    | 24,70  | 20,31    | 28,07  | 21,53    | 29,77  | 21,79    | 30,13  | 22,06    | 30,50  |
| 528528009119119                                    | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 76,60    |        | 87,05    |        | 92,30    |        | 93,42    |        | 94,57    |        |
| 528528001118113                                    | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                                                           | 32,67    | 45,16  | 37,12    | 51,32  | 39,36    | 54,41  | 39,84    | 55,07  | 40,33    | 55,75  |
| 528528010117116                                    | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                         | 153,23   |        | 174,11   |        | 184,61   |        | 186,86   |        | 189,16   |        |
| 528501402162413                                    | CLEANBAC - 2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G ( * )                                                                                 | 96,72    |        | 111,87   |        | 119,68   |        | 121,38   |        | 123,12   |        |
| 528501405161418                                    | CLEANBAC - 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                                   | 4,48     | 6,00   | 5,18     | 6,90   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,57   |
| 528512040116206                                    | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                                             | 5,14     | 7,11   | 5,84     | 8,08   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,77   |
| 528512040116406                                    | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) - 2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                        | 514,34   |        | 584,47   |        | 619,72   |        | 627,25   |        | 634,97   |        |
| 528512040116506                                    | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) - 2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                        | 1.028,69 |        | 1.168,94 |        | 1.239,45 |        | 1.254,50 |        | 1.269,93 |        |
| 528512040116306                                    | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) - 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                         | 257,18   |        | 292,24   |        | 309,87   |        | 313,63   |        | 317,49   |        |
| 528526002117114                                    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                         | 45,41    | 62,77  | 51,60    | 71,33  | 54,72    | 75,64  | 55,38    | 76,56  | 56,06    | 77,50  |
| 528526007119115                                    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                       | 341,94   |        | 388,56   |        | 411,99   |        | 417,00   |        | 422,13   |        |
| 528526001110116                                    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                          | 19,76    | 27,32  | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 24,10    | 33,32  | 24,40    | 33,73  |
| 528526008115113                                    | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                       | 555,65   |        | 631,41   |        | 669,49   |        | 677,62   |        | 685,95   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |                                                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528512040115106                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)                           | 612,30   | 846,42   | 695,78   | 961,83   | 737,75   | 1.019,84 | 746,71   | 1.032,22 | 755,89   | 1.044,92 |
| 528512040114906                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)                            | 306,15   | 423,21   | 347,89   | 480,91   | 368,87   | 509,91   | 373,35   | 516,10   | 377,94   | 522,45   |
| 528512040115006                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC)                            | 367,38   | 507,85   | 417,47   | 577,10   | 442,65   | 611,91   | 448,03   | 619,34   | 453,54   | 626,96   |
| 528526009111111                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 71,05    | 98,22    | 80,74    | 111,61   | 85,61    | 118,34   | 86,65    | 119,78   | 87,71    | 121,25   |
| 528526005116119                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                          | 33,66    | 46,53    | 38,25    | 52,87    | 40,56    | 56,06    | 41,05    | 56,74    | 41,55    | 57,44    |
| 528512040115206                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                           | 1.224,60 | 1.692,84 | 1.391,57 | 1.923,65 | 1.475,50 | 2.039,67 | 1.493,42 | 2.064,45 | 1.511,79 | 2.089,84 |
| 528523003139117                         | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA - 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/CP MED | 5,85     | 7,84     | 6,76     | 9,02     | 7,24     | 9,63     | 7,34     | 9,76     | 7,44     | 9,90     |
| 528530305110114                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 5,91     | 8,17     | 6,72     | 9,28     | 7,12     | 9,84     | 7,21     | 9,96     | 7,30     | 10,09    |
| 528530304114116                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                           | 40,75    |          | 46,31    |          | 49,10    |          | 49,70    |          | 50,31    |          |
| 528512050118206                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                               | 22,34    | 30,88    | 25,38    | 35,09    | 26,91    | 37,20    | 27,24    | 37,66    | 27,58    | 38,12    |
| 528512050118306                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)                               | 0,19     | 0,26     | 0,21     | 0,30     | 0,23     | 0,31     | 0,23     | 0,32     | 0,23     | 0,32     |
| 528512050118406                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)                               | 59,56    | 82,33    | 67,69    | 93,57    | 71,77    | 99,21    | 72,64    | 100,41   | 73,53    | 101,65   |
| 528512050118106                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                | 14,89    | 20,58    | 16,92    | 23,39    | 17,94    | 24,80    | 18,16    | 25,10    | 18,38    | 25,41    |
| 528530301115111                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 7,54     | 10,42    | 8,57     | 11,85    | 9,09     | 12,56    | 9,20     | 12,71    | 9,31     | 12,87    |
| 528512050118606                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                               | 28,50    | 39,40    | 32,39    | 44,77    | 34,34    | 47,47    | 34,76    | 48,05    | 35,19    | 48,64    |
| 528512050118706                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)                               | 57,01    | 78,81    | 64,78    | 89,55    | 68,69    | 94,95    | 69,52    | 96,10    | 70,38    | 97,28    |
| 528512050118806                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)                               | 76,01    | 105,07   | 86,37    | 119,39   | 91,58    | 126,59   | 92,69    | 128,13   | 93,83    | 129,71   |
| 528512050118506                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                | 19,00    | 26,26    | 21,59    | 29,84    | 22,89    | 31,64    | 23,17    | 32,03    | 23,45    | 32,42    |
| 528530302111111                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                           | 24,51    |          | 27,85    |          | 29,53    |          | 29,89    |          | 30,26    |          |
| 528530303118118                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                           | 42,90    |          | 48,75    |          | 51,69    |          | 52,32    |          | 52,96    |          |
| 528527301177117                         | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                      | 5,74     | 7,69     | 6,64     | 8,85     | 7,10     | 9,45     | 7,20     | 9,58     | 7,30     | 9,71     |
| 528527302173115                         | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 336,81   |          | 389,60   |          | 416,78   |          | 422,70   |          | 428,79   |          |
| 528529801177112                         | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 4,00     | 5,36     | 4,62     | 6,17     | 4,95     | 6,58     | 5,02     | 6,67     | 5,09     | 6,76     |
| 528529802173110                         | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )             | 302,57   |          | 350,00   |          | 374,41   |          | 379,73   |          | 385,20   |          |
| 528531001115114                         | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 3,47     | 4,65     | 4,01     | 5,35     | 4,29     | 5,71     | 4,35     | 5,79     | 4,41     | 5,87     |
| 528531003118110                         | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                               | 20,80    | 27,86    | 24,06    | 32,08    | 25,74    | 34,25    | 26,10    | 34,71    | 26,48    | 35,20    |
| 528531002111112                         | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                           | 37,55    |          | 43,43    |          | 46,46    |          | 47,12    |          | 47,80    |          |
| 528526703115118                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 1,27     | 1,76     | 1,44     | 1,99     | 1,53     | 2,11     | 1,55     | 2,14     | 1,56     | 2,16     |
| 528526706114112                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                               | 37,39    |          | 42,49    |          | 45,05    |          | 45,60    |          | 46,16    |          |
| 528526708117119                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 2,03     | 2,81     | 2,31     | 3,19     | 2,45     | 3,38     | 2,48     | 3,42     | 2,51     | 3,46     |
| 528526709113117                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                               | 53,43    |          | 60,72    |          | 64,38    |          | 65,16    |          | 65,96    |          |
| 528526710111114                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                | 2,03     | 2,81     | 2,31     | 3,19     | 2,45     | 3,38     | 2,48     | 3,42     | 2,51     | 3,46     |
| 528526711118112                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270 (EMB FRAC)                                    | 28,13    | 38,89    | 31,96    | 44,17    | 33,88    | 46,84    | 34,30    | 47,41    | 34,72    | 47,99    |
| 528526702119111                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 3,30     | 4,56     | 3,76     | 5,19     | 3,98     | 5,51     | 4,03     | 5,57     | 4,08     | 5,64     |
| 528526701112111                         | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                               | 69,45    |          | 78,92    |          | 83,68    |          | 84,70    |          | 85,74    |          |
| 528501901169111                         | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                                     | 10,33    | 13,84    | 11,95    | 15,94    | 12,78    | 17,01    | 12,97    | 17,24    | 13,15    | 17,48    |
| 528501903171113                         | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30 ML                                               | 17,44    | 23,36    | 20,18    | 26,90    | 21,58    | 28,72    | 21,89    | 29,11    | 22,20    | 29,52    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528501905113110                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                            | 42,39   | 58,60  | 48,16    | 66,58  | 51,07    | 70,59  | 51,69    | 71,45  | 52,32    | 72,33  |
| 528501906111111                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 140                                                           | 306,44  | 423,61 | 348,23   | 481,38 | 369,23   | 510,41 | 373,71   | 516,61 | 378,31   | 522,96 |
| 528501907116117                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                            | 85,29   | 117,90 | 96,91    | 133,97 | 102,76   | 142,05 | 104,01   | 143,78 | 105,29   | 145,55 |
| 528501908112115                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( *)                                           | 791,65  |        | 899,58   |        | 953,84   |        | 965,43   |        | 977,30   |        |
| 528501909119113                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                             | 21,95   | 30,34  | 24,94    | 34,48  | 26,45    | 36,56  | 26,77    | 37,00  | 27,10    | 37,46  |
| 528526901111119                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                 | 67,95   |        | 77,21    |        | 81,86    |        | 82,86    |        | 83,88    |        |
| 528526902118117                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                  | 10,14   | 14,02  | 11,52    | 15,92  | 12,21    | 16,89  | 12,36    | 17,09  | 12,52    | 17,30  |
| 528526906113111                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB FRAC)                                      | 53,46   | 73,90  | 60,76    | 83,99  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 528526903114115                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)                                 | 114,98  |        | 130,66   |        | 138,54   |        | 140,22   |        | 141,94   |        |
| 528524801160111                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG                | 15,75   | 21,10  | 18,22    | 24,30  | 19,50    | 25,94  | 19,77    | 26,30  | 20,06    | 26,66  |
| 528524803163118                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC VAG (EMB HOSP) | 12,21   | 16,36  | 14,12    | 18,82  | 15,10    | 20,10  | 15,32    | 20,37  | 15,54    | 20,65  |
| 528528802110110                                    | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) ( *)                                          | 59,24   |        | 67,32    |        | 71,38    |        | 72,24    |        | 73,13    |        |
| 528528803117119                                    | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP) ( *)                                          | 153,23  |        | 174,11   |        | 184,61   |        | 186,86   |        | 189,16   |        |
| 528528801114112                                    | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            | 10,92   | 15,10  | 12,41    | 17,15  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,63  |
| 528523401169113                                    | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                         | 4,77    | 6,39   | 5,52     | 7,36   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   |
| 528523409161111                                    | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                                                | 17,77   | 23,80  | 20,56    | 27,41  | 21,99    | 29,26  | 22,30    | 29,66  | 22,62    | 30,07  |
| 528523410168116                                    | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) ( *)                                           | 487,39  |        | 563,79   |        | 603,12   |        | 611,69   |        | 620,49   |        |
| 528523411164114                                    | CLOTTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                                                | 17,11   | 22,92  | 19,79    | 26,38  | 21,17    | 28,16  | 21,47    | 28,55  | 21,78    | 28,94  |
| 528523412160112                                    | CLOTTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 20 G + 150 APLIC (EMB HOSP) ( *)                                           | 468,65  |        | 542,10   |        | 579,92   |        | 588,16   |        | 596,62   |        |
| 528523102161110                                    | CLOTTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                                     | 9,94    | 13,32  | 11,50    | 15,34  | 12,30    | 16,37  | 12,48    | 16,60  | 12,66    | 16,83  |
| 528531302131119                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                                                       | 23,08   | 30,92  | 26,70    | 35,61  | 28,57    | 38,01  | 28,97    | 38,53  | 29,39    | 39,06  |
| 528531303138117                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                                                        | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 528531304134115                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                                                       | 23,08   | 30,92  | 26,70    | 35,61  | 28,57    | 38,01  | 28,97    | 38,53  | 29,39    | 39,06  |
| 528531305130113                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                                                        | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 528531306137111                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                                         | 23,08   | 30,92  | 26,70    | 35,61  | 28,57    | 38,01  | 28,97    | 38,53  | 29,39    | 39,06  |
| 528531301135110                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                                          | 13,85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 528531307133111                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)                                 | 616,93  |        | 713,64   |        | 763,42   |        | 774,26   |        | 785,41   |        |
| 528531308131110                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)                                  | 375,52  |        | 434,38   |        | 464,69   |        | 471,29   |        | 478,07   |        |
| 528531309136116                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)                                 | 616,93  |        | 713,64   |        | 763,42   |        | 774,26   |        | 785,41   |        |
| 528531310134113                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)                                  | 375,52  |        | 434,38   |        | 464,69   |        | 471,29   |        | 478,07   |        |
| 528531312137111                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)                                   | 616,93  |        | 713,64   |        | 763,42   |        | 774,26   |        | 785,41   |        |
| 528531311130111                                    | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)                                    | 375,52  |        | 434,38   |        | 464,69   |        | 471,29   |        | 478,07   |        |
| 528525501160114                                    | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                                             | 7,89    | 10,57  | 9,12     | 12,16  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  | 10,04    | 13,34  |
| 528525502167112                                    | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G                                                                       | 14,33   | 19,20  | 16,57    | 22,10  | 17,73    | 23,59  | 17,98    | 23,92  | 18,24    | 24,25  |
| 528502008131111                                    | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                            | 6,67    | 9,22   | 7,58     | 10,48  | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  |
| 528502010136117                                    | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) ( *)                                     | 83,51   |        | 94,89    |        | 100,62   |        | 101,84   |        | 103,09   |        |
| 528502011132115                                    | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) ( *)                                     | 91,12   |        | 103,54   |        | 109,79   |        | 111,12   |        | 112,49   |        |
| 528523501163117                                    | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                                              | 8,34    | 11,17  | 9,65     | 12,86  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  | 10,62    | 14,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528523506165118                                    | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ( * )                            | 216,06  |        | 249,92   |        | 267,36   |        | 271,16   |        | 275,06   |        |
| 528529401111114                                    | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 528529403112118                                    | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                                      | 115,01  | 158,99 | 130,70   | 180,67 | 138,58   | 191,56 | 140,26   | 193,89 | 141,99   | 196,28 |
| 528529402116111                                    | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                | 153,23  |        | 174,11   |        | 184,61   |        | 186,86   |        | 189,16   |        |
| 528502203112414                                    | DICLONATRIUM - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                      | 17,37   |        | 19,74    |        | 20,93    |        | 21,18    |        | 21,44    |        |
| 528502202116416                                    | DICLONATRIUM - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                      | 21,71   |        | 24,68    |        | 26,17    |        | 26,48    |        | 26,81    |        |
| 528502301130115                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                          | 13,65   | 18,29  | 15,79    | 21,05  | 16,89    | 22,47  | 17,13    | 22,78  | 17,37    | 23,09  |
| 528502302137113                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML                                           | 9,12    | 12,22  | 10,55    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,22  | 11,61    | 15,43  |
| 528502403138115                                    | DIGOXINA - 0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT                                                      | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,93  | 11,67    | 16,13  |
| 528522901133111                                    | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 10,53   | 14,11  | 12,18    | 16,24  | 13,03    | 17,33  | 13,21    | 17,57  | 13,40    | 17,81  |
| 528522902164116                                    | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 8,44    | 11,31  | 9,76     | 13,01  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  | 10,74    | 14,27  |
| 528526101166113                                    | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 9,62    | 12,89  | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  | 12,24    | 16,27  |
| 528526103169111                                    | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G         | 9,97    | 13,36  | 11,53    | 15,38  | 12,34    | 16,41  | 12,51    | 16,64  | 12,69    | 16,87  |
| 528502601134116                                    | DROPROPIZINA - 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                | 5,11    | 6,85   | 5,91     | 7,88   | 6,32     | 8,42   | 6,41     | 8,53   | 6,51     | 8,65   |
| 528502603137112                                    | DROPROPIZINA - 1,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                         | 164,14  |        | 189,87   |        | 203,12   |        | 206,00   |        | 208,97   |        |
| 528502606136117                                    | DROPROPIZINA - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                  | 7,88    | 10,56  | 9,11     | 12,15  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  | 10,03    | 13,33  |
| 528502608139113                                    | DROPROPIZINA - 3,0 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                         | 254,72  |        | 294,65   |        | 315,20   |        | 319,68   |        | 324,28   |        |
| 528502703131418                                    | DUZIMICIN - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                                       | 22,80   | 31,52  | 25,90    | 35,80  | 27,46    | 37,96  | 27,80    | 38,42  | 28,14    | 38,90  |
| 528502704138416                                    | DUZIMICIN - 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * )                                   | 317,07  |        | 360,30   |        | 382,03   |        | 386,67   |        | 391,43   |        |
| 528502702119414                                    | DUZIMICIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12                                                   | 21,32   | 29,47  | 24,22    | 33,49  | 25,68    | 35,50  | 26,00    | 35,94  | 26,32    | 36,38  |
| 528502701112416                                    | DUZIMICIN - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ( * )                                 | 104,92  |        | 119,22   |        | 126,42   |        | 127,95   |        | 129,52   |        |
| 528530902119413                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 6,76    | 9,06   | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 528530903115411                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                               | 60,17   | 80,60  | 69,60    | 92,81  | 74,45    | 99,07  | 75,51    | 100,43 | 76,60    | 101,82 |
| 528530901112415                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)                               | 171,92  | 230,30 | 198,87   | 265,19 | 212,74   | 283,08 | 215,76   | 286,95 | 218,87   | 290,93 |
| 528512040113003                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                             | 49,49   | 66,30  | 57,25    | 76,34  | 61,24    | 81,49  | 62,11    | 82,60  | 63,00    | 83,75  |
| 528512040113103                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)                             | 74,23   | 99,44  | 85,87    | 114,50 | 91,86    | 122,23 | 93,16    | 123,90 | 94,50    | 125,62 |
| 528512040113203                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                             | 86,60   | 116,01 | 100,18   | 133,59 | 107,17   | 142,61 | 108,69   | 144,55 | 110,26   | 146,56 |
| 528512040113303                                    | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                             | 123,72  | 165,73 | 143,11   | 190,84 | 153,10   | 203,72 | 155,27   | 206,50 | 157,51   | 209,37 |
| 528502809134410                                    | ESPECTROPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 56,67   |        | 64,40    |        | 68,28    |        | 69,11    |        | 69,96    |        |
| 528502802113418                                    | ESPECTROPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                | 21,63   |        | 24,58    |        | 26,06    |        | 26,38    |        | 26,70    |        |
| 528502811112410                                    | ESPECTROPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                                                 | 30,15   | 41,68  | 34,26    | 47,36  | 36,33    | 50,22  | 36,77    | 50,83  | 37,22    | 51,46  |
| 528530116131114                                    | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                                | 8,56    | 11,83  | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,44    | 14,43  | 10,56    | 14,60  |
| 528530117136111                                    | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                                 | 4,89    | 6,76   | 5,55     | 7,68   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   |
| 528530118132118                                    | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                                 | 6,53    | 9,03   | 7,42     | 10,25  | 7,86     | 10,87  | 7,96     | 11,00  | 8,06     | 11,14  |
| 528530120137113                                    | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )          | 138,01  |        | 156,83   |        | 166,29   |        | 168,31   |        | 170,38   |        |
| 528530119139116                                    | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )          | 184,02  |        | 209,12   |        | 221,73   |        | 224,42   |        | 227,18   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |                                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528530102112112                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14                                                  | 10,75    | 14,86    | 12,22    | 16,89    | 12,96    | 17,91    | 13,11    | 18,13    | 13,28    | 18,35    |
| 528530103119110                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                  | 15,33    | 21,19    | 17,43    | 24,09    | 18,48    | 25,54    | 18,70    | 25,85    | 18,93    | 26,17    |
| 528530121117116                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)                                      | 133,41   | 184,42   | 151,61   | 209,57   | 160,75   | 222,21   | 162,70   | 224,91   | 164,70   | 227,68   |
| 528530115117118                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 (EMB HOSP) ( * )                                | 183,27   |          | 208,26   |          | 220,82   |          | 223,50   |          | 226,25   |          |
| 528530114110111                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP) ( * )                                | 212,21   |          | 241,14   |          | 255,69   |          | 258,79   |          | 261,98   |          |
| 528530113114111                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 (EMB HOSP) ( * )                                | 270,08   |          | 306,90   |          | 325,41   |          | 329,36   |          | 333,41   |          |
| 528530112118113                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                  | 10,75    | 14,86    | 12,22    | 16,89    | 12,96    | 17,91    | 13,11    | 18,13    | 13,28    | 18,35    |
| 528530111111115                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 15,33    | 21,19    | 17,43    | 24,09    | 18,48    | 25,54    | 18,70    | 25,85    | 18,93    | 26,17    |
| 528530122113114                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                                      | 133,41   | 184,42   | 151,61   | 209,57   | 160,75   | 222,21   | 162,70   | 224,91   | 164,70   | 227,68   |
| 528530101116114                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) ( * )                                | 183,27   |          | 208,26   |          | 220,82   |          | 223,50   |          | 226,25   |          |
| 528530110115117                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( * )                                | 212,21   |          | 241,14   |          | 255,69   |          | 258,79   |          | 261,98   |          |
| 528530109117111                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( * )                                | 270,08   |          | 306,90   |          | 325,41   |          | 329,36   |          | 333,41   |          |
| 528530108110111                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                                                  | 10,75    | 14,86    | 12,22    | 16,89    | 12,96    | 17,91    | 13,11    | 18,13    | 13,28    | 18,35    |
| 528530107114113                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                  | 15,33    | 21,19    | 17,43    | 24,09    | 18,48    | 25,54    | 18,70    | 25,85    | 18,93    | 26,17    |
| 528530123111115                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)                                      | 133,41   | 184,42   | 151,61   | 209,57   | 160,75   | 222,21   | 162,70   | 224,91   | 164,70   | 227,68   |
| 528530106118115                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 (EMB HOSP) ( * )                                | 183,27   |          | 208,26   |          | 220,82   |          | 223,50   |          | 226,25   |          |
| 528530105111117                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 (EMB HOSP) ( * )                                | 212,21   |          | 241,14   |          | 255,69   |          | 258,79   |          | 261,98   |          |
| 528530104115119                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 (EMB HOSP) ( * )                                | 270,08   |          | 306,90   |          | 325,41   |          | 329,36   |          | 333,41   |          |
| 528530124116110                         | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                     | 38,19    | 52,79    | 43,40    | 59,99    | 46,02    | 63,61    | 46,57    | 64,38    | 47,15    | 65,17    |
| 528529302111116                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1                                                      | 15,73    | 21,74    | 17,87    | 24,71    | 18,95    | 26,20    | 19,18    | 26,51    | 19,42    | 26,84    |
| 528529303118114                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ( * )                                   | 612,89   |          | 696,45   |          | 738,46   |          | 747,43   |          | 756,62   |          |
| 528529301115118                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                                                      | 30,64    | 42,36    | 34,82    | 48,13    | 36,92    | 51,03    | 37,37    | 51,65    | 37,82    | 52,29    |
| 528529304114112                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                     | 224,73   | 310,66   | 255,37   | 353,01   | 270,77   | 374,30   | 274,06   | 378,84   | 277,43   | 383,50   |
| 528529307113117                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                         | 1.072,56 | 1.482,67 | 1.218,79 | 1.684,81 | 1.292,30 | 1.786,43 | 1.308,00 | 1.808,13 | 1.324,09 | 1.830,37 |
| 528529306117119                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40                                                     | 377,95   | 522,46   | 429,49   | 593,71   | 455,39   | 629,52   | 460,92   | 637,16   | 466,59   | 645,00   |
| 528529308111118                         | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)                                          | 460,11   | 636,04   | 522,84   | 722,76   | 554,38   | 766,35   | 561,11   | 775,66   | 568,01   | 785,20   |
| 528527401163118                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                          | 20,57    | 27,56    | 23,78    | 31,72    | 25,44    | 33,86    | 25,81    | 34,32    | 26,18    | 34,80    |
| 528527402161119                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP)                         | 1.001,31 |          | 1.158,26 |          | 1.239,07 |          | 1.256,66 |          | 1.274,76 |          |
| ( * )                                   |                                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528502931134111                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                           | 9,10     | 12,58    | 10,35    | 14,30    | 10,97    | 15,16    | 11,10    | 15,35    | 11,24    | 15,54    |
| 528502932130118                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                           | 10,93    | 15,11    | 12,42    | 17,17    | 13,17    | 18,20    | 13,33    | 18,42    | 13,49    | 18,65    |
| 528502933137116                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                             | 9,10     | 12,58    | 10,35    | 14,30    | 10,97    | 15,16    | 11,10    | 15,35    | 11,24    | 15,54    |
| 528502934133114                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                             | 10,93    | 15,11    | 12,42    | 17,17    | 13,17    | 18,20    | 13,33    | 18,42    | 13,49    | 18,65    |
| 528502935131115                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )       | 200,93   |          | 228,33   |          | 242,10   |          | 245,04   |          | 248,06   |          |
| 528502936136110                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )         | 200,93   |          | 228,33   |          | 242,10   |          | 245,04   |          | 248,06   |          |
| 528502914132112                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 200,93   |          | 228,33   |          | 242,10   |          | 245,04   |          | 248,06   |          |
| 528502904137111                         | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                              | 10,96    | 15,15    | 12,45    | 17,21    | 13,20    | 18,24    | 13,36    | 18,47    | 13,52    | 18,69    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                    |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                           |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528502919134113                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                       | 10,96   | 15,15  | 12,45    | 17,21    | 13,20    | 18,24    | 13,36    | 18,47    | 13,52    | 18,69    |
| 528502920132110                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                       | 13,25   | 18,32  | 15,06    | 20,82    | 15,97    | 22,07    | 16,16    | 22,34    | 16,36    | 22,62    |
| 528502905133111                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                          | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83    | 15,98    | 22,09    | 16,17    | 22,36    | 16,37    | 22,63    |
| 528502921139119                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                        | 6,37    | 8,81   | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,61    | 7,77     | 10,74    | 7,86     | 10,87    |
| 528502922135117                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                         | 10,96   | 15,15  | 12,45    | 17,21    | 13,20    | 18,24    | 13,36    | 18,47    | 13,52    | 18,69    |
| 528502923131115                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                         | 13,25   | 18,32  | 15,06    | 20,82    | 15,97    | 22,07    | 16,16    | 22,34    | 16,36    | 22,62    |
| 528502924138113                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                          | 6,37    | 8,81   | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,61    | 7,77     | 10,74    | 7,86     | 10,87    |
| 528502925134111                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *) | 515,21  |        | 585,45   |          | 620,76   |          | 628,30   |          | 636,03   |          |
| 528502908132114                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)    | 515,22  |        | 585,46   |          | 620,78   |          | 628,32   |          | 636,04   |          |
| 528502926130111                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *) | 618,26  |        | 702,56   |          | 744,93   |          | 753,98   |          | 763,25   |          |
| 528502927137118                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)  | 312,41  |        | 355,00   |          | 376,41   |          | 380,99   |          | 385,67   |          |
| 528502928133116                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)   | 515,21  |        | 585,45   |          | 620,76   |          | 628,30   |          | 636,03   |          |
| 528502929131117                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD                   | 618,26  | 854,66 | 702,56   | 971,19   | 744,93   | 1.029,77 | 753,98   | 1.042,27 | 763,25   | 1.055,09 |
| 528502930138111                                    | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *)    | 312,41  |        | 355,00   |          | 376,41   |          | 380,99   |          | 385,67   |          |
| 528512060120506                                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                                       | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49    | 24,92    | 34,44    | 25,22    | 34,86    | 25,53    | 35,29    |
| 528512060120306                                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP                                      | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49    | 24,92    | 34,44    | 25,22    | 34,86    | 25,53    | 35,29    |
| 528512060120106                                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                        | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49    | 24,92    | 34,44    | 25,22    | 34,86    | 25,53    | 35,29    |
| 528512060120606                                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)                      | 615,00  | 850,15 | 698,85   | 966,06   | 741,00   | 1.024,33 | 750,00   | 1.036,77 | 759,23   | 1.049,52 |
| 528512060120406                                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)                     | 615,00  | 850,15 | 698,85   | 966,06   | 741,00   | 1.024,33 | 750,00   | 1.036,77 | 759,23   | 1.049,52 |
| 528512060120206                                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)                       | 615,00  | 850,15 | 698,85   | 966,06   | 741,00   | 1.024,33 | 750,00   | 1.036,77 | 759,23   | 1.049,52 |
| 528528901119116                                    | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 20                                                              | 4,62    | 6,39   | 5,25     | 7,25     | 5,56     | 7,69     | 5,63     | 7,78     | 5,70     | 7,88     |
| 528528902115114                                    | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                             | 61,29   |        | 69,64    |          | 73,84    |          | 74,74    |          | 75,66    |          |
| 528530503117115                                    | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( *)                                         | 57,88   |        | 65,77    |          | 69,73    |          | 70,58    |          | 71,45    |          |
| 528530502110117                                    | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 4,61    | 6,37   | 5,24     | 7,24     | 5,55     | 7,68     | 5,62     | 7,77     | 5,69     | 7,86     |
| 528530501114119                                    | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( *)                                          | 27,00   |        | 30,68    |          | 32,53    |          | 32,93    |          | 33,33    |          |
| 528512050117806                                    | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                   | 3,63    | 5,02   | 4,13     | 5,71     | 4,38     | 6,05     | 4,43     | 6,12     | 4,48     | 6,20     |
| 528512050118006                                    | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)                                    | 483,96  | 669,01 | 549,95   | 760,23   | 583,12   | 806,08   | 590,20   | 815,87   | 597,46   | 825,90   |
| 528512050117906                                    | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)                                    | 674,37  | 932,22 | 766,31   | 1.059,32 | 812,53   | 1.123,21 | 822,40   | 1.136,85 | 832,52   | 1.150,84 |
| 528503303110411                                    | HEMATOFER - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                              | 7,35    | 9,85   | 8,50     | 11,34    | 9,10     | 12,10    | 9,23     | 12,27    | 9,36     | 12,44    |
| 528503304117411                                    | HEMATOFER - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                          | 1,83    | 2,45   | 2,12     | 2,83     | 2,27     | 3,02     | 2,30     | 3,06     | 2,34     | 3,11     |
| 528503301118415                                    | HEMATOFER - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                         | 11,41   |        | 13,20    |          | 14,12    |          | 14,32    |          | 14,53    |          |
| 528528102119115                                    | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( *)                                    | 74,05   |        | 84,15    |          | 89,23    |          | 90,31    |          | 91,42    |          |
| 528528106114118                                    | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 2,69    | 3,72   | 3,06     | 4,23     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,54     | 3,32     | 4,59     |
| 528528103115113                                    | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( *)                                     | 31,73   |        | 36,06    |          | 38,23    |          | 38,70    |          | 39,17    |          |
| 528528104111111                                    | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( *)                                    | 105,80  |        | 120,22   |          | 127,47   |          | 129,02   |          | 130,61   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528101112117 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,05   | 5,16     | 7,14   |
| 528528105118111 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                  | 52,91   |        | 60,12    |        | 63,74    |        | 64,52    |        | 65,31    |        |
| 528503403131119 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                                                       | 5,21    | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,64     | 8,82   |
| 528503407137111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED                                                              | 5,21    | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,64     | 8,82   |
| 528503410138115 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                                | 1,98    | 2,65   | 2,28     | 3,04   | 2,44     | 3,25   | 2,48     | 3,29   | 2,51     | 3,34   |
| 528503401139112 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   | 77,10   |        | 89,18    |        | 95,40    |        | 96,76    |        | 98,15    |        |
| 528503409131110 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       | 77,10   |        | 89,18    |        | 95,40    |        | 96,76    |        | 98,15    |        |
| 528503404138117 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   | 78,99   |        | 91,38    |        | 97,75    |        | 99,14    |        | 100,57   |        |
| 528503408133111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       | 78,99   |        | 91,38    |        | 97,75    |        | 99,14    |        | 100,57   |        |
| 528503402135110 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   | 221,20  |        | 255,87   |        | 273,73   |        | 277,61   |        | 281,61   |        |
| 528503411134113 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       | 221,20  |        | 255,87   |        | 273,73   |        | 277,61   |        | 281,61   |        |
| 528503412130111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                         | 71,03   |        | 82,16    |        | 87,89    |        | 89,14    |        | 90,42    |        |
| 528531202137115 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR CEREJA) | 196,70  | 263,50 | 227,53   | 303,42 | 243,41   | 323,89 | 246,86   | 328,32 | 250,42   | 332,87 |
| 528531203133113 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR MENTA)  | 196,70  | 263,50 | 227,53   | 303,42 | 243,41   | 323,89 | 246,86   | 328,32 | 250,42   | 332,87 |
| 528531204131114 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA) | 268,23  | 359,32 | 310,28   | 413,76 | 331,92   | 441,68 | 336,63   | 447,71 | 341,48   | 453,92 |
| 528531205136111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)  | 268,23  | 359,32 | 310,28   | 413,76 | 331,92   | 441,68 | 336,63   | 447,71 | 341,48   | 453,92 |
| 528531201130117 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR CEREJA)    | 5,07    | 6,79   | 5,86     | 7,82   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   |
| 528531206132118 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR MENTA)     | 5,07    | 6,79   | 5,86     | 7,82   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   |
| 528531207139116 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA)    | 8,11    | 10,86  | 9,38     | 12,51  | 10,04    | 13,36  | 10,18    | 13,54  | 10,33    | 13,73  |
| 528531208135114 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA - 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)     | 8,11    | 10,86  | 9,38     | 12,51  | 10,04    | 13,36  | 10,18    | 13,54  | 10,33    | 13,73  |
| 528529502110113 | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                      | 8,37    | 11,57  | 9,52     | 13,16  | 10,09    | 13,95  | 10,21    | 14,12  | 10,34    | 14,29  |
| 528529501114115 | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                                    | 49,03   |        | 55,72    |        | 59,08    |        | 59,79    |        | 60,53    |        |
| 528529503117111 | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                    | 102,14  |        | 116,07   |        | 123,07   |        | 124,56   |        | 126,10   |        |
| 528529508119112 | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                                                                        | 116,65  | 161,25 | 132,56   | 183,25 | 140,55   | 194,30 | 142,26   | 196,66 | 144,01   | 199,08 |
| 528530603111119 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                | 44,94   | 62,12  | 51,07    | 70,60  | 54,15    | 74,86  | 54,81    | 75,77  | 55,48    | 76,70  |
| 528530604118117 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                              | 234,94  |        | 266,97   |        | 283,08   |        | 286,51   |        | 290,04   |        |
| 528530605114115 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                | 56,18   | 77,66  | 63,83    | 88,24  | 67,68    | 93,56  | 68,51    | 94,70  | 69,35    | 95,86  |
| 528530606110113 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ( * )                                                              | 296,23  |        | 336,62   |        | 356,92   |        | 361,26   |        | 365,70   |        |
| 528530607117111 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) ( * )                                                              | 315,64  |        | 358,68   |        | 380,31   |        | 384,93   |        | 389,67   |        |
| 528530601119112 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                 | 21,43   | 29,62  | 24,36    | 33,68  | 25,83    | 35,71  | 26,14    | 36,14  | 26,47    | 36,58  |
| 528530608113111 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) ( * )                                                               | 117,46  |        | 133,48   |        | 141,53   |        | 143,25   |        | 145,01   |        |
| 528530609111110 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                              | 663,97  |        | 754,50   |        | 800,00   |        | 809,72   |        | 819,68   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528530602115110                                    | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                     | 868,27  |        | 986,64   |        | 1.046,15 |        | 1.058,86 |        | 1.071,88 |        |
| 528530610118115                                    | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                                                                                          | 351,87  | 486,41 | 399,84   | 552,72 | 423,96   | 586,06 | 429,11   | 593,18 | 434,38   | 600,47 |
| 528530401111118                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                      | 24,98   | 34,53  | 28,39    | 39,24  | 30,10    | 41,61  | 30,46    | 42,11  | 30,84    | 42,63  |
| 528530402116113                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                                      | 45,14   | 62,40  | 51,30    | 70,91  | 54,39    | 75,19  | 55,05    | 76,10  | 55,73    | 77,04  |
| 528530403112111                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 270,08  |        | 306,90   |        | 325,41   |        | 329,36   |        | 333,41   |        |
| 528530406111116                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 453,35  |        | 515,16   |        | 546,23   |        | 552,87   |        | 559,67   |        |
| 528530404119111                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                       | 13,32   | 18,41  | 15,13    | 20,91  | 16,04    | 22,18  | 16,24    | 22,45  | 16,44    | 22,72  |
| 528530405115118                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    | 607,69  |        | 690,54   |        | 732,18   |        | 741,08   |        | 750,19   |        |
| 528530407118114                                    | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)                                                                                        | 226,02  | 312,44 | 256,83   | 355,04 | 272,33   | 376,45 | 275,63   | 381,02 | 279,02   | 385,71 |
| 528531701117111                                    | LANZOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                                         | 73,30   | 101,33 | 83,29    | 115,14 | 88,32    | 122,09 | 89,39    | 123,57 | 90,49    | 125,09 |
| 528531702113118                                    | LANZOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 40 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4                                         | 203,98  | 281,97 | 231,78   | 320,41 | 245,76   | 339,73 | 248,75   | 343,86 | 251,81   | 348,09 |
| 528531703111119                                    | LANZOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 14 | 73,30   | 101,33 | 83,29    | 115,14 | 88,32    | 122,09 | 89,39    | 123,57 | 90,49    | 125,09 |
| 528531704116114                                    | LANZOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 28 | 78,22   | 108,13 | 88,89    | 122,87 | 94,25    | 130,28 | 95,39    | 131,87 | 96,57    | 133,49 |
| 528530202168111                                    | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                                                                                                                   | 5,81    | 8,03   | 6,61     | 9,14   | 7,01     | 9,69   | 7,09     | 9,81   | 7,18     | 9,93   |
| 528530201161111                                    | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) ( * )                                                                                                              | 350,53  |        | 398,33   |        | 422,35   |        | 427,48   |        | 432,74   |        |
| 528531101111412                                    | LISPELIN - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                         | 24,98   | 34,53  | 28,39    | 39,24  | 30,10    | 41,61  | 30,46    | 42,11  | 30,84    | 42,63  |
| 528531102116418                                    | LISPELIN - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                          | 13,32   | 18,41  | 15,13    | 20,91  | 16,04    | 22,18  | 16,24    | 22,45  | 16,44    | 22,72  |
| 528503506135117                                    | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                                                                                                                      | 11,71   | 15,69  | 13,55    | 18,07  | 14,50    | 19,29  | 14,70    | 19,55  | 14,91    | 19,82  |
| 528503507131115                                    | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                                                        | 11,82   | 15,83  | 13,67    | 18,23  | 14,62    | 19,46  | 14,83    | 19,72  | 15,04    | 20,00  |
| 528503508138113                                    | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                                               | 258,97  |        | 299,56   |        | 320,46   |        | 325,01   |        | 329,69   |        |
| 528503509134111                                    | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                                                 | 261,29  |        | 302,26   |        | 323,34   |        | 327,93   |        | 332,66   |        |
| 528529609111117                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                                                                                                        | 64,23   | 88,79  | 72,99    | 100,89 | 77,39    | 106,98 | 78,33    | 108,28 | 79,29    | 109,61 |
| 528529608113116                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                                    | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,48  |
| 528529607117118                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                    | 26,35   | 36,43  | 29,94    | 41,39  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,42  | 32,53    | 44,97  |
| 528529606110111                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                  | 127,68  |        | 145,09   |        | 153,84   |        | 155,71   |        | 157,62   |        |
| 528529605114111                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                  | 357,52  |        | 406,26   |        | 430,76   |        | 436,00   |        | 441,36   |        |
| 528529604118113                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                                     | 8,92    | 12,33  | 10,14    | 14,02  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,23  |
| 528529610118111                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                                                                                         | 93,74   | 129,58 | 106,52   | 147,25 | 112,95   | 156,13 | 114,32   | 158,03 | 115,72   | 159,97 |
| 528529603111115                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                     | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,77    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |
| 528529602115117                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                   | 86,82   |        | 98,66    |        | 104,61   |        | 105,88   |        | 107,18   |        |
| 528529601119119                                    | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                   | 245,16  |        | 278,58   |        | 295,39   |        | 298,97   |        | 302,65   |        |
| 528525101138111                                    | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                                                                                | 12,02   | 16,10  | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 528525103130118                                    | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                                            | 171,83  |        | 198,77   |        | 212,63   |        | 215,65   |        | 218,76   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528503604137114                                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 6,10    | 8,17   | 7,06     | 9,42   | 7,56     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| 528503605133112                                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 98,25   |        | 113,65   |        | 121,58   |        | 123,30   |        | 125,08   |        |
| 528503606131113                                    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) | 112,31  |        | 129,91   |        | 138,98   |        | 140,95   |        | 142,98   |        |
| 528526612111111                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                    | 224,40  |        | 255,00   |        | 270,38   |        | 273,66   |        | 277,03   |        |
| 528526618118116                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       | 17,54   | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,14    | 29,22  | 21,39    | 29,57  | 21,66    | 29,94  |
| 528526617111118                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) ( * )                                     | 85,48   |        | 97,13    |        | 102,99   |        | 104,24   |        | 105,52   |        |
| 528526611113119                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       | 23,93   | 33,08  | 27,19    | 37,59  | 28,83    | 39,86  | 29,18    | 40,34  | 29,54    | 40,84  |
| 528526613116115                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                    | 277,83  |        | 315,71   |        | 334,75   |        | 338,82   |        | 342,98   |        |
| 528526610117110                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) ( * )                                     | 106,85  |        | 121,41   |        | 128,74   |        | 130,30   |        | 131,90   |        |
| 528526616115111                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL / AL X 300 (EMB HOSP) ( * )                                    | 64,11   |        | 72,85    |        | 77,24    |        | 78,18    |        | 79,14    |        |
| 528526615119111                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                                                      | 12,06   | 16,67  | 13,71    | 18,95  | 14,54    | 20,09  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,59  |
| 528526614112113                                    | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                     | 170,97  |        | 194,28   |        | 206,00   |        | 208,50   |        | 211,07   |        |
| 528503707114117                                    | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                                              | 34,61   | 46,36  | 40,03    | 53,38  | 42,82    | 56,98  | 43,43    | 57,76  | 44,06    | 58,56  |
| 528503701116118                                    | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                        | 25,51   |        | 29,50    |        | 31,56    |        | 32,01    |        | 32,47    |        |
| 528503702112116                                    | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                           | 3,52    | 4,72   | 4,08     | 5,44   | 4,36     | 5,80   | 4,42     | 5,88   | 4,49     | 5,97   |
| 528503709133119                                    | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED                                            | 3,30    | 4,42   | 3,81     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,50   | 4,20     | 5,58   |
| 528503711138114                                    | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP) ( * )                   | 187,95  |        | 217,41   |        | 232,57   |        | 235,88   |        | 239,27   |        |
| 528527901115112                                    | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 17,94   | 24,80  | 20,39    | 28,18  | 21,62    | 29,88  | 21,88    | 30,24  | 22,15    | 30,62  |
| 528527906117113                                    | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                          | 138,91  |        | 157,85   |        | 167,37   |        | 169,40   |        | 171,49   |        |
| 528527907113111                                    | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                          | 213,71  |        | 242,85   |        | 257,50   |        | 260,62   |        | 263,83   |        |
| 528527908111112                                    | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                          | 235,07  |        | 267,12   |        | 283,23   |        | 286,67   |        | 290,20   |        |
| 528527909116118                                    | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)                                              | 251,54  | 347,72 | 285,83   | 395,12 | 303,07   | 418,95 | 306,75   | 424,04 | 310,53   | 429,26 |
| 528527902111110                                    | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                           | 9,70    | 13,41  | 11,03    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,36  | 11,98    | 16,56  |
| 528527903118119                                    | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                         | 96,17   |        | 109,28   |        | 115,87   |        | 117,28   |        | 118,72   |        |
| 528527905110115                                    | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                         | 192,33  |        | 218,56   |        | 231,74   |        | 234,55   |        | 237,44   |        |
| 528527904114117                                    | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                         | 203,02  |        | 230,71   |        | 244,62   |        | 247,59   |        | 250,64   |        |
| 528527910114115                                    | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)                                              | 68,05   | 94,07  | 77,33    | 106,89 | 81,99    | 113,34 | 82,99    | 114,72 | 84,01    | 116,13 |
| 528503907164118                                    | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                              | 10,51   | 14,53  | 11,94    | 16,51  | 12,66    | 17,51  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  |
| 528503901166119                                    | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                                                 | 10,51   | 14,53  | 11,94    | 16,51  | 12,66    | 17,51  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  |
| 528503908160116                                    | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * )                         | 117,54  |        | 133,57   |        | 141,62   |        | 143,34   |        | 145,11   |        |
| 528503902162117                                    | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) ( * )                             | 117,54  |        | 133,57   |        | 141,62   |        | 143,34   |        | 145,11   |        |
| 528503903118111                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                 | 80,14   |        | 91,07    |        | 96,56    |        | 97,73    |        | 98,93    |        |
| 528512050119006                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 (EMB FRAC)                                        | 35,24   | 48,71  | 40,04    | 55,35  | 42,45    | 58,69  | 42,97    | 59,40  | 43,50    | 60,13  |
| 528503904114111                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                    | 5,07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 528503905110118                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                  | 21,37   |        | 24,28    |        | 25,75    |        | 26,06    |        | 26,38    |        |
| 528512050119206                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 (EMB FRAC)                                        | 52,86   | 73,07  | 60,06    | 83,03  | 63,69    | 88,04  | 64,46    | 89,11  | 65,25    | 90,20  |
| 528512050119106                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)                                        | 70,48   | 97,43  | 80,09    | 110,71 | 84,92    | 117,39 | 85,95    | 118,81 | 87,01    | 120,28 |
| 528503906117116                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                  | 53,41   |        | 60,70    |        | 64,36    |        | 65,14    |        | 65,94    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                    |                                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528512050118906                                    | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)                                          | 17,62   | 24,36 | 20,02    | 27,68 | 21,23    | 29,35 | 21,49    | 29,71 | 21,75    | 30,07 |
| 528504004168114                                    | METRONIDAZOL+NISTATINA - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 13,55   | 18,15 | 15,68    | 20,91 | 16,77    | 22,32 | 17,01    | 22,62 | 17,25    | 22,94 |
| 528504003161116                                    | METRONIDAZOL+NISTATINA - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * ) | 299,51  |       | 346,46   |       | 370,63   |       | 375,89   |       | 381,31   |       |
| 528504101112411                                    | MULTIGRAN - 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                                                | 29,68   | 41,03 | 33,73    | 46,63 | 35,77    | 49,44 | 36,20    | 50,04 | 36,65    | 50,66 |
| 528525901169119                                    | MUPIROCINA - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                            | 14,18   | 19,00 | 16,40    | 21,87 | 17,54    | 23,35 | 17,79    | 23,66 | 18,05    | 23,99 |
| 528531601112418                                    | NERVAMIN - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 11,58   | 15,51 | 13,40    | 17,86 | 14,33    | 19,07 | 14,53    | 19,33 | 14,74    | 19,60 |
| 528531602119416                                    | NERVAMIN - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                       | 214,47  |       | 248,08   |       | 265,39   |       | 269,16   |       | 273,03   |       |
| 528527501133113                                    | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                  | 8,68    | 12,00 | 9,86     | 13,63 | 10,46    | 14,46 | 10,59    | 14,63 | 10,72    | 14,81 |
| 528527502131114                                    | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                             | 469,88  |       | 533,95   |       | 566,15   |       | 573,03   |       | 580,08   |       |
| 528504209134114                                    | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                                            | 9,53    | 13,17 | 10,83    | 14,97 | 11,48    | 15,87 | 11,62    | 16,07 | 11,76    | 16,26 |
| 528504210132111                                    | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 402,67  |       | 457,57   |       | 485,17   |       | 491,06   |       | 497,10   |       |
| 528504212135118                                    | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML (EMB HOSP) ( * )                       | 169,14  |       | 192,20   |       | 203,79   |       | 206,27   |       | 208,81   |       |
| 528504205163111                                    | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) ( * )                          | 172,19  |       | 195,66   |       | 207,47   |       | 209,99   |       | 212,57   |       |
| 528504215169110                                    | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                              | 6,42    | 8,87  | 7,30     | 10,09 | 7,74     | 10,70 | 7,83     | 10,83 | 7,93     | 10,96 |
| 528504203160113                                    | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                                                 | 6,42    | 8,87  | 7,30     | 10,09 | 7,74     | 10,70 | 7,83     | 10,83 | 7,93     | 10,96 |
| 528504204167111                                    | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )                          | 120,44  |       | 136,86   |       | 145,11   |       | 146,88   |       | 148,68   |       |
| 528504205155117                                    | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )                          | 141,48  |       | 160,77   |       | 170,46   |       | 172,54   |       | 174,66   |       |
| 528504213166114                                    | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * )                         | 120,44  |       | 136,86   |       | 145,11   |       | 146,88   |       | 148,68   |       |
| 528504214162112                                    | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) ( * )                         | 144,52  |       | 164,23   |       | 174,14   |       | 176,25   |       | 178,42   |       |
| 528525201167113                                    | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                            | 16,02   | 21,46 | 18,53    | 24,70 | 19,82    | 26,37 | 20,10    | 26,73 | 20,39    | 27,10 |
| 528525203161112                                    | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ( * )        | 418,70  |       | 484,34   |       | 518,12   |       | 525,48   |       | 533,05   |       |
| 528523703165110                                    | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                | 9,06    | 12,14 | 10,48    | 13,97 | 11,21    | 14,92 | 11,37    | 15,12 | 11,53    | 15,33 |
| 528523706164115                                    | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART                           | 18,03   | 24,15 | 20,86    | 27,81 | 22,31    | 29,69 | 22,63    | 30,10 | 22,96    | 30,51 |
| 528523701162114                                    | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP) ( * )       | 531,81  |       | 615,17   |       | 658,08   |       | 667,43   |       | 677,04   |       |
| 528504307160111                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                 | 6,02    | 8,06  | 6,96     | 9,28  | 7,44     | 9,90  | 7,55     | 10,04 | 7,66     | 10,18 |
| 528504309163116                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 6,45    | 8,64  | 7,45     | 9,94  | 7,97     | 10,61 | 8,09     | 10,75 | 8,20     | 10,90 |
| 528504308167118                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP) ( * )                            | 297,58  |       | 344,23   |       | 368,24   |       | 373,47   |       | 378,85   |       |
| 528504310161113                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                            | 312,94  |       | 361,98   |       | 387,24   |       | 392,74   |       | 398,39   |       |
| 528504311168111                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG                                  | 9,77    | 13,51 | 11,10    | 15,34 | 11,77    | 16,26 | 11,91    | 16,46 | 12,05    | 16,66 |
| 528504302169119                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG                                     | 9,77    | 13,51 | 11,10    | 15,34 | 11,77    | 16,26 | 11,91    | 16,46 | 12,05    | 16,66 |
| 528504303165117                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP) ( * )              | 191,45  |       | 217,56   |       | 230,68   |       | 233,48   |       | 236,35   |       |
| 528504312164111                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG (EMB HOSP) ( * )             | 191,45  |       | 217,56   |       | 230,68   |       | 233,48   |       | 236,35   |       |
| 528504305176116                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G                                                    | 5,72    | 7,91  | 6,50     | 8,98  | 6,89     | 9,53  | 6,98     | 9,64  | 7,06     | 9,76  |
| 528504306172114                                    | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30 G (EMB HOSP) ( * )                               | 335,77  |       | 381,54   |       | 404,56   |       | 409,47   |       | 414,51   |       |
| 528522706160121                                    | NITRATO DE OXICONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                 | 7,78    | 10,42 | 8,99     | 11,99 | 9,62     | 12,80 | 9,76     | 12,98 | 9,90     | 13,16 |
| 528522704133125                                    | NITRATO DE OXICONAZOL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                      | 8,02    | 10,74 | 9,28     | 12,37 | 9,93     | 13,21 | 10,07    | 13,39 | 10,21    | 13,57 |
| 528526402115119                                    | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                                    | 18,78   | 25,96 | 21,33    | 29,49 | 22,62    | 31,27 | 22,90    | 31,65 | 23,18    | 32,04 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                   | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528526401119110                         | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140                           | 183,48  | 253,64 | 208,50   | 288,22 | 221,07   | 305,60 | 223,76   | 309,31 | 226,51   | 313,12 |
| 528526406110111                         | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP) ( *)           | 345,37  |        | 392,45   |        | 416,12   |        | 421,18   |        | 426,36   |        |
| 528526404118115                         | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                             | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  |
| 528528202113119                         | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                  | 20,43   | 28,24  | 23,21    | 32,08  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,43  | 25,21    | 34,85  |
| 528528201117110                         | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( *) | 122,58  |        | 139,30   |        | 147,70   |        | 149,49   |        | 151,33   |        |
| 528528203111111                         | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                  | 18,38   | 25,41  | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 30,99  | 22,69    | 31,37  |
| 528528207115111                         | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ( *) | 91,93   |        | 104,46   |        | 110,76   |        | 112,11   |        | 113,48   |        |
| 528528211112111                         | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) | 122,58  |        | 139,30   |        | 147,70   |        | 149,49   |        | 151,33   |        |
| 528528210116113                         | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                  | 30,64   | 42,36  | 34,82    | 48,13  | 36,92    | 51,03  | 37,37    | 51,65  | 37,82    | 52,29  |
| 528528209118116                         | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( *) | 306,44  |        | 348,23   |        | 369,23   |        | 373,71   |        | 378,31   |        |
| 528528208111118                         | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) ( *) | 357,52  |        | 406,26   |        | 430,76   |        | 436,00   |        | 441,36   |        |
| 528528204116115                         | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10                  | 25,53   | 35,29  | 29,02    | 40,11  | 30,77    | 42,53  | 31,14    | 43,05  | 31,52    | 43,58  |
| 528528205112113                         | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ( *) | 173,65  |        | 197,33   |        | 209,23   |        | 211,77   |        | 214,38   |        |
| 528528206119111                         | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) | 224,73  |        | 255,37   |        | 270,77   |        | 274,06   |        | 277,43   |        |
| 528504413114118                         | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT)                  | 81,27   | 108,87 | 94,00    | 125,35 | 100,56   | 133,81 | 101,99   | 135,64 | 103,45   | 137,52 |
| 528504423111111                         | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)                  | 75,85   | 101,61 | 87,74    | 117,00 | 93,86    | 124,89 | 95,19    | 126,60 | 96,56    | 128,35 |
| 528504422113110                         | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC)                  | 119,19  | 159,67 | 137,86   | 183,84 | 147,48   | 196,25 | 149,58   | 198,93 | 151,73   | 201,69 |
| 528504409117116                         | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                  | 31,89   | 42,72  | 36,89    | 49,19  | 39,46    | 52,51  | 40,02    | 53,23  | 40,60    | 53,96  |
| 528525801113111                         | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                            | 10,90   | 15,07  | 12,39    | 17,12  | 13,13    | 18,16  | 13,29    | 18,38  | 13,46    | 18,60  |
| 528525803116118                         | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)           | 101,51  |        | 115,35   |        | 122,31   |        | 123,79   |        | 125,31   |        |
| 528525804112116                         | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)                 | 32,64   | 45,12  | 37,08    | 51,26  | 39,32    | 54,36  | 39,80    | 55,02  | 40,29    | 55,69  |
| 528504511116417                         | POLIBIOTIC - 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 20                            | 5,07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 528504512112415                         | POLIBIOTIC - 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 300 (EMB HOSP) ( *)           | 18,23   |        | 20,71    |        | 21,96    |        | 22,23    |        | 22,50    |        |
| 528504513119413                         | POLIBIOTIC - 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 500 (EMB HOSP) ( *)           | 30,33   |        | 34,47    |        | 36,55    |        | 36,99    |        | 37,45    |        |
| 528504507135410                         | POLIBIOTIC - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.) ( *)        | 79,67   |        | 90,53    |        | 95,99    |        | 97,16    |        | 98,35    |        |
| 528504508131419                         | POLIBIOTIC - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (EMB. HOSP.) ( *)         | 64,46   |        | 73,25    |        | 77,67    |        | 78,61    |        | 79,58    |        |
| 528504509138417                         | POLIBIOTIC - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB. HOSP.) ( *)          | 79,67   |        | 90,53    |        | 95,99    |        | 97,16    |        | 98,35    |        |
| 528504603134411                         | PRATICILIN - 250 MG/5 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)       | 108,56  |        | 123,36   |        | 130,80   |        | 132,39   |        | 134,01   |        |
| 528504611137416                         | PRATICILIN - 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML                        | 22,56   | 31,19  | 25,63    | 35,44  | 27,18    | 37,57  | 27,51    | 38,03  | 27,85    | 38,50  |
| 528504610130418                         | PRATICILIN - 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML                         | 1,95    | 2,70   | 2,22     | 3,07   | 2,35     | 3,25   | 2,38     | 3,29   | 2,41     | 3,33   |
| 528504609132410                         | PRATICILIN - 250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( *)     | 295,49  |        | 335,77   |        | 356,02   |        | 360,35   |        | 364,78   |        |
| 528504608136412                         | PRATICILIN - 250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)      | 103,67  |        | 117,80   |        | 124,91   |        | 126,43   |        | 127,98   |        |
| 528504612117419                         | PRATICILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                          | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 528504613113417                         | PRATICILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                          | 22,94   | 31,71  | 26,07    | 36,04  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,67  | 28,32    | 39,15  |
| 528504614111418                         | PRATICILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)         | 129,62  |        | 147,28   |        | 156,17   |        | 158,07   |        | 160,01   |        |
| 528524903168413                         | PRATIDERM - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G                  | 524,34  | 702,40 | 606,53   | 808,82 | 648,85   | 863,40 | 658,06   | 875,19 | 667,53   | 887,32 |
| 528524904164411                         | PRATIDERM - 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 100G                       | 26,13   | 35,00  | 30,22    | 40,30  | 32,33    | 43,02  | 32,79    | 43,61  | 33,26    | 44,22  |
| 528524901165417                         | PRATIDERM - 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                        | 20,53   | 27,50  | 23,75    | 31,67  | 25,40    | 33,80  | 25,76    | 34,26  | 26,13    | 34,74  |
| 528530802114411                         | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                               | 146,13  | 195,75 | 169,03   | 225,40 | 180,82   | 240,62 | 183,39   | 243,90 | 186,03   | 247,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528530801118411                                    | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 7,73    | 10,35  | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 528530803110418                                    | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 11,59   | 15,53  | 13,40    | 17,87  | 14,34    | 19,08  | 14,54    | 19,34  | 14,75    | 19,61  |
| 528530804117416                                    | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 ( * )                               | 68,76   |        | 79,55    |        | 85,09    |        | 86,30    |        | 87,55    |        |
| 528527001165415                                    | PRATIGEL - 0,0444 ML/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 | 4,96    | 6,64   | 5,73     | 7,64   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   | 6,31     | 8,39   |
| 528524304116416                                    | PRATIPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )      | 143,63  |        | 163,21   |        | 173,06   |        | 175,16   |        | 177,31   |        |
| 528524303111410                                    | PRATIPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                           | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,20    | 26,54  | 19,44    | 26,87  |
| 528524315118415                                    | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)                   | 143,01  | 197,69 | 162,50   | 224,64 | 172,31   | 238,19 | 174,40   | 241,08 | 176,54   | 244,05 |
| 528524314111417                                    | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280 ( * )                 | 163,43  |        | 185,71   |        | 196,91   |        | 199,30   |        | 201,76   |        |
| 528524306119412                                    | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30                        | 34,84   | 48,16  | 39,59    | 54,73  | 41,98    | 58,03  | 42,49    | 58,73  | 43,01    | 59,46  |
| 528524301117411                                    | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350 (EMB HOSP) ( * )          | 286,90  |        | 326,01   |        | 345,68   |        | 349,88   |        | 354,18   |        |
| 528524312119410                                    | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 ( * )                     | 18,57   |        | 21,11    |        | 22,38    |        | 22,65    |        | 22,93    |        |
| 528524310116414                                    | PRATIPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10                        | 29,73   | 41,10  | 33,79    | 46,71  | 35,83    | 49,53  | 36,26    | 50,13  | 36,71    | 50,75  |
| 528524309118417                                    | PRATIPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )      | 313,42  |        | 356,16   |        | 377,64   |        | 382,22   |        | 386,93   |        |
| 528525301137410                                    | PRATI-SAL - 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/ SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 27,9G      | 68,76   | 92,11  | 79,53    | 106,06 | 85,08    | 113,22 | 86,29    | 114,76 | 87,53    | 116,35 |
| 528525302133419                                    | PRATI-SAL - 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 27,9G        | 5,51    | 7,38   | 6,38     | 8,51   | 6,83     | 9,08   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,33   |
| 528527101178411                                    | PRATISORIN-H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                             | 9,90    | 13,26  | 11,45    | 15,26  | 12,24    | 16,29  | 12,42    | 16,52  | 12,60    | 16,74  |
| 528527102174411                                    | PRATISORIN-H - 30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML                          | 223,96  | 300,01 | 259,07   | 345,47 | 277,14   | 368,78 | 281,08   | 373,82 | 285,12   | 379,00 |
| 528527602177418                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML                                 | 4,37    | 5,85   | 5,06     | 6,74   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,56     | 7,40   |
| 528527601170411                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML                                | 4,37    | 5,85   | 5,06     | 6,74   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,56     | 7,40   |
| 528527603173416                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML                                | 4,37    | 5,85   | 5,06     | 6,74   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,56     | 7,40   |
| 528527604171417                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML                                | 6,55    | 8,77   | 7,58     | 10,10  | 8,10     | 10,78  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,08  |
| 528527606172411                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML                            | 95,88   | 128,44 | 110,91   | 147,89 | 118,64   | 157,88 | 120,33   | 160,03 | 122,06   | 162,25 |
| 528527605176412                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML                             | 95,89   | 128,45 | 110,92   | 147,91 | 118,65   | 157,89 | 120,34   | 160,05 | 122,07   | 162,26 |
| 528527607179419                                    | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML                            | 143,84  | 192,69 | 166,38   | 221,87 | 177,99   | 236,85 | 180,52   | 240,08 | 183,12   | 243,41 |
| 528529102112119                                    | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 8,42    | 11,64  | 9,57     | 13,22  | 10,14    | 14,02  | 10,27    | 14,19  | 10,39    | 14,37  |
| 528529101116110                                    | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 15,12   | 20,90  | 17,18    | 23,75  | 18,22    | 25,18  | 18,44    | 25,49  | 18,67    | 25,80  |
| 528529103119117                                    | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                       | 102,14  |        | 116,07   |        | 123,07   |        | 124,56   |        | 126,10   |        |
| 528529104115115                                    | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                       | 194,09  |        | 220,55   |        | 233,85   |        | 236,69   |        | 239,60   |        |
| 528529105111113                                    | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 5,91    | 8,17   | 6,72     | 9,28   | 7,12     | 9,84   | 7,21     | 9,96   | 7,30     | 10,09  |
| 528529106118111                                    | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                        | 51,08   |        | 58,04    |        | 61,54    |        | 62,29    |        | 63,06    |        |
| 528529107114111                                    | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                        | 86,82   |        | 98,66    |        | 104,61   |        | 105,88   |        | 107,18   |        |
| 528522801163114                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 8,60    | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 528522805169117                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 9,07    | 12,54  | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 528512050119606                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30ML + SER DOSAD                          | 45,84   | 63,37  | 52,09    | 72,00  | 55,23    | 76,35  | 55,90    | 77,27  | 56,59    | 78,22  |
| 528512050119406                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30ML + SER DOSAD                         | 45,84   | 63,37  | 52,09    | 72,00  | 55,23    | 76,35  | 55,90    | 77,27  | 56,59    | 78,22  |
| 528512050119506                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD                         | 45,84   | 63,37  | 52,09    | 72,00  | 55,23    | 76,35  | 55,90    | 77,27  | 56,59    | 78,22  |
| 528512050119306                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD                           | 45,84   | 63,37  | 52,09    | 72,00  | 55,23    | 76,35  | 55,90    | 77,27  | 56,59    | 78,22  |
| 528512050120006                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PET AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)       | 410,00  | 566,77 | 465,90   | 644,04 | 494,00   | 682,89 | 500,00   | 691,18 | 506,15   | 699,68 |
| 528512050119806                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)      | 410,00  | 566,77 | 465,90   | 644,04 | 494,00   | 682,89 | 500,00   | 691,18 | 506,15   | 699,68 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512050119906                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)&NBSP;01 | 410,00  | 566,77 | 465,90   | 644,04 | 494,00   | 682,89 | 500,00   | 691,18 | 506,15   | 699,68 |
| 528512050119706                                    | RISPERIDONA - 1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)           | 410,00  | 566,77 | 465,90   | 644,04 | 494,00   | 682,89 | 500,00   | 691,18 | 506,15   | 699,68 |
| 528522411136414                                    | RUBROMICIN - 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                                     | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,80     | 6,63   | 4,85     | 6,71   |
| 528522412132412                                    | RUBROMICIN - 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 196,30  |        | 223,06   |        | 236,52   |        | 239,39   |        | 242,33   |        |
| 528522407139412                                    | RUBROMICIN - 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 112,18  |        | 127,47   |        | 135,16   |        | 136,80   |        | 138,48   |        |
| 528522413139410                                    | RUBROMICIN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                                     | 8,56    | 11,83  | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,44    | 14,43  | 10,56    | 14,60  |
| 528522414135419                                    | RUBROMICIN - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 241,54  |        | 274,47   |        | 291,02   |        | 294,56   |        | 298,18   |        |
| 528522408135410                                    | RUBROMICIN - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ( * )                  | 172,10  |        | 195,57   |        | 207,36   |        | 209,88   |        | 212,46   |        |
| 528522415115411                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                           | 5,62    | 7,77   | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,35   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,58   |
| 528522423118416                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ( * )                         | 159,64  |        | 181,40   |        | 192,34   |        | 194,68   |        | 197,07   |        |
| 528522416111411                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) ( * )                         | 194,09  |        | 220,55   |        | 233,85   |        | 236,69   |        | 239,60   |        |
| 528522417118418                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                           | 5,62    | 7,77   | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,35   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,58   |
| 528522418114416                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                         | 159,64  |        | 181,40   |        | 192,34   |        | 194,68   |        | 197,07   |        |
| 528522419110414                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                         | 194,09  |        | 220,55   |        | 233,85   |        | 236,69   |        | 239,60   |        |
| 528522420119411                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 12                                          | 5,62    | 7,77   | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,35   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,58   |
| 528522421115411                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP) ( * )                        | 159,64  |        | 181,40   |        | 192,34   |        | 194,68   |        | 197,07   |        |
| 528522422111418                                    | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 480 (EMB HOSP) ( * )                        | 194,09  |        | 220,55   |        | 233,85   |        | 236,69   |        | 239,60   |        |
| 528527711111116                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                    | 212,86  |        | 246,23   |        | 263,40   |        | 267,14   |        | 270,99   |        |
| 528527702112113                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                       | 9,23    | 12,36  | 10,67    | 14,23  | 11,42    | 15,19  | 11,58    | 15,40  | 11,75    | 15,61  |
| 528527714110110                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                          | 363,42  | 486,83 | 420,38   | 560,59 | 449,71   | 598,42 | 456,10   | 606,59 | 462,66   | 615,00 |
| 528527703119111                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                       | 17,44   | 23,36  | 20,18    | 26,90  | 21,58    | 28,72  | 21,89    | 29,11  | 22,20    | 29,52  |
| 528527704115111                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) ( * )                     | 97,60   |        | 112,90   |        | 120,77   |        | 122,49   |        | 124,25   |        |
| 528527715117119                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC)                           | 159,41  | 213,54 | 184,39   | 245,89 | 197,26   | 262,48 | 200,06   | 266,07 | 202,94   | 269,76 |
| 528527705111118                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                     | 176,52  |        | 204,20   |        | 218,44   |        | 221,54   |        | 224,73   |        |
| 528527706118116                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) ( * )                     | 186,90  |        | 216,20   |        | 231,28   |        | 234,56   |        | 237,94   |        |
| 528527701116115                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                     | 223,24  |        | 258,24   |        | 276,25   |        | 280,17   |        | 284,21   |        |
| 528527707114114                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                        | 9,23    | 12,36  | 10,68    | 14,25  | 11,43    | 15,21  | 11,59    | 15,41  | 11,76    | 15,63  |
| 528527713114112                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                           | 394,57  | 528,56 | 456,41   | 608,63 | 488,25   | 649,71 | 495,19   | 658,58 | 502,32   | 667,71 |
| 528527716113117                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                            | 75,90   | 101,67 | 87,80    | 117,08 | 93,93    | 124,99 | 95,26    | 126,69 | 96,63    | 128,45 |
| 528527709117110                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 17,44   | 23,36  | 20,18    | 26,90  | 21,58    | 28,72  | 21,89    | 29,11  | 22,20    | 29,52  |
| 528527710115118                                    | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                      | 103,83  |        | 120,11   |        | 128,49   |        | 130,31   |        | 132,19   |        |
| 528525005112115                                    | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 6,06    | 8,12   | 7,00     | 9,34   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 528525006119113                                    | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                | 56,42   | 75,58  | 65,27    | 87,04  | 69,82    | 92,91  | 70,81    | 94,18  | 71,83    | 95,48  |
| 528525007115111                                    | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                          | 92,33   |        | 106,81   |        | 114,26   |        | 115,88   |        | 117,55   |        |
| 528525008111111                                    | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                               | 23,62   | 31,64  | 27,32    | 36,43  | 29,22    | 38,89  | 29,64    | 39,42  | 30,06    | 39,96  |
| 528525001133118                                    | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  | 4,06    | 5,44   | 4,69     | 6,26   | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   | 5,16     | 6,86   |
| 528525002131119                                    | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 6,09    | 8,16   | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 528525003136114                                    | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )             | 486,29  |        | 562,51   |        | 601,75   |        | 610,30   |        | 619,09   |        |
| 528525004132112                                    | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )             | 666,83  |        | 771,36   |        | 825,18   |        | 836,89   |        | 848,94   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504705115416                                    | SIOCONAZOL - 200 MG COM BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                | 126,17  |        | 143,38   |        | 152,03   |        | 153,87   |        | 155,77   |        |
| 528504701111416                                    | SIOCONAZOL - 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                           | 89,20   |        | 101,36   |        | 107,48   |        | 108,78   |        | 110,12   |        |
| 528504808161119                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                                          | 12,29   | 16,99  | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,97  |
| 528504801165119                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * )                                   | 400,69  |        | 455,32   |        | 482,78   |        | 488,65   |        | 494,66   |        |
| 528504803168115                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G                                                       | 12,19   | 16,85  | 13,86    | 19,16  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  |
| 528504811160111                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                                                   | 20,20   | 27,92  | 22,95    | 31,73  | 24,34    | 33,64  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,47  |
| 528504805160111                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                    | 8,52    | 11,78  | 9,69     | 13,39  | 10,27    | 14,20  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  |
| 528504812167118                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                               | 295,11  |        | 335,35   |        | 355,57   |        | 359,89   |        | 364,32   |        |
| 528504806167111                                    | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) ( * )                                  | 21,23   |        | 24,12    |        | 25,58    |        | 25,89    |        | 26,21    |        |
| 528529901112111                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 7,20    | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 528529902119118                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                  | 35,56   |        | 40,40    |        | 42,84    |        | 43,36    |        | 43,89    |        |
| 528529903115116                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                  | 56,52   |        | 64,23    |        | 68,10    |        | 68,93    |        | 69,77    |        |
| 528529908117117                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                      | 43,49   | 60,12  | 49,43    | 68,33  | 52,41    | 72,45  | 53,04    | 73,33  | 53,70    | 74,23  |
| 528529904111114                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,54  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  |
| 528529905118112                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                 | 71,10   |        | 80,80    |        | 85,67    |        | 86,71    |        | 87,78    |        |
| 528529906114110                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                 | 113,05  |        | 128,46   |        | 136,21   |        | 137,87   |        | 139,56   |        |
| 528529907110119                                    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                     | 80,93   | 111,87 | 91,96    | 127,12 | 97,50    | 134,79 | 98,69    | 136,42 | 99,90    | 138,10 |
| 528527802168110                                    | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                     | 2,55    | 3,42   | 2,95     | 3,93   | 3,15     | 4,19   | 3,20     | 4,25   | 3,24     | 4,31   |
| 528527803164119                                    | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                     | 3,82    | 5,12   | 4,42     | 5,89   | 4,73     | 6,29   | 4,80     | 6,38   | 4,86     | 6,47   |
| 528527801161112                                    | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                                     | 5,09    | 6,82   | 5,89     | 7,86   | 6,30     | 8,39   | 6,39     | 8,50   | 6,49     | 8,62   |
| 528527804160117                                    | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                     | 12,69   | 17,00  | 14,68    | 19,58  | 15,71    | 20,90  | 15,93    | 21,19  | 16,16    | 21,48  |
| 528527805167115                                    | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                                | 168,74  |        | 195,19   |        | 208,81   |        | 211,77   |        | 214,82   |        |
| 528524401162117                                    | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                      | 4,33    | 5,80   | 5,01     | 6,69   | 5,36     | 7,14   | 5,44     | 7,24   | 5,52     | 7,34   |
| 528524402169115                                    | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                      | 8,92    | 11,95  | 10,31    | 13,75  | 11,03    | 14,68  | 11,19    | 14,88  | 11,35    | 15,09  |
| 528524406164118                                    | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * ) | 354,42  |        | 409,98   |        | 438,59   |        | 444,81   |        | 451,22   |        |
| 528524403165113                                    | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * ) | 563,89  |        | 652,28   |        | 697,78   |        | 707,69   |        | 717,88   |        |
| 528524404161111                                    | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * )  | 290,00  |        | 335,46   |        | 358,86   |        | 363,95   |        | 369,19   |        |
| 528504911130115                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                       | 2,69    | 3,72   | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |
| 528504912137113                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                         | 2,69    | 3,72   | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |
| 528504913133111                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                      | 59,69   | 82,51  | 67,82    | 93,76  | 71,91    | 99,41  | 72,79    | 100,62 | 73,68    | 101,86 |
| 528504914131112                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                      | 79,83   | 110,35 | 90,71    | 125,39 | 96,18    | 132,95 | 97,35    | 134,57 | 98,54    | 136,22 |
| 528504915136118                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                        | 59,69   | 82,51  | 67,82    | 93,76  | 71,91    | 99,41  | 72,79    | 100,62 | 73,68    | 101,86 |
| 528504916132116                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                        | 79,84   | 110,37 | 90,72    | 125,40 | 96,19    | 132,97 | 97,36    | 134,58 | 98,55    | 136,24 |
| 528504917139114                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                      | 2,69    | 3,72   | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504918135112                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 CP MED ( * )                                                                 | 59,69   |        | 67,82    |        | 71,91    |        | 72,79    |        | 73,68    |        |
| 528504919131110                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED ( * )                                                                 | 79,83   |        | 90,71    |        | 96,18    |        | 97,35    |        | 98,54    |        |
| 528512040115306                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + CP MED                                                                             | 2,25    | 3,11   | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,83   |
| 528512040115406                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + CP MED                                                                             | 2,70    | 3,73   | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,60   |
| 528512040115506                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP MED                                                                      | 59,84   | 82,72  | 67,99    | 93,99  | 72,09    | 99,66  | 72,97    | 100,87 | 73,87    | 102,11 |
| 528512040115606                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP MED                                                                      | 80,02   | 110,62 | 90,93    | 125,70 | 96,42    | 133,29 | 97,59    | 134,90 | 98,79    | 136,56 |
| 528505001138115                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED                                                                            | 5,17    | 7,15   | 5,88     | 8,13   | 6,24     | 8,62   | 6,31     | 8,73   | 6,39     | 8,84   |
| 528523902133111                                    | SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA - 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                   | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 528525401166110                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                                           | 12,89   | 17,27  | 14,92    | 19,89  | 15,96    | 21,23  | 16,18    | 21,52  | 16,42    | 21,82  |
| 528523803161117                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 350 APLIC (EMB HOSP) ( * )                                     | 374,05  |        | 432,69   |        | 462,87   |        | 469,44   |        | 476,20   |        |
| 528505205167113                                    | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                     | 18,59   | 24,90  | 21,50    | 28,67  | 23,00    | 30,61  | 23,33    | 31,03  | 23,66    | 31,46  |
| 528525601165118                                    | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 13,63   | 18,26  | 15,77    | 21,02  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 528525603168114                                    | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 12,61   | 16,89  | 14,58    | 19,45  | 15,60    | 20,76  | 15,82    | 21,05  | 16,05    | 21,34  |
| 528523601168110                                    | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                     | 9,88    | 13,24  | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,40    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 528523603160117                                    | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                                | 590,52  |        | 683,08   |        | 730,73   |        | 741,11   |        | 751,78   |        |
| 528523605163113                                    | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                                                       | 9,93    | 13,30  | 11,48    | 15,31  | 12,28    | 16,35  | 12,46    | 16,57  | 12,64    | 16,80  |
| 528523204169110                                    | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       | 9,04    | 12,11  | 10,45    | 13,93  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 528524601161114                                    | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G             | 11,08   | 14,84  | 12,81    | 17,08  | 13,70    | 18,23  | 13,90    | 18,48  | 14,10    | 18,74  |
| 528524603164110                                    | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                 | 11,11   | 14,88  | 12,85    | 17,13  | 13,74    | 18,29  | 13,94    | 18,54  | 14,14    | 18,80  |
| 528512070121306                                    | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                                                | 239,44  | 330,99 | 272,09   | 376,12 | 288,50   | 398,81 | 292,00   | 403,65 | 295,59   | 408,61 |
| 528512070121406                                    | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP)                                                                | 239,44  | 330,99 | 272,09   | 376,12 | 288,50   | 398,81 | 292,00   | 403,65 | 295,59   | 408,61 |
| 528512070121206                                    | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                                                 | 239,44  | 330,99 | 272,09   | 376,12 | 288,50   | 398,81 | 292,00   | 403,65 | 295,59   | 408,61 |
| 528512070121106                                    | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                                                                    | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 528512070121006                                    | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                                                                                   | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 528512070120906                                    | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                     | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| <b>Laboratório: PROBIÓTICA LABORATÓRIOS LTDA</b>   |                                                                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539300102132410                                    | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 100 ML                                                                                             | 3,83    | 5,13   | 4,43     | 5,91   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   |
| 539300103139419                                    | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 200 ML                                                                                             | 7,67    | 10,27  | 8,88     | 11,84  | 9,50     | 12,63  | 9,63     | 12,81  | 9,77     | 12,99  |
| 539300104135417                                    | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 360 ML                                                                                             | 13,80   | 18,49  | 15,96    | 21,29  | 17,08    | 22,72  | 17,32    | 23,03  | 17,57    | 23,35  |
| 539300105131415                                    | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 400 ML                                                                                             | 15,33   | 20,54  | 17,73    | 23,65  | 18,97    | 25,24  | 19,24    | 25,59  | 19,52    | 25,94  |
| 539300101136412                                    | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 500 ML                                                                                             | 19,12   | 25,61  | 22,12    | 29,50  | 23,66    | 31,49  | 24,00    | 31,92  | 24,35    | 32,36  |
| 539300201130319                                    | CREATINE - 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 100 G                                                                                     | 30,19   | 40,44  | 34,92    | 46,57  | 37,36    | 49,71  | 37,89    | 50,39  | 38,44    | 51,09  |
| 539300202137317                                    | CREATINE - 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 300 G                                                                                     | 54,28   | 72,71  | 62,79    | 83,73  | 67,17    | 89,38  | 68,12    | 90,60  | 69,10    | 91,85  |
| 539300203133315                                    | CREATINE - 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 500 G                                                                                     | 70,35   | 94,24  | 81,38    | 108,52 | 87,05    | 115,84 | 88,29    | 117,42 | 89,56    | 119,05 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                                             | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                   |                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: PROCTER &amp; GAMBLE DO BRASIL S/A</b>            |                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528700101111415                                                   | DIATYL - 400 MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.                | 2,64     | 3,54     | 3,05     | 4,07     | 3,27     | 4,35     | 3,31     | 4,40     | 3,36     | 4,47     |
| 528700301171411                                                   | INALADOR VICK - 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.                     | 5,35     | 7,17     | 6,19     | 8,25     | 6,62     | 8,81     | 6,71     | 8,93     | 6,81     | 9,05     |
| 528700506111410                                                   | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR ANIS)                     | 44,45    | 59,54    | 51,43    | 68,58    | 55,01    | 73,20    | 55,79    | 74,20    | 56,60    | 75,23    |
| 528700510119315                                                   | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR CEREJA)                   | 44,45    | 59,54    | 51,43    | 68,58    | 55,01    | 73,20    | 55,79    | 74,20    | 56,60    | 75,23    |
| 528700507118419                                                   | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 24 (SBR CEREJA)                    | 10,67    | 14,29    | 12,34    | 16,46    | 13,20    | 17,57    | 13,39    | 17,81    | 13,58    | 18,06    |
| 528700508114417                                                   | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 48 (SBR CEREJA)                    | 21,33    | 28,57    | 24,67    | 32,90    | 26,39    | 35,12    | 26,77    | 35,60    | 27,15    | 36,10    |
| 528700509110415                                                   | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 50 (SBR ANIS)                      | 22,22    | 29,77    | 25,71    | 34,28    | 27,50    | 36,59    | 27,89    | 37,09    | 28,29    | 37,61    |
| 528700605136314                                                   | VICK PYRENA - 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)      | 4,85     | 6,50     | 5,61     | 7,48     | 6,00     | 7,99     | 6,09     | 8,09     | 6,17     | 8,21     |
| 528700606132312                                                   | VICK PYRENA - 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇÃ) | 4,85     | 6,50     | 5,61     | 7,48     | 6,00     | 7,99     | 6,09     | 8,09     | 6,17     | 8,21     |
| 528700701161413                                                   | VICK VAPORUB - 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, LATA, 12 G       | 4,58     | 6,14     | 5,30     | 7,06     | 5,67     | 7,54     | 5,75     | 7,64     | 5,83     | 7,75     |
| 528700702166419                                                   | VICK VAPORUB - 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 30G.        | 8,23     | 11,02    | 9,52     | 12,70    | 10,19    | 13,56    | 10,33    | 13,74    | 10,48    | 13,93    |
| 528700703162311                                                   | VICK VAPORUB - 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 50G.        | 13,20    | 17,68    | 15,27    | 20,36    | 16,34    | 21,74    | 16,57    | 22,03    | 16,81    | 22,34    |
| 528700802136414                                                   | XAROPE 44E - 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML(CAMOMILA)   | 10,33    | 13,84    | 11,96    | 15,95    | 12,79    | 17,02    | 12,97    | 17,25    | 13,16    | 17,49    |
| 528700801131419                                                   | XAROPE 44E - 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML             | 10,33    | 13,84    | 11,96    | 15,95    | 12,79    | 17,02    | 12,97    | 17,25    | 13,16    | 17,49    |
| <b>Laboratório: PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA.</b>       |                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528900202159416                                                   | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                          | 33,35    | 44,68    | 38,57    | 51,44    | 41,26    | 54,91    | 41,85    | 55,66    | 42,45    | 56,43    |
| 528900203155414                                                   | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                          | 53,86    | 72,15    | 62,31    | 83,09    | 66,65    | 88,69    | 67,60    | 89,91    | 68,57    | 91,15    |
| 528900602157410                                                   | AMIPICILINA - CX 50 FR/AMP 1G                                                | 309,87   | 428,35   | 352,12   | 486,75   | 373,36   | 516,11   | 377,89   | 522,38   | 382,54   | 528,81   |
| 528900604151411                                                   | AMIPICILINA - CX 50 FR/AMP 500MG                                             | 193,20   | 267,07   | 219,54   | 303,49   | 232,78   | 321,79   | 235,61   | 325,70   | 238,51   | 329,70   |
| 528901901158417                                                   | CORTIZON - 100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML                        | 320,10   | 442,49   | 363,75   | 502,83   | 385,69   | 533,16   | 390,37   | 539,63   | 395,17   | 546,27   |
| 528901902154415                                                   | CORTIZON - 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4 ML                        | 1.240,32 | 1.714,57 | 1.409,43 | 1.948,34 | 1.494,44 | 2.065,85 | 1.512,59 | 2.090,95 | 1.531,19 | 2.116,66 |
| 528904901159418                                                   | PENCIL - 400 CX 50 FR/AMP                                                    | 84,67    | 117,04   | 96,22    | 133,01   | 102,02   | 141,03   | 103,26   | 142,74   | 104,53   | 144,50   |
| 528905001151419                                                   | PENCIL B - CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI                                         | 200,07   | 276,57   | 227,35   | 314,28   | 241,06   | 333,23   | 243,99   | 337,28   | 246,99   | 341,43   |
| 528905002158417                                                   | PENCIL B - CX 50 FR/AMP 600.000 UI                                           | 142,52   | 197,01   | 161,96   | 223,88   | 171,72   | 237,38   | 173,81   | 240,27   | 175,95   | 243,22   |
| 528905102152410                                                   | PENCIL P - CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI                                        | 263,71   | 364,54   | 299,67   | 414,25   | 317,74   | 439,23   | 321,60   | 444,57   | 325,56   | 450,04   |
| 528905101156412                                                   | PENCIL P - CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI                                         | 136,93   | 189,29   | 155,60   | 215,10   | 164,99   | 228,07   | 166,99   | 230,84   | 169,04   | 233,68   |
| 528906101151419                                                   | PRODOXACILINA - CX 50 FR/AMP                                                 | 155,65   | 215,16   | 176,87   | 244,50   | 187,54   | 259,25   | 189,82   | 262,40   | 192,15   | 265,63   |
| 528906703133419                                                   | PROFALEXINA - 250MG VD 60ML SUSP ORAL                                        | 21,00    | 29,03    | 23,86    | 32,99    | 25,30    | 34,98    | 25,61    | 35,40    | 25,93    | 35,84    |
| 528906801151411                                                   | PROFENICOL - 1G CX 50 FR/AMP                                                 | 317,55   | 438,97   | 360,85   | 498,82   | 382,61   | 528,91   | 387,26   | 535,33   | 392,02   | 541,92   |
| <b>Laboratório: PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA</b> |                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529000201138413                                                   | SEDADOR - 500 MG + 5 MG + 10 MG/ 1,5 ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 15 ML        | 9,04     | 12,11    | 10,45    | 13,94    | 11,18    | 14,88    | 11,34    | 15,08    | 11,50    | 15,29    |
| 529000102148410                                                   | SEDALENE - 250 MG+15 MG+15 MG+1,0 MG SUP RET CT ENV AL POLIET X 2            | 2,51     | 3,36     | 2,90     | 3,87     | 3,11     | 4,13     | 3,15     | 4,19     | 3,20     | 4,25     |
| 529000101141412                                                   | SEDALENE - 500 MG+30 MG+30 MG+2,0 MG SUP RET CT ENV AL POLIET X 2            | 2,86     | 3,83     | 3,31     | 4,41     | 3,54     | 4,71     | 3,59     | 4,77     | 3,64     | 4,84     |
| 529000106119415                                                   | SEDALENE - CX.C/10 CAPSULAS                                                  | 5,58     | 7,47     | 6,45     | 8,60     | 6,90     | 9,18     | 7,00     | 9,31     | 7,10     | 9,44     |
| 529000104159411                                                   | SEDALENE - CX.C/100 AMPO.2ML                                                 | 145,46   | 194,86   | 168,26   | 224,37   | 179,99   | 239,51   | 182,55   | 242,78   | 185,18   | 246,15   |
| 529000105155418                                                   | SEDALENE - CX.C/2 AMP.2ML                                                    | 4,81     | 6,44     | 5,57     | 7,42     | 5,96     | 7,92     | 6,04     | 8,03     | 6,13     | 8,14     |
| 529000103136416                                                   | SEDALENE - SOL.ORAL FR.C/10                                                  | 8,31     | 11,13    | 9,61     | 12,82    | 10,28    | 13,68    | 10,43    | 13,87    | 10,58    | 14,06    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                            | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                  |                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX</b>           |                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529100101119413                                                  | ALIN - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                      | 3,50     | 4,69     | 4,05     | 5,40     | 4,33     | 5,76     | 4,39     | 5,84     | 4,45     | 5,92     |
| 529100102131417                                                  | ALIN - SUSP VD. 10 ML                                             | 3,83     | 5,13     | 4,43     | 5,91     | 4,74     | 6,31     | 4,81     | 6,40     | 4,88     | 6,49     |
| 529100503152318                                                  | CYCLOFEMI - 25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML        | 15,13    | 20,27    | 17,50    | 23,34    | 18,72    | 24,92    | 18,99    | 25,26    | 19,26    | 25,61    |
| 529100502156311                                                  | CYCLOFEMI - 25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC        | 15,13    | 20,27    | 17,50    | 23,34    | 18,72    | 24,92    | 18,99    | 25,26    | 19,26    | 25,61    |
| 529100501115134                                                  | CYCLOFEMI - 25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC        | 15,13    | 20,27    | 17,50    | 23,34    | 18,72    | 24,92    | 18,99    | 25,26    | 19,26    | 25,61    |
| 529100601111411                                                  | FLOXINOL - 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                       | 19,61    | 26,27    | 22,68    | 30,25    | 24,27    | 32,29    | 24,61    | 32,73    | 24,96    | 33,18    |
| 529100602118411                                                  | FLOXINOL - 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                        | 8,39     | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,00    | 10,68    | 14,20    |
| 529100701116415                                                  | INCONTINOL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                    | 9,95     | 13,33    | 11,51    | 15,35    | 12,32    | 16,39    | 12,49    | 16,61    | 12,67    | 16,84    |
| 529100702112413                                                  | INCONTINOL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                    | 12,16    | 16,29    | 14,07    | 18,76    | 15,05    | 20,02    | 15,26    | 20,30    | 15,48    | 20,58    |
| 529100901115412                                                  | MICTASOL - DRG CT FR VD AMB X 40                                  | 8,31     | 11,13    | 9,61     | 12,82    | 10,28    | 13,68    | 10,43    | 13,87    | 10,58    | 14,06    |
| 529101102135410                                                  | PASSIFURIL - SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                        | 8,03     | 10,76    | 9,29     | 12,39    | 9,94     | 13,23    | 10,08    | 13,41    | 10,23    | 13,59    |
| <b>Laboratório: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.</b> |                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208502157210                                                  | ACTEMRA - 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 10 ML ( *)     | 1.122,27 |          | 1.298,19 |          | 1.388,75 |          | 1.408,47 |          | 1.428,75 |          |
| 529208503153219                                                  | ACTEMRA - 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 20 ML          | 2.244,52 | 3.006,72 | 2.596,36 | 3.462,27 | 2.777,48 | 3.695,92 | 2.816,92 | 3.746,40 | 2.857,48 | 3.798,33 |
| 529208501150212                                                  | ACTEMRA - 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 4 ML ( *)      | 448,91   |          | 519,27   |          | 555,50   |          | 563,39   |          | 571,50   |          |
| 529200201115319                                                  | AURORIX - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 50,54    | 69,86    | 57,43    | 79,39    | 60,90    | 84,18    | 61,64    | 85,20    | 62,39    | 86,25    |
| 529200202111317                                                  | AURORIX - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 91,94    | 127,09   | 104,47   | 144,41   | 110,77   | 153,12   | 112,12   | 154,98   | 113,50   | 156,89   |
| 529207902151211                                                  | AVASTIN - 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML ( *)    | 4.090,52 |          | 4.648,23 |          | 4.928,58 |          | 4.988,44 |          | 5.049,80 |          |
| 529207901139218                                                  | AVASTIN - 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML ( *)     | 1.056,46 |          | 1.200,50 |          | 1.272,91 |          | 1.288,37 |          | 1.304,22 |          |
| 529200306138319                                                  | BACTRIM - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML       | 8,78     | 12,14    | 9,98     | 13,80    | 10,58    | 14,63    | 10,71    | 14,81    | 10,84    | 14,99    |
| 529200301111315                                                  | BACTRIM - CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH                         | 11,09    | 15,33    | 12,61    | 17,43    | 13,37    | 18,48    | 13,53    | 18,70    | 13,69    | 18,93    |
| 529200302116310                                                  | BACTRIM - F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP                               | 10,88    | 15,04    | 12,37    | 17,09    | 13,11    | 18,13    | 13,27    | 18,35    | 13,43    | 18,57    |
| 529200304135312                                                  | BACTRIM - F SUSP FR C/ 100 ML                                     | 17,01    | 23,51    | 19,32    | 26,71    | 20,49    | 28,32    | 20,74    | 28,66    | 20,99    | 29,02    |
| 529200305158316                                                  | BACTRIM - IV CX C/50 AMP X 5 ML                                   | 72,70    | 100,50   | 82,61    | 114,20   | 87,59    | 121,08   | 88,66    | 122,55   | 89,75    | 124,06   |
| 529200307134317                                                  | BACTRIM - SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML                             | 4,39     | 6,07     | 4,98     | 6,89     | 5,28     | 7,30     | 5,35     | 7,39     | 5,41     | 7,48     |
| 529208402152217                                                  | BONDRONAT - 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 5 FA VD INC X 6 ML ( *)   | 3.464,83 |          | 3.937,23 |          | 4.174,70 |          | 4.225,40 |          | 4.277,37 |          |
| 529208401156219                                                  | BONDRONAT - 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT FA VD INC X 6 ML ( *)     | 756,80   |          | 859,98   |          | 911,85   |          | 922,93   |          | 934,28   |          |
| 529207801118219                                                  | BONVIVA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 103,52   | 143,10   | 117,63   | 162,61   | 124,73   | 172,42   | 126,24   | 174,51   | 127,80   | 176,66   |
| 529207805156212                                                  | BONVIVA - 3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 3 ML ( *)       | 218,60   |          | 248,40   |          | 263,38   |          | 266,58   |          | 269,86   |          |
| 529200804111412                                                  | CEDUR - 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10                  | 19,44    | 26,87    | 22,09    | 30,54    | 23,43    | 32,38    | 23,71    | 32,78    | 24,00    | 33,18    |
| 529200805118410                                                  | CEDUR - 400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                   | 40,60    | 56,12    | 46,13    | 63,77    | 48,91    | 67,61    | 49,51    | 68,44    | 50,11    | 69,28    |
| 529200806114419                                                  | CEDUR - 400 MG COM AP CT 03 BL X 10                               | 60,06    | 83,02    | 68,24    | 94,34    | 72,36    | 100,03   | 73,24    | 101,24   | 74,14    | 102,49   |
| 529200901117314                                                  | CELLCEPT - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                  | 516,46   | 713,93   | 586,88   | 811,28   | 622,27   | 860,21   | 629,83   | 870,65   | 637,58   | 881,36   |
| 529201201119312                                                  | COREG - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                        | 27,68    | 38,26    | 31,44    | 43,47    | 33,34    | 46,09    | 33,75    | 46,65    | 34,16    | 47,22    |
| 529201202115310                                                  | COREG - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 31,03    | 42,89    | 35,26    | 48,74    | 37,39    | 51,68    | 37,84    | 52,31    | 38,31    | 52,95    |
| 529201203111319                                                  | COREG - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                       | 22,12    | 30,58    | 25,14    | 34,75    | 26,66    | 36,85    | 26,98    | 37,30    | 27,31    | 37,76    |
| 529201204118317                                                  | COREG - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                        | 24,85    | 34,35    | 28,24    | 39,04    | 29,94    | 41,39    | 30,31    | 41,89    | 30,68    | 42,41    |
| 529201302152315                                                  | CYMEVENE - 500 MG PÓ LIOF CT 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *) | 2.497,17 |          | 2.837,63 |          | 3.008,78 |          | 3.045,33 |          | 3.082,78 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. |                                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529207202168316                                           | DAIVOBET - 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 56,72    | 75,98    | 65,61    | 87,49    | 70,19    | 93,39    | 71,18    | 94,67    | 72,21    | 95,98    |
| 529207101167411                                           | DAIVONEX - 50 MCG/G POM DERM EST BG AL X 30 G                                         | 45,79    | 61,34    | 52,97    | 70,63    | 56,66    | 75,40    | 57,47    | 76,43    | 58,29    | 77,49    |
| 529201402114318                                           | DORMONID - 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 31,59    | 43,67    | 35,91    | 49,63    | 38,07    | 52,63    | 38,53    | 53,27    | 39,01    | 53,92    |
| 529201403110316                                           | DORMONID - 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     | 47,42    | 65,55    | 53,88    | 74,48    | 57,13    | 78,98    | 57,83    | 79,94    | 58,54    | 80,92    |
| 529201404151318                                           | DORMONID - 5 MG 5 AMP X 5 ML ( *)                                                     | 20,34    |          | 23,12    |          | 24,51    |          | 24,81    |          | 25,11    |          |
| 529201401150310                                           | DORMONID - 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3 ML ( *)                             | 43,67    |          | 49,62    |          | 52,62    |          | 53,26    |          | 53,91    |          |
| 529201405156313                                           | DORMONID - 50 MG 5 AMP X 10 ML ( *)                                                   | 102,82   |          | 116,83   |          | 123,88   |          | 125,39   |          | 126,93   |          |
| 529201406111313                                           | DORMONID - 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 15,77    | 21,80    | 17,92    | 24,77    | 19,00    | 26,27    | 19,23    | 26,59    | 19,47    | 26,91    |
| 529201407116319                                           | DORMONID - 7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 23,68    | 32,73    | 26,91    | 37,20    | 28,53    | 39,44    | 28,88    | 39,92    | 29,23    | 40,41    |
| 529201801116314                                           | FANSIDAR - 500 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                  | 9,73     | 13,45    | 11,05    | 15,28    | 11,72    | 16,20    | 11,86    | 16,39    | 12,01    | 16,60    |
| 529201802155313                                           | FANSIDAR - CX C/ 30 AMP X 2,5 ML                                                      | 11,33    | 15,66    | 12,87    | 17,79    | 13,65    | 18,87    | 13,82    | 19,10    | 13,98    | 19,33    |
| 529202301151313                                           | GRANULOKINE - 30 1SP 0.3MG / 0.5ML ( *)                                               | 310,27   |          | 352,58   |          | 373,84   |          | 378,38   |          | 383,04   |          |
| 529202302156319                                           | GRANULOKINE - 30 MUI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( *)                            | 1.547,37 |          | 1.758,34 |          | 1.864,40 |          | 1.887,04 |          | 1.910,25 |          |
| 529202401154314                                           | HERCEPTIN - 440 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 20 ML ( *)                  | 7.640,61 |          | 8.682,34 |          | 9.206,00 |          | 9.317,82 |          | 9.432,43 |          |
| 529202501116317                                           | INVIRASE - 200 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 270                                     | 876,36   | 1.211,45 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529212020024003                                           | KANAKION - 10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS ( *) | 8,20     |          | 9,32     |          | 9,88     |          | 10,00    |          | 10,12    |          |
| 529202701158315                                           | KANAKION - 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML ( *)                       | 11,00    |          | 12,50    |          | 13,26    |          | 13,42    |          | 13,58    |          |
| 529202702154313                                           | KANAKION - MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP ( *)                                                | 8,21     |          | 9,32     |          | 9,88     |          | 10,01    |          | 10,13    |          |
| 529202801111310                                           | KYTRIL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                           | 55,98    | 77,38    | 63,61    | 87,94    | 67,45    | 93,24    | 68,27    | 94,37    | 69,11    | 95,53    |
| 529202803155315                                           | KYTRIL - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( *)                                    | 55,53    |          | 63,10    |          | 66,91    |          | 67,72    |          | 68,55    |          |
| 529202802159317                                           | KYTRIL - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML ( *)                                    | 111,57   |          | 126,78   |          | 134,43   |          | 136,06   |          | 137,73   |          |
| 529202901157312                                           | LANEXAT - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                            | 602,32   |          | 684,44   |          | 725,72   |          | 734,54   |          | 743,57   |          |
| 529203005139310                                           | LEXOTAN - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                   | 7,48     | 10,34    | 8,50     | 11,75    | 9,01     | 12,46    | 9,12     | 12,61    | 9,24     | 12,77    |
| 529203002113310                                           | LEXOTAN - 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC 30                                             | 14,78    | 20,43    | 16,79    | 23,21    | 17,80    | 24,61    | 18,02    | 24,90    | 18,24    | 25,21    |
| 529203001117312                                           | LEXOTAN - 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 9,64     | 13,33    | 10,96    | 15,15    | 11,62    | 16,06    | 11,76    | 16,26    | 11,90    | 16,46    |
| 529203003111311                                           | LEXOTAN - 6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                                         | 16,29    | 22,52    | 18,50    | 25,58    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 529203004116317                                           | LEXOTAN - 6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                                         | 24,80    | 34,28    | 28,19    | 38,97    | 29,89    | 41,32    | 30,25    | 41,82    | 30,62    | 42,33    |
| 529203201159310                                           | LIQUEMINE - 20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML ( *)                         | 36,07    |          | 40,99    |          | 43,46    |          | 43,99    |          | 44,53    |          |
| 529203301153217                                           | MABTHERA - 10MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 2 FR VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)           | 2.068,43 |          | 2.350,44 |          | 2.492,20 |          | 2.522,47 |          | 2.553,49 |          |
| 529203302151218                                           | MABTHERA - 500MG AMPOLA 1F X 50 ML ( *)                                               | 5.163,24 |          | 5.867,20 |          | 6.221,07 |          | 6.296,63 |          | 6.374,08 |          |
| 529203402111315                                           | MARCOUMAR - 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         | 5,92     | 8,18     | 6,73     | 9,30     | 7,14     | 9,86     | 7,22     | 9,98     | 7,31     | 10,11    |
| 529203401115317                                           | MARCOUMAR - 3 MG COM FR VD AMB X 25                                                   | 4,95     | 6,84     | 5,62     | 7,77     | 5,96     | 8,24     | 6,04     | 8,34     | 6,11     | 8,45     |
| 529208302158213                                           | MIRCERA - 100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML ( *)                   | 548,89   |          | 634,94   |          | 679,23   |          | 688,87   |          | 698,79   |          |
| 529208303154211                                           | MIRCERA - 120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML ( *)                | 658,67   |          | 761,91   |          | 815,07   |          | 826,64   |          | 838,54   |          |
| 529208304150211                                           | MIRCERA - 150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML ( *)                   | 823,32   |          | 952,37   |          | 1.018,81 |          | 1.033,28 |          | 1.048,16 |          |
| 529208305157218                                           | MIRCERA - 200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML ( *)                  | 1.097,77 |          | 1.269,84 |          | 1.358,43 |          | 1.377,72 |          | 1.397,56 |          |
| 529208306153216                                           | MIRCERA - 250 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML                       | 1.372,21 | 1.838,19 | 1.587,31 | 2.116,69 | 1.698,04 | 2.259,54 | 1.722,15 | 2.290,40 | 1.746,95 | 2.322,15 |
| 529208301151215                                           | MIRCERA - 30 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML                      | 164,66   | 220,58   | 190,47   | 253,99   | 203,76   | 271,13   | 206,65   | 274,84   | 209,63   | 278,65   |
| 529208307151217                                           | MIRCERA - 360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML ( *)                | 1.975,98 |          | 2.285,72 |          | 2.445,18 |          | 2.479,90 |          | 2.515,61 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                            | Medicamento - Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                  |                                                                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.</b> |                                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208308156212                                                  | MIRCERA - 50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML ( * )                                 | 274,45   |          | 317,47   |          | 339,61   |          | 344,44   |          | 349,40   |          |
| 529208309152210                                                  | MIRCERA - 75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML ( * )                               | 411,67   |          | 476,19   |          | 509,41   |          | 516,65   |          | 524,08   |          |
| 529203601114314                                                  | NEOTIGASON - 10 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5                                      | 290,67   | 401,81   | 330,30   | 456,59   | 350,22   | 484,13   | 354,47   | 490,01   | 358,83   | 496,04   |
| 529203603117418                                                  | NEOTIGASON - 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                      | 87,20    | 120,54   | 99,09    | 136,98   | 105,07   | 145,24   | 106,34   | 147,00   | 107,65   | 148,81   |
| 529203602110312                                                  | NEOTIGASON - 25 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5                                      | 705,01   | 974,58   | 801,13   | 1.107,45 | 849,45   | 1.174,24 | 859,77   | 1.188,51 | 870,34   | 1.203,12 |
| 529203604113416                                                  | NEOTIGASON - 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                      | 211,49   | 292,36   | 240,33   | 332,23   | 254,83   | 352,27   | 257,92   | 356,54   | 261,10   | 360,93   |
| 529208101152315                                                  | NEULASTIM - 10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML ( * )                          | 3.136,89 |          | 3.564,58 |          | 3.779,58 |          | 3.825,48 |          | 3.872,54 |          |
| 529203901177311                                                  | OTOSYNALAR - FR GTS 5 ML                                                                      | 3,96     | 5,47     | 4,50     | 6,22     | 4,77     | 6,59     | 4,83     | 6,67     | 4,89     | 6,76     |
| 529204004152214                                                  | PEGASYS - 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML ( * )                             | 972,81   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204005159212                                                  | PEGASYS - 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDAS VD INC 0,5 ML ( * )                            | 3.891,31 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204002151210                                                  | PEGASYS - 180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML ( * )                             | 1.297,10 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204003156216                                                  | PEGASYS - 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDAS VD INC 0,5 ML ( * )                            | 5.188,37 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208202171315                                                  | PEGASYS RBV - 135 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 | 3.797,09 | 5.086,52 | 4.392,30 | 5.857,18 | 4.698,71 | 6.252,45 | 4.765,43 | 6.337,85 | 4.834,05 | 6.425,70 |
| 529208201173314                                                  | PEGASYS RBV - 135 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    | 949,28   | 1.271,64 | 1.098,08 | 1.464,30 | 1.174,68 | 1.563,12 | 1.191,36 | 1.584,47 | 1.208,52 | 1.606,43 |
| 529208203176310                                                  | PEGASYS RBV - 180 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 | 4.029,51 | 5.397,87 | 4.661,14 | 6.215,68 | 4.986,31 | 6.635,14 | 5.057,11 | 6.725,78 | 5.129,93 | 6.819,00 |
| 529208204172319                                                  | PEGASYS RBV - 180 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    | 1.007,37 | 1.349,46 | 1.165,28 | 1.553,91 | 1.246,57 | 1.658,78 | 1.264,27 | 1.681,44 | 1.282,48 | 1.704,74 |
| 529204103118316                                                  | PROLOPA - 100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30                            | 31,48    | 43,52    | 35,78    | 49,45    | 37,93    | 52,44    | 38,39    | 53,07    | 38,87    | 53,73    |
| 529204101115311                                                  | PROLOPA - 100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30                                           | 31,48    | 43,52    | 35,78    | 49,45    | 37,93    | 52,44    | 38,39    | 53,07    | 38,87    | 53,73    |
| 529204102111318                                                  | PROLOPA - 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                | 42,42    | 58,64    | 48,20    | 66,63    | 51,11    | 70,65    | 51,73    | 71,51    | 52,37    | 72,39    |
| 529207401160315                                                  | PROTOPIC - 0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G                                                   | 55,24    | 76,36    | 62,78    | 86,78    | 66,56    | 92,01    | 67,37    | 93,13    | 68,20    | 94,28    |
| 529207402167313                                                  | PROTOPIC - 1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G                                                     | 57,50    | 79,49    | 65,34    | 90,33    | 69,28    | 95,77    | 70,12    | 96,94    | 70,99    | 98,13    |
| 529204301157318                                                  | PULMOZYME - 2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML                                                          | 629,00   | 869,51   | 714,76   | 988,06   | 757,87   | 1.047,65 | 767,07   | 1.060,37 | 776,51   | 1.073,42 |
| 529204402158212                                                  | RECORMON - 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS                        | 1.265,53 | 1.749,42 | 1.438,08 | 1.987,94 | 1.524,81 | 2.107,84 | 1.543,33 | 2.133,44 | 1.562,31 | 2.159,68 |
| 529204807115314                                                  | RIVOTRIL - 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30                                            | 2,68     | 3,70     | 3,05     | 4,21     | 3,23     | 4,47     | 3,27     | 4,52     | 3,31     | 4,58     |
| 529204801117315                                                  | RIVOTRIL - 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                                                  | 3,54     | 4,89     | 4,02     | 5,56     | 4,27     | 5,90     | 4,32     | 5,97     | 4,37     | 6,04     |
| 529204802113313                                                  | RIVOTRIL - 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                                  | 5,32     | 7,35     | 6,05     | 8,36     | 6,41     | 8,86     | 6,49     | 8,97     | 6,57     | 9,08     |
| 529204804116311                                                  | RIVOTRIL - 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                                                    | 6,17     | 8,53     | 7,00     | 9,68     | 7,42     | 10,26    | 7,52     | 10,39    | 7,61     | 10,52    |
| 529204805112318                                                  | RIVOTRIL - 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                                    | 9,31     | 12,87    | 10,57    | 14,62    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    | 11,49    | 15,88    |
| 529204803136317                                                  | RIVOTRIL - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                              | 8,38     | 11,58    | 9,52     | 13,16    | 10,09    | 13,95    | 10,22    | 14,12    | 10,34    | 14,29    |
| 529204901111319                                                  | ROACUTAN - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                                                   | 71,82    | 99,28    | 81,62    | 112,82   | 86,54    | 119,63   | 87,59    | 121,08   | 88,67    | 122,57   |
| 529204902118317                                                  | ROACUTAN - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                                                   | 134,55   | 186,00   | 152,89   | 211,35   | 162,11   | 224,09   | 164,08   | 226,82   | 166,10   | 229,61   |
| 529205001114311                                                  | ROCALTRON - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                           | 64,57    | 89,26    | 73,37    | 101,43   | 77,80    | 107,55   | 78,74    | 108,85   | 79,71    | 110,19   |
| 529205101115134                                                  | ROCEFEN - 1 G IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML                                   | 71,86    | 99,34    | 81,67    | 112,89   | 86,59    | 119,70   | 87,64    | 121,16   | 88,72    | 122,65   |
| 529205104150319                                                  | ROCEFEN - 1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                    | 33,10    | 45,76    | 37,61    | 51,99    | 39,88    | 55,12    | 40,36    | 55,79    | 40,86    | 56,48    |
| 529205102158312                                                  | ROCEFEN - 250 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                                  | 26,40    | 36,49    | 29,99    | 41,46    | 31,80    | 43,96    | 32,19    | 44,50    | 32,58    | 45,04    |
| 529205103154310                                                  | ROCEFEN - 500 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                                  | 41,97    | 58,02    | 47,69    | 65,92    | 50,56    | 69,90    | 51,18    | 70,75    | 51,81    | 71,62    |
| 529205105157317                                                  | ROCEFEN - 500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 5,0 ML                                | 21,95    | 30,34    | 24,94    | 34,48    | 26,45    | 36,56    | 26,77    | 37,00    | 27,10    | 37,46    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                           |                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. |                                                                                 |          |          |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529205304151319                                           | ROFERON A - 3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 71,86    | 99,34    |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529205306152312                                           | ROFERON A - 4,5 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10 | 117,52   | 162,46   |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529205308155319                                           | ROFERON A - 9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 197,34   | 272,80   |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529205401112314                                           | ROHYPNOL - 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 6,94     | 9,59     | 7,88     | 10,90    | 8,36     | 11,55     | 8,46     | 11,69     | 8,56     | 11,84     |
| 529205402119312                                           | ROHYPNOL - 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 10,41    | 14,39    | 11,82    | 16,34    | 12,54    | 17,33     | 12,69    | 17,54     | 12,84    | 17,76     |
| 529205702171311                                           | TAMIFLU - 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G                                 | 63,07    | 87,19    | 71,67    | 99,07    | 75,99    | 105,04    | 76,91    | 106,32    | 77,86    | 107,63    |
| 529205703119311                                           | TAMIFLU - 30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                              | 46,49    | 64,27    | 52,84    | 73,04    | 56,02    | 77,44     | 56,70    | 78,39     | 57,40    | 79,35     |
| 529205704115311                                           | TAMIFLU - 45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                              | 69,72    | 96,38    | 79,23    | 109,52   | 84,01    | 116,13    | 85,03    | 117,54    | 86,07    | 118,99    |
| 529205701116315                                           | TAMIFLU - 75 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                              | 116,22   | 160,66   | 132,07   | 182,56   | 140,03   | 193,58    | 141,73   | 195,93    | 143,48   | 198,34    |
| 529208002111211                                           | TARCEVA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                      | 4.756,67 | 6.575,44 |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529208003118211                                           | TARCEVA - 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                      | 5.405,25 | 7.472,01 |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529208001115213                                           | TARCEVA - 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                       | 1.488,71 | 2.057,93 |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529205902111310                                           | TILATIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 26,93    | 37,23    | 30,60    | 42,29    | 32,44    | 44,85     | 32,84    | 45,39     | 33,24    | 45,95     |
| 529205901158313                                           | TILATIL - 20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML                                        | 5,68     | 7,85     | 6,46     | 8,93     | 6,85     | 9,47      | 6,93     | 9,58      | 7,02     | 9,70      |
| 529206002157312                                           | TORADOL - 30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                              | 49,31    | 68,16    | 56,03    | 77,46    | 59,41    | 82,13     | 60,13    | 83,13     | 60,87    | 84,15     |
| 529207001111317                                           | VALCYTE - 450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 6.249,71 | 8.639,36 | 7.101,81 | 9.817,26 | 7.530,14 | 10.409,38 | 7.621,60 | 10.535,81 | 7.715,35 | 10.665,40 |
| 529206101112317                                           | VALIUM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 6,32     | 8,74     | 7,18     | 9,93     | 7,61     | 10,52     | 7,71     | 10,65     | 7,80     | 10,78     |
| 529206102119315                                           | VALIUM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 9,50     | 13,13    | 10,80    | 14,93    | 11,45    | 15,83     | 11,59    | 16,02     | 11,73    | 16,22     |
| 529206104111311                                           | VALIUM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 4,73     | 6,54     | 5,38     | 7,43     | 5,70     | 7,88      | 5,77     | 7,97      | 5,84     | 8,07      |
| 529206105118311                                           | VALIUM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 7,13     | 9,86     | 8,10     | 11,19    | 8,59     | 11,87     | 8,69     | 12,01     | 8,80     | 12,16     |
| 529206202113319                                           | VASCASE - 1,0 MG COM CX C/ 28                                                   | 28,56    | 39,48    | 32,45    | 44,86    | 34,41    | 47,56     | 34,83    | 48,14     | 35,25    | 48,73     |
| 529206204116315                                           | VASCASE - 2,5 MG COM CX C/ 14                                                   | 31,27    | 43,23    | 35,53    | 49,11    | 37,67    | 52,07     | 38,13    | 52,71     | 38,60    | 53,35     |
| 529206206119311                                           | VASCASE - 2,5 MG COM CX C/ 28                                                   | 58,41    | 80,74    | 66,37    | 91,75    | 70,37    | 97,28     | 71,23    | 98,46     | 72,10    | 99,67     |
| 529206208111318                                           | VASCASE - 5,0 MG COM CX C/ 14                                                   | 53,58    | 74,07    | 60,88    | 84,16    | 64,56    | 89,24     | 65,34    | 90,32     | 66,14    | 91,44     |
| 529206210116313                                           | VASCASE - 5,0 MG COM CX C/ 28                                                   | 98,68    | 136,41   | 112,13   | 155,01   | 118,90   | 164,36    | 120,34   | 166,35    | 121,82   | 168,40    |
| 529206212119311                                           | VASCASE - PLUS 5,0/12,5 MG COM CX C/ 28                                         | 85,05    | 117,57   | 96,65    | 133,60   | 102,48   | 141,66    | 103,72   | 143,38    | 105,00   | 145,14    |
| 529206301162318                                           | VERUTEX - 2% CREM DERM CT BG AL X 10                                            | 15,47    | 20,72    | 17,89    | 23,86    | 19,14    | 25,47     | 19,41    | 25,82     | 19,69    | 26,18     |
| 529206302169316                                           | VERUTEX - 2% CREM DERM CT BG AL X 15 G                                          | 23,20    | 31,08    | 26,84    | 35,79    | 28,71    | 38,21     | 29,12    | 38,73     | 29,54    | 39,26     |
| 529206401167311                                           | VERUTEX B - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                          | 30,78    | 41,23    | 35,60    | 47,47    | 38,08    | 50,68     | 38,63    | 51,37     | 39,18    | 52,08     |
| 529206402163311                                           | VERUTEX B - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G                           | 10,25    | 13,73    | 11,86    | 15,82    | 12,69    | 16,89     | 12,87    | 17,12     | 13,06    | 17,36     |
| 529206501110311                                           | VESANOID - 10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100                                     | 728,86   | 1.007,55 | 828,23   | 1.144,92 | 878,19   | 1.213,97  | 888,85   | 1.228,71  | 899,78   | 1.243,83  |
| 529206601115218                                           | VIRACEPT - 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 270 (EMB HOSP)                           | 1.216,47 | 1.681,60 |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 529206703112315                                           | XELODA - 150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                | 246,62   | 340,92   | 280,24   | 387,40   | 297,15   | 410,76    | 300,76   | 415,75    | 304,46   | 420,87    |
| 529206704119313                                           | XELODA - 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10                               | 1.572,14 | 2.173,27 | 1.786,48 | 2.469,56 | 1.894,23 | 2.618,51  | 1.917,24 | 2.650,31  | 1.940,82 | 2.682,91  |
| 529206802110213                                           | XENICAL - 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 42                               | 169,03   | 226,43   | 195,52   | 260,73   | 209,16   | 278,33    | 212,13   | 282,13    | 215,19   | 286,04    |
| 529206803117211                                           | XENICAL - 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 84                               | 308,75   | 413,60   | 357,14   | 476,26   | 382,06   | 508,40    | 387,49   | 515,34    | 393,06   | 522,48    |
| 529212050024102                                           | ZELBORAF - 240 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                      | 279,47   | 374,37   | 323,28   | 431,09   | 345,83   | 460,19    | 350,74   | 466,47    | 355,79   | 472,94    |
| 529206901151317                                           | ZENAPAX - 25 MG / 5 ML 1 FAMP                                                   | 1.097,36 | 1.516,95 | 1.246,98 | 1.723,77 | 1.322,19 | 1.827,74  | 1.338,25 | 1.849,94  | 1.354,71 | 1.872,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</b> |                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529500301131412                                                | EACA BALSÂMICO - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                     | 17,39    | 23,30  | 20,11    | 26,82  | 21,51    | 28,63  | 21,82    | 29,02  | 22,13    | 29,42  |
| 529500601119418                                                | GABALLON - COM CT 01 FR VD AMB X 20                                            | 16,20    | 21,70  | 18,74    | 24,99  | 20,05    | 26,67  | 20,33    | 27,04  | 20,62    | 27,41  |
| 529500602131411                                                | GABALLON - XPE CT 01 FR VD AMB X 100 ML                                        | 16,00    | 21,43  | 18,51    | 24,68  | 19,80    | 26,35  | 20,08    | 26,71  | 20,37    | 27,08  |
| 529500803137417                                                | GAMMAR - 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 21,41    | 28,68  | 24,77    | 33,03  | 26,49    | 35,25  | 26,87    | 35,74  | 27,26    | 36,23  |
| 529500804117312                                                | GAMMAR - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                                     | 17,59    | 23,56  | 20,34    | 27,13  | 21,76    | 28,96  | 22,07    | 29,35  | 22,39    | 29,76  |
| 529500801118415                                                | GAMMAR - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                                     | 17,59    | 23,56  | 20,34    | 27,13  | 21,76    | 28,96  | 22,07    | 29,35  | 22,39    | 29,76  |
| 529501201173413                                                | HERPESINE - 10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML                                 | 21,13    | 28,31  | 24,44    | 32,60  | 26,15    | 34,80  | 26,52    | 35,27  | 26,90    | 35,76  |
| 529501403132416                                                | IPSILON - 100 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                   | 8,41     | 11,27  | 9,72     | 12,97  | 10,40    | 13,84  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,23  |
| 529501405151418                                                | IPSILON - 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                               | 15,06    | 20,17  | 17,42    | 23,23  | 18,64    | 24,80  | 18,90    | 25,14  | 19,17    | 25,48  |
| 529501404155411                                                | IPSILON - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                | 13,16    | 17,63  | 15,22    | 20,29  | 16,28    | 21,66  | 16,51    | 21,96  | 16,75    | 22,26  |
| 529501401113414                                                | IPSILON - 500 MG COM CT 50 STR X 6 (EMB HOSP) ( * )                            | 107,43   |        | 124,27   |        | 132,94   |        | 134,83   |        | 136,77   |        |
| 529501402111415                                                | IPSILON - 500 MG COM CT 6 STR X 6                                              | 17,15    | 22,97  | 19,83    | 26,45  | 21,22    | 28,24  | 21,52    | 28,62  | 21,83    | 29,02  |
| 529501801138414                                                | NIKKHO-VAC - SOL ORAL FR PLAS GOT X 15 ML                                      | 17,93    | 24,02  | 20,74    | 27,65  | 22,19    | 29,52  | 22,50    | 29,92  | 22,82    | 30,34  |
| 529502501138115                                                | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                | 5,30     | 7,10   | 6,13     | 8,17   | 6,56     | 8,73   | 6,65     | 8,84   | 6,75     | 8,97   |
| 529502001119413                                                | REFORGAN - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 25,66    | 34,37  | 29,69    | 39,59  | 31,76    | 42,26  | 32,21    | 42,84  | 32,67    | 43,43  |
| 529502101113417                                                | SILIMALON - DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10                                        | 18,20    | 24,38  | 21,05    | 28,07  | 22,52    | 29,97  | 22,84    | 30,38  | 23,17    | 30,80  |
| 529502201118410                                                | TRANSAMIN - 250 MG COM CT 2 STR X 6                                            | 26,60    | 35,63  | 30,77    | 41,03  | 32,91    | 43,80  | 33,38    | 44,39  | 33,86    | 45,01  |
| 529502202157411                                                | TRANSAMIN - 5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML                                      | 22,00    | 29,47  | 25,45    | 33,94  | 27,22    | 36,23  | 27,61    | 36,72  | 28,01    | 37,23  |
| <b>Laboratório: QUIMIFAR LTDA.</b>                             |                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529700102116416                                                | NOVALDIP - 500 MG COM CT ENV AL X 100                                          | 18,05    | 24,18  | 20,88    | 27,84  | 22,33    | 29,71  | 22,65    | 30,12  | 22,98    | 30,55  |
| 529700103112414                                                | NOVALDIP - 500 MG COM CT ENV AL X 200                                          | 35,06    | 46,97  | 40,55    | 54,07  | 43,38    | 57,72  | 44,00    | 58,52  | 44,63    | 59,32  |
| 5297001011136413                                               | NOVALDIP - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 1,47     | 1,97   | 1,70     | 2,27   | 1,81     | 2,41   | 1,84     | 2,45   | 1,87     | 2,49   |
| 529700104135418                                                | NOVALDIP - 500 MG/ML SOL OR CX CT 200 FR PLAS OPC CGT X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 249,24   |        | 288,31   |        | 308,42   |        | 312,80   |        | 317,30   |        |
| 529700202137415                                                | POLIHELMIN - 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML                          | 435,43   | 583,30 | 503,68   | 671,66 | 538,82   | 716,99 | 546,47   | 726,79 | 554,34   | 736,86 |
| 5297002011130417                                               | POLIHELMIN - 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML                                 | 3,35     | 4,49   | 3,87     | 5,16   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   |
| 5297003011178411                                               | PRURIDERM - 200 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                             | 3,35     | 4,49   | 3,87     | 5,16   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   |
| 529700302174411                                                | PRURIDERM - 200 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 60 ML                          | 167,33   | 224,15 | 193,56   | 258,11 | 207,06   | 275,53 | 210,00   | 279,29 | 213,02   | 283,16 |
| 529700402136412                                                | SALBULIM - 2 MG/ 5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )            | 93,34    |        | 106,07   |        | 112,46   |        | 113,83   |        | 115,23   |        |
| 529700401131417                                                | SALBULIM - 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 3,13     | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| <b>Laboratório: QUIRAL QUIMICA DO BRASIL S/A.</b>              |                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 5298001011154418                                               | MITOSTATE - 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 10 ML ( * )                         | 847,39   |        | 962,92   |        | 1.021,00 |        | 1.033,40 |        | 1.046,11 |        |
| 529800201159411                                                | NEOPLATINE - 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 15 ML ( * )                       | 423,62   |        | 481,38   |        | 510,41   |        | 516,61   |        | 522,96   |        |
| 529800202155411                                                | NEOPLATINE - 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 45 ML ( * )                       | 1.097,62 |        | 1.247,27 |        | 1.322,50 |        | 1.338,56 |        | 1.355,02 |        |
| 529800302151416                                                | NEOSETRON - 1 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                       | 54,51    |        | 61,94    |        | 65,67    |        | 66,47    |        | 67,29    |        |
| 529800303156411                                                | NEOSETRON - 1 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 3 ML ( * )                       | 109,53   |        | 124,46   |        | 131,97   |        | 133,57   |        | 135,21   |        |
| 5298008011156413                                               | NEOTAXEL - 40 MG/ML SOL INJ CX FR AMP X 0,5 ML + AMP DIL + 1,5 ML ( * )        | 664,79   |        | 755,43   |        | 800,99   |        | 810,72   |        | 820,69   |        |
| 529800802152411                                                | NEOTAXEL - 40 MG/ML SOL INJ CX FR AMP X 2 ML + AMP DIL + 6 ML ( * )            | 2.327,99 |        | 2.645,39 |        | 2.804,94 |        | 2.839,01 |        | 2.873,93 |        |
| 5298004011158419                                               | ONCOSIDEO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )             | 42,21    |        | 47,97    |        | 50,86    |        | 51,48    |        | 52,11    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: QUIRAL QUIMICA DO BRASIL S/A.</b> |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529800501152412                                   | ONCOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 17 ML (REST HOSP) ( * )                                         | 1.385,38 |        | 1.574,27 |        | 1.669,22 |        | 1.689,49 |        | 1.710,27 |        |
| 529800502159410                                   | ONCOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )                                          | 407,46   |        | 463,01   |        | 490,94   |        | 496,90   |        | 503,01   |        |
| 529800604156410                                   | ONDANLES - 2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                      | 2.097,36 |        | 2.383,32 |        | 2.527,07 |        | 2.557,76 |        | 2.589,22 |        |
| 529800701151411                                   | PLATINIL - 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 20 ML ( * )                                                      | 42,27    |        | 48,03    |        | 50,93    |        | 51,55    |        | 52,18    |        |
| 529800702158418                                   | PLATINIL - 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML ( * )                                                   | 197,57   |        | 224,51   |        | 238,05   |        | 240,94   |        | 243,90   |        |
| 529800901150417                                   | VINCRISAN - 1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                                 | 113,62   |        | 129,11   |        | 136,90   |        | 138,56   |        | 140,26   |        |
| <b>Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b>     |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900102111115                                   | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT 2 STR AL X 12                                                             | 25,31    | 34,99  | 28,75    | 39,74  | 30,48    | 42,14  | 30,86    | 42,65  | 31,23    | 43,18  |
| 529900101113114                                   | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT STR AL X 12                                                               | 13,54    | 18,72  | 15,39    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,83  | 16,72    | 23,11  |
| 529900201118118                                   | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                              | 29,42    | 40,67  | 33,44    | 46,22  | 35,45    | 49,01  | 35,88    | 49,60  | 36,32    | 50,21  |
| 529900202114116                                   | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                              | 51,27    | 70,87  | 58,25    | 80,52  | 61,76    | 85,38  | 62,52    | 86,42  | 63,28    | 87,48  |
| 529900203110114                                   | ACICLOVIR - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                              | 37,44    | 51,76  | 42,55    | 58,82  | 45,12    | 62,37  | 45,66    | 63,12  | 46,22    | 63,90  |
| 529900204117112                                   | ACICLOVIR - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                              | 81,28    | 112,36 | 92,36    | 127,67 | 97,93    | 135,37 | 99,12    | 137,02 | 100,34   | 138,70 |
| 529912701110411                                   | ALTIVA - 120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                              | 15,67    | 20,99  | 18,13    | 24,17  | 19,39    | 25,80  | 19,67    | 26,16  | 19,95    | 26,52  |
| 529912702117411                                   | ALTIVA - 180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                              | 23,92    | 32,04  | 27,67    | 36,90  | 29,60    | 39,39  | 30,02    | 39,92  | 30,45    | 40,48  |
| 529900301112111                                   | AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 6,08     | 8,40   | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  |
| 529900302119111                                   | AMITRIPTILINA - 75 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                                    | 17,83    | 24,65  | 20,26    | 28,00  | 21,48    | 29,69  | 21,74    | 30,05  | 22,01    | 30,42  |
| 529900401133110                                   | AMOXICILINA - 250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML                                                     | 14,60    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 529900409134116                                   | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD                                    | 15,45    | 21,36  | 17,56    | 24,27  | 18,61    | 25,73  | 18,84    | 26,05  | 19,07    | 26,37  |
| 529900411112116                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                   | 13,40    | 18,52  | 15,23    | 21,05  | 16,15    | 22,32  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  |
| 529900406119116                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                 | 35,88    |        | 40,76    |        | 43,22    |        | 43,75    |        | 44,29    |        |
| 529900407115114                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                   | 16,50    | 22,81  | 18,75    | 25,92  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,82  | 20,37    | 28,16  |
| 529900410116118                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 30,02    | 41,50  | 34,12    | 47,16  | 36,17    | 50,01  | 36,61    | 50,61  | 37,06    | 51,23  |
| 529900408111112                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                 | 68,24    |        | 77,54    |        | 82,22    |        | 83,22    |        | 84,24    |        |
| 529900402113113                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAPS C/ 20 BL X 10                                                                    | 38,02    | 52,56  | 43,21    | 59,73  | 45,82    | 63,33  | 46,37    | 64,10  | 46,94    | 64,89  |
| 529900501138114                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML                              | 13,39    | 18,51  | 15,22    | 21,04  | 16,14    | 22,31  | 16,33    | 22,58  | 16,53    | 22,85  |
| 529900502134112                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL DOSAD | 23,31    | 32,22  | 26,49    | 36,62  | 28,09    | 38,83  | 28,43    | 39,30  | 28,78    | 39,79  |
| 529900503114115                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 100 (EMB HOSP) ( * )           | 133,19   |        | 151,35   |        | 160,48   |        | 162,43   |        | 164,42   |        |
| 529900511117111                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                             | 29,18    | 40,34  | 33,16    | 45,84  | 35,16    | 48,60  | 35,59    | 49,19  | 36,02    | 49,80  |
| 529900504110113                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 18                             | 43,45    | 60,06  | 49,37    | 68,25  | 52,35    | 72,37  | 52,99    | 73,25  | 53,64    | 74,15  |
| 529900505117111                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 6                              | 14,59    | 20,17  | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,79    | 24,60  | 18,01    | 24,90  |
| 529900507136113                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML             | 34,53    | 47,73  | 39,24    | 54,24  | 41,60    | 57,51  | 42,11    | 58,21  | 42,62    | 58,92  |
| 529912050038006                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + CP MED    | 34,53    | 47,73  | 39,24    | 54,24  | 41,60    | 57,51  | 42,11    | 58,21  | 42,63    | 58,93  |
| 529900509112114                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                             | 40,98    | 56,65  | 46,57    | 64,38  | 49,38    | 68,26  | 49,98    | 69,09  | 50,60    | 69,94  |
| 529900510110111                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 14                             | 48,55    | 67,11  | 55,17    | 76,27  | 58,50    | 80,87  | 59,21    | 81,85  | 59,94    | 82,86  |
| 529900508116116                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                             | 78,20    | 108,10 | 88,87    | 122,84 | 94,23    | 130,25 | 95,37    | 131,84 | 96,54    | 133,46 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529913001112118                               | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 13,79   | 19,06  | 15,67    | 21,66  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |
| 529913004111112                               | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 14,45   | 19,98  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,62    | 24,36  | 17,84    | 24,66  |
| 529913002119116                               | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        | 5,65    | 7,81   | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   |
| 529913005118110                               | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 5,87    | 8,11   | 6,67     | 9,22   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,89   | 7,24     | 10,01  |
| 529913003115114                               | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        | 7,92    | 10,95  | 9,00     | 12,45  | 9,55     | 13,20  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  |
| 529913006114119                               | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 8,28    | 11,45  | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  |
| 529900701137111                               | AXETILCEFUROXIMA - 125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                                        | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 529900702117114                               | AXETILCEFUROXIMA - 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                | 29,71   | 41,07  | 33,76    | 46,67  | 35,80    | 49,48  | 36,23    | 50,09  | 36,68    | 50,70  |
| 529900707119115                               | AXETILCEFUROXIMA - 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                | 41,59   | 57,49  | 47,26    | 65,34  | 50,11    | 69,28  | 50,72    | 70,12  | 51,35    | 70,98  |
| 529900708115113                               | AXETILCEFUROXIMA - 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                | 59,42   | 82,14  | 67,52    | 93,34  | 71,59    | 98,97  | 72,46    | 100,17 | 73,36    | 101,40 |
| 529900705132114                               | AXETILCEFUROXIMA - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED            | 28,95   | 40,02  | 32,90    | 45,48  | 34,89    | 48,23  | 35,31    | 48,81  | 35,75    | 49,41  |
| 529900703131110                               | AXETILCEFUROXIMA - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML                     | 30,36   | 41,97  | 34,49    | 47,68  | 36,57    | 50,55  | 37,02    | 51,17  | 37,47    | 51,80  |
| 529900706139112                               | AXETILCEFUROXIMA - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED            | 42,49   | 58,74  | 48,29    | 66,75  | 51,20    | 70,78  | 51,82    | 71,64  | 52,46    | 72,52  |
| 529900704111113                               | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                | 40,53   | 56,03  | 46,06    | 63,67  | 48,84    | 67,51  | 49,43    | 68,33  | 50,04    | 69,17  |
| 529900709111111                               | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                | 62,06   | 85,79  | 70,52    | 97,48  | 74,77    | 103,36 | 75,68    | 104,62 | 76,61    | 105,91 |
| 529900710111111                               | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                | 81,07   | 112,07 | 92,12    | 127,34 | 97,68    | 135,02 | 98,86    | 136,66 | 100,08   | 138,35 |
| 529900803134111                               | AZITROMICINA - 40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOS X 5 ML + CP MED | 19,58   | 27,07  | 22,25    | 30,76  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,42  |
| 529912060039006                               | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5                              | 16,77   | 23,18  | 19,06    | 26,34  | 20,20    | 27,93  | 20,45    | 28,27  | 20,70    | 28,62  |
| 529912060039106                               | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 9                              | 30,18   | 41,72  | 34,29    | 47,40  | 36,36    | 50,26  | 36,80    | 50,87  | 37,25    | 51,50  |
| 529900801115111                               | AZITROMICINA - 500 MG COMP C/ 1 BL X 2                                             | 17,38   | 24,03  | 19,75    | 27,30  | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 529900802111118                               | AZITROMICINA - 500 MG COMP C/ 1 BL X 3                                             | 25,32   | 35,00  | 28,77    | 39,77  | 30,51    | 42,17  | 30,88    | 42,68  | 31,26    | 43,21  |
| 529900901111116                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                        | 32,38   | 44,76  | 36,80    | 50,87  | 39,02    | 53,94  | 39,49    | 54,59  | 39,98    | 55,26  |
| 529900902116111                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         | 16,18   | 22,37  | 18,38    | 25,41  | 19,49    | 26,95  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,61  |
| 529914801112110                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,84    | 61,98  | 45,39    | 62,74  |
| 529914802119119                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                         | 71,50   | 98,84  | 81,25    | 112,32 | 86,15    | 119,09 | 87,20    | 120,54 | 88,27    | 122,02 |
| 529914001116111                               | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 49,65   | 68,63  | 56,42    | 77,99  | 59,82    | 82,69  | 60,55    | 83,70  | 61,29    | 84,73  |
| 529901203165413                               | CECNOIN - 0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                            | 28,81   | 39,83  | 32,74    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,56  | 35,56    | 49,16  |
| 529901201111413                               | CECNOIN - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                | 41,52   | 57,40  | 47,18    | 65,22  | 50,03    | 69,15  | 50,63    | 69,99  | 51,26    | 70,85  |
| 529901202118411                               | CECNOIN - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                | 76,59   | 105,88 | 87,03    | 120,30 | 92,27    | 127,56 | 93,40    | 129,11 | 94,54    | 130,69 |
| 529901504114117                               | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,17  | 13,94    | 19,27  | 14,11    | 19,50  | 14,28    | 19,74  |
| 529901502111110                               | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 23,21   | 32,08  | 26,37    | 36,46  | 27,96    | 38,66  | 28,30    | 39,13  | 28,65    | 39,61  |
| 529901503118119                               | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )               | 61,62   |        | 70,03    |        | 74,25    |        | 75,15    |        | 76,08    |        |
| 529901501115112                               | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                  | 9,27    | 12,81  | 10,53    | 14,56  | 11,17    | 15,44  | 11,30    | 15,63  | 11,44    | 15,82  |
| 529914301152113                               | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO INJ CT 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )        | 165,64  |        | 188,23   |        | 199,58   |        | 202,00   |        | 204,49   |        |
| 529901904112413                               | CELEN AF - 750 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4                                  | 77,49   | 107,12 | 88,06    | 121,73 | 93,37    | 129,07 | 94,50    | 130,64 | 95,66    | 132,24 |
| 529901903116415                               | CELEN AF - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 16,82   | 23,25  | 19,11    | 26,42  | 20,27    | 28,02  | 20,51    | 28,36  | 20,77    | 28,71  |
| 529902001116118                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT STR X 10                                               | 12,60   | 17,42  | 14,31    | 19,78  | 15,17    | 20,98  | 15,36    | 21,23  | 15,55    | 21,49  |
| 529912060039706                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT STR X 20                                               | 23,93   | 33,08  | 27,19    | 37,59  | 28,83    | 39,85  | 29,18    | 40,34  | 29,54    | 40,83  |
| 529902002112116                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT STR X 30                                               | 33,63   | 46,49  | 38,21    | 52,82  | 40,51    | 56,00  | 41,01    | 56,69  | 41,51    | 57,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912060039606                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT STR X 60                                                                                            | 63,89   | 88,32  | 72,61    | 100,37 | 76,98    | 106,42 | 77,92    | 107,71 | 78,88    | 109,04 |
| 529913501166111                               | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G | 12,13   | 16,25  | 14,03    | 18,71  | 15,01    | 19,97  | 15,22    | 20,24  | 15,44    | 20,52  |
| 529913502162118                               | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0,50 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30 G | 11,08   | 14,84  | 12,81    | 17,08  | 13,70    | 18,23  | 13,90    | 18,48  | 14,10    | 18,74  |
| 529913601160113                               | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                                     | 11,33   | 15,18  | 13,10    | 17,47  | 14,02    | 18,65  | 14,22    | 18,91  | 14,42    | 19,17  |
| 529913602167111                               | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G                                       | 11,08   | 14,84  | 12,82    | 17,09  | 13,71    | 18,25  | 13,91    | 18,50  | 14,11    | 18,75  |
| 529912401117119                               | CETOPROFENO - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                           | 14,30   | 19,77  | 16,25    | 22,47  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,66    | 24,41  |
| 529912302119113                               | CINARIZINA - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                 | 5,84    | 8,07   | 6,64     | 9,17   | 7,04     | 9,73   | 7,12     | 9,85   | 7,21     | 9,97   |
| 529912303115111                               | CINARIZINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                                 | 8,83    |        | 10,04    |        | 10,64    |        | 10,77    |        | 10,91    |        |
| 529912301112115                               | CINARIZINA - 75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                 | 8,16    | 11,28  | 9,27     | 12,81  | 9,83     | 13,58  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  |
| 529912304111111                               | CINARIZINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                                 | 12,37   |        | 14,06    |        | 14,91    |        | 15,09    |        | 15,28    |        |
| 529902101110111                               | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                               | 23,15   | 32,00  | 26,30    | 36,36  | 27,89    | 38,56  | 28,23    | 39,02  | 28,58    | 39,50  |
| 529902102117111                               | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                               | 46,32   | 64,03  | 52,64    | 72,77  | 55,81    | 77,16  | 56,49    | 78,09  | 57,19    | 79,05  |
| 529914101110115                               | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  | 2,27    | 3,14   | 2,58     | 3,57   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,83   | 2,81     | 3,88   |
| 529914102117113                               | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 3,44    | 4,76   | 3,92     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   |
| 529914103113111                               | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 3,98    | 5,50   | 4,52     | 6,24   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,78   |
| 529914104111112                               | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    | 6,02    | 8,32   | 6,83     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  | 7,43     | 10,26  |
| 529912060039206                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    | 5,34    | 7,38   | 6,07     | 8,39   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   |
| 529912060039306                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  |
| 529912060039406                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                    | 15,28   | 21,12  | 17,37    | 24,01  | 18,42    | 25,46  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,08  |
| 529902509179118                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                      | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,08  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  |
| 529902602111110                               | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                                         | 28,53   | 39,44  | 32,42    | 44,82  | 34,37    | 47,52  | 34,79    | 48,10  | 35,22    | 48,69  |
| 529902601113111                               | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 19,22   | 26,57  | 21,84    | 30,19  | 23,15    | 32,01  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,79  |
| 529902603116116                               | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                        | 45,40   |        | 51,58    |        | 54,69    |        | 55,36    |        | 56,04    |        |
| 529914201115119                               | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT STR AL AL X 30                                                                           | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 529914202111117                               | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT STR AL AL X 50                                                                           | 7,29    | 10,08  | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 529914203118115                               | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT STR AL AL X 30                                                                           | 8,40    | 11,61  | 9,54     | 13,18  | 10,11    | 13,98  | 10,24    | 14,15  | 10,36    | 14,32  |
| 529914204114113                               | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT STR AL AL X 50                                                                           | 13,96   | 19,30  | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 529915301113116                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                    | 207,21  | 286,44 | 235,45   | 325,48 | 249,65   | 345,11 | 252,69   | 349,30 | 255,79   | 353,60 |
| 529912060038306                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV BL AL/AL X 10                                                                          | 69,07   | 95,48  | 78,49    | 108,50 | 83,22    | 115,04 | 84,23    | 116,44 | 85,27    | 117,87 |
| 529912060038406                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV BL AL/AL X 30                                                                          | 207,21  | 286,44 | 235,46   | 325,49 | 249,66   | 345,12 | 252,69   | 349,31 | 255,80   | 353,61 |
| 529912060038806                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV BL AL/AL X 60                                                                          | 414,41  | 572,86 | 470,91   | 650,97 | 499,32   | 690,23 | 505,38   | 698,62 | 511,60   | 707,21 |
| 529912060038106                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                                                                     | 62,40   | 86,26  | 70,91    | 98,02  | 75,19    | 103,94 | 76,10    | 105,20 | 77,04    | 106,49 |
| 529912060038506                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 195,41  | 270,13 | 222,05   | 306,95 | 235,44   | 325,46 | 238,30   | 329,42 | 241,23   | 333,47 |
| 529912060038706                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                                                                     | 374,42  | 517,58 | 425,47   | 588,15 | 451,13   | 623,63 | 456,61   | 631,20 | 462,23   | 638,96 |
| 529912060038206                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV BL AL/AL X 10                                                                           | 60,64   | 81,23  | 70,14    | 93,53  | 75,03    | 99,85  | 76,10    | 101,21 | 77,20    | 102,61 |
| 529912060038606                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV BL AL/AL X 30                                                                           | 195,41  | 270,13 | 222,05   | 306,95 | 235,44   | 325,46 | 238,30   | 329,42 | 241,23   | 333,47 |
| 529912060038906                               | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV BL AL/AL X 60                                                                           | 374,42  | 517,58 | 425,47   | 588,15 | 451,13   | 623,63 | 456,61   | 631,20 | 462,23   | 638,96 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                         |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 529902701118113                               | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT STR X 15                  | 16,74   | 23,14 | 19,03    | 26,30 | 20,17    | 27,89  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  |
| 529902801112117                               | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10    | 15,67   | 20,99 | 18,13    | 24,17 | 19,39    | 25,80  | 19,67    | 26,16  | 19,95    | 26,52  |
| 529902802119115                               | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10    | 23,92   | 32,04 | 27,67    | 36,90 | 29,60    | 39,39  | 30,02    | 39,92  | 30,45    | 40,48  |
| 529902901117110                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 16,56   | 22,89 | 18,82    | 26,01 | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  | 20,44    | 28,26  |
| 529902903111111                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14    | 19,52   | 26,98 | 22,17    | 30,65 | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,89  | 24,09    | 33,30  |
| 529902904116115                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 39,05   | 53,98 | 44,37    | 61,34 | 47,05    | 65,04  | 47,62    | 65,83  | 48,21    | 66,64  |
| 529912050037906                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30    | 36,51   | 50,47 | 41,48    | 57,35 | 43,99    | 60,80  | 44,52    | 61,54  | 45,07    | 62,30  |
| 529902902113119                               | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7     | 9,76    | 13,49 | 11,09    | 15,32 | 11,75    | 16,25  | 11,90    | 16,45  | 12,04    | 16,65  |
| 529913701114113                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        | 11,62   | 16,06 | 13,21    | 18,26 | 14,00    | 19,36  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  |
| 529903001111114                               | CLORIDRATO DE METIFORMINA - 500 MG COMP REV C/5 BL X 6                  | 5,37    | 7,42  | 6,11     | 8,44  | 6,47     | 8,95   | 6,55     | 9,06   | 6,63     | 9,17   |
| 529903003112118                               | CLORIDRATO DE METIFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 12,60   | 17,42 | 14,31    | 19,78 | 15,17    | 20,98  | 15,36    | 21,23  | 15,55    | 21,49  |
| 529903002116111                               | CLORIDRATO DE METIFORMINA - 850 MG COMP REV C/5 BL X 6                  | 7,18    | 9,93  | 8,17     | 11,29 | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,12  | 8,87     | 12,26  |
| 529903101114115                               | CLORIDRATO DE MINOCICLINA - 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10     | 47,03   | 65,01 | 53,44    | 73,87 | 56,66    | 78,33  | 57,35    | 79,28  | 58,05    | 80,25  |
| 529903102110113                               | CLORIDRATO DE MINOCICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9        | 14,58   | 20,15 | 16,57    | 22,90 | 17,57    | 24,29  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 529914401114116                               | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 7,53    | 10,41 | 8,55     | 11,82 | 9,07     | 12,53  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  |
| 529914402110114                               | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 11,30   | 15,62 | 12,84    | 17,75 | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  |
| 529914403117112                               | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 16,50   | 22,81 | 18,75    | 25,92 | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,82  | 20,37    | 28,16  |
| 529914404113110                               | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 22,29   | 30,81 | 25,33    | 35,01 | 26,86    | 37,12  | 27,18    | 37,58  | 27,52    | 38,04  |
| 529903305119115                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 27,31   | 37,75 | 31,04    | 42,91 | 32,91    | 45,49  | 33,31    | 46,05  | 33,72    | 46,61  |
| 529903306115113                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 37,29   | 51,55 | 42,37    | 58,57 | 44,93    | 62,11  | 45,47    | 62,86  | 46,03    | 63,63  |
| 529903301113112                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         | 15,35   | 21,22 | 17,45    | 24,12 | 18,50    | 25,57  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  |
| 529903302111113                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 28,95   | 40,02 | 32,90    | 45,48 | 34,89    | 48,23  | 35,31    | 48,81  | 35,75    | 49,41  |
| 529903303116119                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28         | 38,45   | 53,15 | 43,69    | 60,40 | 46,33    | 64,04  | 46,89    | 64,82  | 47,47    | 65,62  |
| 529903304112117                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 39,52   | 54,63 | 44,92    | 62,09 | 47,63    | 65,84  | 48,20    | 66,64  | 48,80    | 67,45  |
| 529915403110116                               | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 8,85    | 11,86 | 10,24    | 13,66 | 10,96    | 14,58  | 11,11    | 14,78  | 11,27    | 14,99  |
| 529915401118111                               | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 34,88   | 46,72 | 40,34    | 53,80 | 43,16    | 57,43  | 43,77    | 58,21  | 44,40    | 59,02  |
| 529915404117114                               | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 10,68   | 14,31 | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58  | 13,40    | 17,82  | 13,59    | 18,07  |
| 529915402114118                               | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 40,98   | 54,90 | 47,40    | 63,21 | 50,71    | 67,48  | 51,43    | 68,40  | 52,17    | 69,35  |
| 529914601113113                               | CLORIDRATO DE TIZANIDINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 20          | 9,74    | 13,05 | 11,26    | 15,02 | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  | 12,39    | 16,48  |
| 529914602111114                               | CLORIDRATO DE TIZANIDINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30          | 14,99   | 20,08 | 17,34    | 23,12 | 18,55    | 24,68  | 18,81    | 25,02  | 19,08    | 25,37  |
| 529916002111111                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                | 14,30   | 19,77 | 16,25    | 22,47 | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,66    | 24,41  |
| 529916003116115                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 15,32   | 21,18 | 17,41    | 24,06 | 18,46    | 25,52  | 18,68    | 25,83  | 18,91    | 26,14  |
| 529916004112113                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                | 28,61   | 39,55 | 32,51    | 44,94 | 34,47    | 47,65  | 34,89    | 48,23  | 35,32    | 48,82  |
| 529916018113117                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 30,65   | 42,37 | 34,83    | 48,14 | 36,93    | 51,05  | 37,38    | 51,67  | 37,83    | 52,30  |
| 529916005119111                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 60                | 61,39   | 84,86 | 69,75    | 96,42 | 73,96    | 102,24 | 74,86    | 103,48 | 75,78    | 104,75 |
| 529916001113119                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 7                 | 7,15    | 9,88  | 8,13     | 11,23 | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,06  | 8,83     | 12,21  |
| 529916006115111                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                  | 16,86   | 23,31 | 19,15    | 26,48 | 20,31    | 28,07  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  |
| 529916007111118                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 15                  | 18,06   | 24,97 | 20,51    | 28,36 | 21,75    | 30,07  | 22,02    | 30,43  | 22,29    | 30,81  |
| 529916008118116                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                  | 33,69   | 46,57 | 38,29    | 52,93 | 40,60    | 56,12  | 41,09    | 56,80  | 41,60    | 57,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                  | Medicamento - Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529916009114114                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    | 36,10   | 49,90  | 41,02    | 56,71  | 43,49    | 60,13  | 44,02    | 60,86  | 44,56    | 61,60  |
| 529916010112111                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                    | 72,21   | 99,82  | 82,05    | 113,42 | 87,00    | 120,26 | 88,06    | 121,73 | 89,14    | 123,22 |
| 529916011119111                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL/AL X 7                                                     | 8,44    | 11,67  | 9,59     | 13,25  | 10,16    | 14,05  | 10,29    | 14,22  | 10,41    | 14,40  |
| 529916012115118                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                    | 18,20   | 25,16  | 20,67    | 28,58  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  | 22,46    | 31,05  |
| 529916013111116                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                    | 19,48   | 26,93  | 22,14    | 30,61  | 23,48    | 32,45  | 23,76    | 32,85  | 24,06    | 33,25  |
| 529916014118114                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                    | 36,38   | 50,29  | 41,35    | 57,15  | 43,84    | 60,60  | 44,37    | 61,34  | 44,92    | 62,09  |
| 529916015114112                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    | 38,99   | 53,90  | 44,30    | 61,24  | 46,98    | 64,94  | 47,55    | 65,73  | 48,13    | 66,54  |
| 529916016110110                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                    | 78,33   | 108,28 | 89,00    | 123,04 | 94,37    | 130,46 | 95,52    | 132,04 | 96,69    | 133,67 |
| 529916017117119                        | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL/AL X 7                                                     | 9,09    | 12,57  | 10,34    | 14,29  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  |
| 52991320111417                         | CONTIFLO OD - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 66,72   | 92,23  | 75,81    | 104,79 | 80,38    | 111,11 | 81,36    | 112,46 | 82,36    | 113,85 |
| 529913202118415                        | CONTIFLO OD - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 96,56   | 133,48 | 109,73   | 151,68 | 116,34   | 160,83 | 117,76   | 162,78 | 119,21   | 164,79 |
| 529913301175417                        | CUTISONE - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                               | 19,52   | 26,98  | 22,18    | 30,66  | 23,52    | 32,51  | 23,81    | 32,91  | 24,10    | 33,31  |
| 529913302163412                        | CUTISONE - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                                                | 19,52   | 26,98  | 22,18    | 30,66  | 23,52    | 32,51  | 23,81    | 32,91  | 24,10    | 33,31  |
| 529903701111117                        | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               | 3,80    | 5,25   | 4,32     | 5,97   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   | 4,69     | 6,49   |
| 529903702118115                        | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                | 2,81    | 3,88   | 3,20     | 4,42   | 3,39     | 4,68   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   |
| 529912901160129                        | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G                                                | 6,44    | 8,63   | 7,45     | 9,93   | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 529903802112119                        | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT STR AL AL X 100 (EMB HOSP) ( *)                                      | 28,08   |        | 31,92    |        | 33,84    |        | 34,25    |        | 34,67    |        |
| 529903803119117                        | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT STR AL AL X 20                                                       | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,27  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,25  |
| 529903901110114                        | DICLOFENACO SODICO - 100 MG COMP C/1 BL X 10                                                              | 8,04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  |
| 529903902117112                        | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP ) ( *)                            | 29,14   |        | 33,12    |        | 35,12    |        | 35,54    |        | 35,98    |        |
| 529903904111111                        | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,56     | 13,21  | 9,67     | 13,37  | 9,79     | 13,54  |
| 529903903113110                        | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 3,54    | 4,89   | 4,02     | 5,56   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,04   |
| 529912030037706                        | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 24 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                   | 5,26    | 7,05   | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 529912030037806                        | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 24 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                   | 10,51   | 14,08  | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 529912030037506                        | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 24 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                   | 15,77   | 21,13  | 18,24    | 24,32  | 19,51    | 25,97  | 19,79    | 26,32  | 20,07    | 26,68  |
| 529912030037606                        | DICLORIDRATO DE BETAISTINA - 24 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                   | 27,07   | 36,26  | 31,31    | 41,75  | 33,49    | 44,57  | 33,97    | 45,18  | 34,46    | 45,81  |
| 529915001160119                        | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G | 9,55    | 12,79  | 11,04    | 14,73  | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  |
| 529914502115118                        | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            | 6,77    | 9,07   | 7,83     | 10,45  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  | 8,62     | 11,46  |
| 529914501119111                        | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                            | 12,85   | 17,21  | 14,87    | 19,83  | 15,91    | 21,16  | 16,13    | 21,45  | 16,36    | 21,75  |
| 529912030037406                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                     | 15,61   | 21,58  | 17,74    | 24,53  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  | 19,27    | 26,64  |
| 529912030036506                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                     | 19,98   | 27,62  | 22,70    | 31,38  | 24,07    | 33,27  | 24,36    | 33,67  | 24,66    | 34,09  |
| 529912030036606                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     | 39,95   | 55,23  | 45,40    | 62,76  | 48,14    | 66,54  | 48,72    | 67,35  | 49,32    | 68,18  |
| 529912030036706                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                     | 42,80   | 59,17  | 48,64    | 67,24  | 51,57    | 71,29  | 52,20    | 72,16  | 52,84    | 73,05  |
| 529912030037106                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                      | 10,93   | 15,11  | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  | 13,49    | 18,65  |
| 529912030036906                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                     | 33,92   | 46,89  | 38,55    | 53,29  | 40,87    | 56,50  | 41,37    | 57,19  | 41,88    | 57,89  |
| 529912030037006                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                     | 41,75   | 57,71  | 47,44    | 65,58  | 50,30    | 69,53  | 50,91    | 70,38  | 51,54    | 71,24  |
| 529912030037206                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     | 83,49   | 115,41 | 94,88    | 131,15 | 100,60   | 139,06 | 101,82   | 140,75 | 103,07   | 142,48 |
| 529912030037306                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                     | 89,46   | 123,67 | 101,66   | 140,53 | 107,79   | 149,01 | 109,10   | 150,82 | 110,44   | 152,67 |
| 529912030036806                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                      | 23,75   | 32,83  | 26,98    | 37,30  | 28,61    | 39,55  | 28,96    | 40,03  | 29,32    | 40,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529904002111116                               | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                                         | 13,67    | 18,90  | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,05  | 16,88    | 23,33  |
| 529904003116111                               | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                                         | 28,39    | 39,25  | 32,26    | 44,60  | 34,21    | 47,29  | 34,62    | 47,86  | 35,05    | 48,45  |
| 529912806117114                               | FOSINOPRIL SÓDICO - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                 | 72,89    | 100,76 | 82,83    | 114,50 | 87,83    | 121,41 | 88,89    | 122,88 | 89,99    | 124,39 |
| 529912502118110                               | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                     | 42,58    | 58,86  | 48,39    | 66,89  | 51,31    | 70,92  | 51,93    | 71,79  | 52,57    | 72,67  |
| 529912504110117                               | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( *)                                                       | 52,33    |        | 59,46    |        | 63,05    |        | 63,82    |        | 64,60    |        |
| 529912501111112                               | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                     | 51,79    | 71,59  | 58,85    | 81,36  | 62,40    | 86,26  | 63,16    | 87,31  | 63,94    | 88,38  |
| 529912503114119                               | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( *)                                                       | 61,85    |        | 70,28    |        | 74,52    |        | 75,43    |        | 76,36    |        |
| 529904101118119                               | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                              | 4,30     | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |
| 529914901151118                               | IMIPENEM MONOIDRATADO+ CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC (SIST FEC) X 22 ML (EMB HOSP) ( *)   | 44,67    |        | 50,77    |        | 53,83    |        | 54,48    |        | 55,15    |        |
| 529914902156113                               | IMIPENEM MONOIDRATADO+ CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT25 FA VD INC (SIST FEC) X 22 ML (EMB HOSP) ( *) | 1.116,91 |        | 1.269,19 |        | 1.345,74 |        | 1.362,09 |        | 1.378,84 |        |
| 529915906112119                               | IRBESARTANA - 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                                                                               | 23,59    | 32,61  | 26,81    | 37,06  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,26  |
| 529915901110118                               | IRBESARTANA - 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                               | 45,14    | 62,40  | 51,30    | 70,91  | 54,39    | 75,19  | 55,05    | 76,10  | 55,73    | 77,04  |
| 529915902117116                               | IRBESARTANA - 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( *)                                                               | 90,30    |        | 102,61   |        | 108,79   |        | 110,12   |        | 111,47   |        |
| 529915903113114                               | IRBESARTANA - 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                                                                               | 23,59    | 32,61  | 26,81    | 37,06  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,26  |
| 529915904111115                               | IRBESARTANA - 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                               | 45,14    | 62,40  | 51,30    | 70,91  | 54,39    | 75,19  | 55,05    | 76,10  | 55,73    | 77,04  |
| 529915905116110                               | IRBESARTANA - 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( *)                                                               | 90,30    |        | 102,61   |        | 108,79   |        | 110,12   |        | 111,47   |        |
| 529904201112112                               | ISOTRETINOINA - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 41,52    | 57,40  | 47,18    | 65,22  | 50,03    | 69,15  | 50,63    | 69,99  | 51,26    | 70,85  |
| 529904202119110                               | ISOTRETINOINA - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 76,59    | 105,88 | 87,03    | 120,30 | 92,27    | 127,56 | 93,40    | 129,11 | 94,54    | 130,69 |
| 529915502119111                               | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                | 102,08   | 141,11 | 116,00   | 160,35 | 123,00   | 170,03 | 124,49   | 172,09 | 126,02   | 174,21 |
| 529915503115111                               | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                | 204,16   | 282,22 | 232,00   | 320,71 | 245,99   | 340,05 | 248,98   | 344,18 | 252,04   | 348,41 |
| 529915501112113                               | LAMOTRIGINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 32,77    | 45,30  | 37,23    | 51,47  | 39,48    | 54,57  | 39,96    | 55,24  | 40,45    | 55,92  |
| 529915504111118                               | LAMOTRIGINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                 | 65,54    | 90,60  | 74,48    | 102,95 | 78,97    | 109,16 | 79,93    | 110,49 | 80,91    | 111,85 |
| 529915505118116                               | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 58,31    | 80,61  | 66,26    | 91,60  | 70,26    | 97,12  | 71,11    | 98,30  | 71,98    | 99,51  |
| 529915506114114                               | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                 | 116,64   | 161,24 | 132,54   | 183,22 | 140,53   | 194,27 | 142,24   | 196,63 | 143,99   | 199,05 |
| 529904501116113                               | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                           | 22,34    | 30,88  | 25,39    | 35,09  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,66  | 27,58    | 38,13  |
| 529904503119111                               | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                          | 63,16    | 87,31  | 71,77    | 99,22  | 76,10    | 105,20 | 77,03    | 106,48 | 77,97    | 107,79 |
| 529904502112111                               | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                           | 44,21    | 61,11  | 50,24    | 69,45  | 53,27    | 73,64  | 53,92    | 74,54  | 54,58    | 75,45  |
| 529904601110117                               | LISINAPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                  | 8,31     | 11,49  | 9,45     | 13,06  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  | 10,26    | 14,19  |
| 529904602117115                               | LISINAPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 20,95    | 28,96  | 23,81    | 32,91  | 25,25    | 34,90  | 25,55    | 35,32  | 25,87    | 35,76  |
| 529904603113113                               | LISINAPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                  | 14,29    | 19,75  | 16,24    | 22,46  | 17,22    | 23,81  | 17,43    | 24,10  | 17,65    | 24,40  |
| 529904604111114                               | LISINAPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  | 37,33    | 51,60  | 42,41    | 58,63  | 44,97    | 62,16  | 45,52    | 62,92  | 46,07    | 63,69  |
| 529904606112118                               | LISINAPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                   | 13,44    | 18,58  | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  |
| 529904701115110                               | LORATADINA - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                                                                 | 13,66    | 18,30  | 15,80    | 21,06  | 16,90    | 22,48  | 17,14    | 22,79  | 17,38    | 23,11  |
| 529904801111117                               | LORAZEPAM - 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                                                                       | 3,64     | 5,03   | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   |
| 529904803112110                               | LORAZEPAM - 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                                                                       | 5,21     | 7,20   | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 529904901114118                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 12,5 MG COMP C/ 21                                                                                       | 22,30    | 30,83  | 25,35    | 35,04  | 26,88    | 37,15  | 27,20    | 37,60  | 27,54    | 38,07  |
| 529904904113112                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                   | 19,40    | 26,82  | 22,04    | 30,47  | 23,37    | 32,31  | 23,66    | 32,70  | 23,95    | 33,10  |
| 529915701111110                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                     | 34,04    | 47,06  | 38,68    | 53,47  | 41,02    | 56,70  | 41,51    | 57,39  | 42,02    | 58,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529904902110116                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COMP C/ 1 BL X 14                         | 9,05    | 12,51  | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 529904903117114                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                         | 18,11   | 25,03  | 20,58    | 28,45  | 21,82    | 30,17  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  |
| 529913801119117                               | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 529913802115115                               | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 27,33   | 37,78  | 31,06    | 42,93  | 32,93    | 45,52  | 33,33    | 46,08  | 33,74    | 46,64  |
| 529914701118117                               | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,03  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 529905301110111                               | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 18,38   | 25,41  | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,60  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,36  |
| 529905302117118                               | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 9,06    | 12,52  | 10,30    | 14,23  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,46  |
| 529905303113116                               | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) ( * ) | 67,11   |        | 76,26    |        | 80,86    |        | 81,84    |        | 82,85    |        |
| 529915801116114                               | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 33,84   | 46,78  | 38,46    | 53,16  | 40,77    | 56,37  | 41,27    | 57,05  | 41,78    | 57,75  |
| 529915802112112                               | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 67,71   | 93,60  | 76,94    | 106,36 | 81,58    | 112,78 | 82,57    | 114,15 | 83,59    | 115,55 |
| 529915202115110                               | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,11  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,73  | 17,38    | 24,02  |
| 529915201119112                               | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 21,12   | 29,20  | 24,00    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,04  |
| 529915203111119                               | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 41,86   | 57,87  | 47,57    | 65,76  | 50,44    | 69,72  | 51,05    | 70,57  | 51,68    | 71,44  |
| 529915204118117                               | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 27,21   | 37,61  | 30,92    | 42,74  | 32,78    | 45,32  | 33,18    | 45,87  | 33,59    | 46,44  |
| 529915205114115                               | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 41,01   | 56,69  | 46,60    | 64,42  | 49,41    | 68,31  | 50,01    | 69,14  | 50,63    | 69,99  |
| 529915206110113                               | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 81,84   | 113,13 | 92,99    | 128,54 | 98,60    | 136,30 | 99,80    | 137,95 | 101,02   | 139,65 |
| 529905401115113                               | PAROXETINA - 20 MG COMP C/ 2 BL X 10                                  | 36,14   | 49,96  | 41,06    | 56,76  | 43,54    | 60,18  | 44,07    | 60,91  | 44,61    | 61,66  |
| 529905402111111                               | PAROXETINA - 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                                  | 54,21   | 74,94  | 61,60    | 85,16  | 65,32    | 90,30  | 66,11    | 91,39  | 66,93    | 92,52  |
| 529915602113115                               | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ( * )    | 108,45  |        | 123,24   |        | 130,67   |        | 132,26   |        | 133,89   |        |
| 529915601117117                               | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 14                      | 17,23   | 23,82  | 19,58    | 27,06  | 20,76    | 28,70  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  |
| 529915603111116                               | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                      | 16,27   | 22,49  | 18,48    | 25,55  | 19,60    | 27,09  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  |
| 529915604116111                               | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 35,29   | 48,78  | 40,10    | 55,44  | 42,52    | 58,78  | 43,04    | 59,49  | 43,57    | 60,23  |
| 529915605112111                               | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) ( * )    | 325,36  |        | 369,72   |        | 392,02   |        | 396,78   |        | 401,66   |        |
| 529915606119118                               | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 60                      | 63,60   | 87,92  | 72,27    | 99,90  | 76,63    | 105,92 | 77,56    | 107,21 | 78,51    | 108,53 |
| 529905503163125                               | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G                            | 9,16    | 12,27  | 10,59    | 14,13  | 11,33    | 15,08  | 11,49    | 15,29  | 11,66    | 15,50  |
| 529905702115112                               | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 23,69   | 32,75  | 26,92    | 37,21  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,93  | 29,24    | 40,42  |
| 529905703111110                               | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 35,01   | 48,40  | 39,79    | 55,00  | 42,19    | 58,32  | 42,70    | 59,03  | 43,22    | 59,75  |
| 529905704118119                               | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP) ( * )     | 66,43   |        | 75,48    |        | 80,03    |        | 81,01    |        | 82,00    |        |
| 529905801113118                               | RAMIPRIL - 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15                            | 19,34   | 26,73  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,02  |
| 529905803116114                               | RAMIPRIL - 5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15                              | 36,51   | 50,47  | 41,48    | 57,35  | 43,99    | 60,80  | 44,52    | 61,54  | 45,07    | 62,30  |
| 529915102110117                               | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 25,53   | 35,29  | 29,00    | 40,09  | 30,75    | 42,51  | 31,13    | 43,03  | 31,51    | 43,56  |
| 529915101114119                               | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 53,79   | 74,36  | 61,12    | 84,49  | 64,81    | 89,59  | 65,60    | 90,68  | 66,40    | 91,79  |
| 529915103117115                               | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 81,14   | 112,16 | 92,20    | 127,45 | 97,76    | 135,14 | 98,95    | 136,78 | 100,16   | 138,46 |
| 529905902114411                               | ROTRAM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                         | 31,41   | 43,42  | 35,68    | 49,33  | 37,84    | 52,30  | 38,30    | 52,94  | 38,77    | 53,59  |
| 529905903110411                               | ROTRAM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         | 43,96   | 60,77  | 49,96    | 69,06  | 52,97    | 73,22  | 53,61    | 74,11  | 54,27    | 75,02  |
| 529906001110112                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2                   | 9,14    | 12,24  | 10,58    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,26  | 11,64    | 15,47  |
| 529906002117110                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2                  | 17,09   | 22,89  | 19,77    | 26,36  | 21,14    | 28,14  | 21,45    | 28,52  | 21,75    | 28,92  |
| 529906101115116                               | SINAVASTATINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 10,39   | 14,36  | 11,81    | 16,32  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,83    | 17,73  |
| 529906102111114                               | SINAVASTATINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 31,18   | 43,10  | 35,44    | 48,99  | 37,57    | 51,94  | 38,03    | 52,57  | 38,50    | 53,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA        |                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529906103118112                               | SINVASTATINA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 46,17    | 63,82  | 52,47    | 72,53  | 55,64    | 76,91  | 56,31    | 77,84  | 57,00    | 78,80  |
| 529912060039506                               | SINVASTATINA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 35,88    | 49,60  | 40,78    | 56,37  | 43,23    | 59,77  | 43,76    | 60,49  | 44,30    | 61,24  |
| 529906104114110                               | SINVASTATINA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 15,33    | 21,19  | 17,43    | 24,09  | 18,48    | 25,54  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |
| 529906106117117                               | SINVASTATINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 19,16    | 26,49  | 21,78    | 30,10  | 23,09    | 31,92  | 23,37    | 32,31  | 23,66    | 32,70  |
| 529906107113115                               | SINVASTATINA - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 16,92    | 23,39  | 19,23    | 26,59  | 20,39    | 28,19  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  |
| 529906201111112                               | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 15,53    | 21,47  | 17,64    | 24,39  | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,50  |
| Laboratório: RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA  |                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540100103112319                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 16            | 4,43     | 5,93   | 5,12     | 6,83   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   | 5,64     | 7,49   |
| 540100104119317                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 24            | 6,65     | 8,91   | 7,69     | 10,25  | 8,22     | 10,94  | 8,34     | 11,09  | 8,46     | 11,25  |
| 540100105115315                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 32            | 8,86     | 11,87  | 10,25    | 13,67  | 10,96    | 14,59  | 11,12    | 14,79  | 11,28    | 14,99  |
| 540100106111313                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 32 (EMB MULT) | 8,86     | 11,87  | 10,25    | 13,67  | 10,96    | 14,59  | 11,12    | 14,79  | 11,28    | 14,99  |
| 540100107118311                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4             | 1,11     | 1,49   | 1,28     | 1,70   | 1,37     | 1,82   | 1,39     | 1,84   | 1,41     | 1,87   |
| 540100108114311                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 48 (EMB MULT) | 13,29    | 17,80  | 15,37    | 20,50  | 16,45    | 21,88  | 16,68    | 22,18  | 16,92    | 22,49  |
| 540100109110318                               | GAVISCON - 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 8             | 2,22     | 2,97   | 2,56     | 3,42   | 2,74     | 3,65   | 2,78     | 3,70   | 2,82     | 3,75   |
| 540100101136318                               | GAVISCON - 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 12 ENV AL LAM X 10 ML       | 6,94     | 9,30   | 8,03     | 10,71  | 8,59     | 11,43  | 8,71     | 11,58  | 8,84     | 11,74  |
| 540100110135310                               | GAVISCON - 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 24 ENV AL LAM X 10 ML       | 13,87    | 18,58  | 16,05    | 21,40  | 17,17    | 22,84  | 17,41    | 23,15  | 17,66    | 23,48  |
| 540100102132316                               | GAVISCON - 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 150 ML             | 8,67     | 11,61  | 10,03    | 13,37  | 10,73    | 14,28  | 10,88    | 14,47  | 11,04    | 14,67  |
| 540100202110314                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 12 (MEL E LIMÃO)                     | 5,58     | 7,47   | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 540100203117312                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16 (MEL E LIMÃO)                     | 7,44     | 9,97   | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 540100204113310                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 24 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.)        | 11,15    | 14,94  | 12,89    | 17,20  | 13,79    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 540100201114316                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 36 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.)        | 16,73    | 22,41  | 19,36    | 25,81  | 20,71    | 27,55  | 21,00    | 27,93  | 21,30    | 28,32  |
| 540100205111311                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 4 (MEL E LIMÃO)                      | 1,86     | 2,49   | 2,15     | 2,86   | 2,30     | 3,06   | 2,33     | 3,10   | 2,36     | 3,14   |
| 540100206116317                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 48 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.)        | 22,31    | 29,89  | 25,81    | 34,41  | 27,61    | 36,74  | 28,00    | 37,24  | 28,40    | 37,76  |
| 540100207112315                               | STREPSILS - 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (MEL E LIMÃO)                      | 3,72     | 4,98   | 4,30     | 5,74   | 4,60     | 6,13   | 4,67     | 6,21   | 4,74     | 6,30   |
| Laboratório: RELTHY LABORATÓRIOS LTDA         |                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541412030000004                               | CAPSFEN - 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10                              | 5,42     | 7,49   | 6,16     | 8,51   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 541412030000104                               | CAPSFEN - 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 20                              | 10,85    | 15,00  | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  |
| 541412030000304                               | CAPSFEN - 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200 (EMB HOSP)                  | 40,97    | 56,64  | 46,55    | 64,35  | 49,36    | 68,23  | 49,96    | 69,06  | 50,57    | 69,91  |
| 541412030000204                               | CAPSFEN - 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 30                              | 16,27    | 22,49  | 18,49    | 25,56  | 19,60    | 27,10  | 19,84    | 27,43  | 20,08    | 27,76  |
| 541412030000504                               | CAPSFEN - 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 4                               | 2,17     | 3,00   | 2,47     | 3,41   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,71   |
| 541412030000404                               | CAPSFEN - 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500 (EMB HOSP)                  | 102,41   | 141,57 | 116,37   | 160,87 | 123,39   | 170,57 | 124,89   | 172,64 | 126,43   | 174,77 |
| Laboratório: REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA    |                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535500101153415                               | CARDIOLITE - 1 MG PÓ LIOF CX 2 FR VD INC ( *)                                     | 1.833,96 |        | 2.104,33 |        | 2.242,46 |        | 2.272,00 |        | 2.302,44 |        |
| 535500102151416                               | CARDIOLITE - 1 MG PÓ LIOF CX 5 FR VD INC ( *)                                     | 4.588,93 |        | 5.265,45 |        | 5.611,10 |        | 5.685,00 |        | 5.761,18 |        |
| Laboratório: ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530200105136411                               | AEROTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) ( *)                 | 189,76   |        | 215,64   |        | 228,64   |        | 231,42   |        | 234,27   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530200102137417 | AEROTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML                                      | 5,81    | 8,03   | 6,61     | 9,13   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 530200104113418 | AEROTAMOL - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 3,32    | 4,59   | 3,77     | 5,22   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   |
| 530200103117411 | AEROTAMOL - 2 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                     | 35,26   |        | 40,07    |        | 42,48    |        | 43,00    |        | 43,53    |        |
| 530200702118413 | ALBENDROX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                        | 2,19    | 3,03   | 2,49     | 3,44   | 2,64     | 3,65   | 2,67     | 3,69   | 2,70     | 3,74   |
| 530200704110411 | ALBENDROX - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)                          | 78,56   | 108,60 | 89,27    | 123,40 | 94,65    | 130,84 | 95,80    | 132,43 | 96,98    | 134,06 |
| 530200703114411 | ALBENDROX - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                        | 3,13    | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 530200705117418 | ALBENDROX - 400 MG COM CX 100 BL AL PLAS INC X 1 USO HOSP ( * )                     | 97,58   |        | 110,88   |        | 117,57   |        | 119,00   |        | 120,46   |        |
| 530200701138410 | ALBENDROX - 400 MG/ 10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                               | 3,42    | 4,73   | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,84   |
| 530200706131414 | ALBENDROX - 400 MG/10 ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )           | 218,58  |        | 248,38   |        | 263,36   |        | 266,56   |        | 269,84   |        |
| 530200802139412 | ALERMINE - 0,400 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 7,61    | 10,19  | 8,80     | 11,74  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 530200803135410 | ALERMINE - 0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             | 220,16  |        | 254,67   |        | 272,43   |        | 276,30   |        | 280,28   |        |
| 530200801116419 | ALERMINE - 2 MG COM CT FR VD AMB X 20                                               | 4,69    | 6,28   | 5,42     | 7,23   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   | 5,96     | 7,93   |
| 530200901153413 | AMICALIN - 100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                                              | 55,29   | 76,43  | 62,83    | 86,86  | 66,62    | 92,09  | 67,43    | 93,21  | 68,26    | 94,36  |
| 530200902151414 | AMICALIN - 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                | 15,23   | 21,05  | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,36  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  |
| 530204401139414 | AMPICIMAX - 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                            | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 530204402119417 | AMPICIMAX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              | 15,82   | 21,87  | 17,97    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 26,99  |
| 530201001113413 | ANGYTON - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 15,83   | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,55    | 27,02  |
| 530201002111414 | ANGYTON - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                             | 302,68  | 418,41 | 343,95   | 475,46 | 364,69   | 504,13 | 369,12   | 510,26 | 373,66   | 516,53 |
| 530201101118417 | ANTIFEBRIN - 100 MG COM CT ENV KRAFT X 200                                          | 13,88   | 18,59  | 16,06    | 21,41  | 17,18    | 22,86  | 17,42    | 23,17  | 17,67    | 23,49  |
| 530201102114415 | ANTIFEBRIN - 500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP.                                         | 1,67    | 2,24   | 1,93     | 2,57   | 2,06     | 2,74   | 2,09     | 2,78   | 2,12     | 2,82   |
| 530204502113410 | ATENOTON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                         | 7,02    | 9,70   | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,98  |
| 530204503111411 | ATENOTON - 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 700 - (EMB HOSP) ( * )                     | 120,25  |        | 136,65   |        | 144,89   |        | 146,65   |        | 148,45   |        |
| 530201201112410 | AZIDROMIC - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                   | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,72  | 22,03    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,21  |
| 530201203115417 | AZIDROMIC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                    | 20,75   | 28,68  | 23,58    | 32,60  | 25,01    | 34,57  | 25,31    | 34,99  | 25,62    | 35,42  |
| 530201204138410 | AZIDROMIC - 600 MG PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAS OPC + FR PLAS DIL X 9 ML + SER  | 2,07    | 2,86   | 2,36     | 3,26   | 2,50     | 3,46   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   |
| 530201205134419 | AZIDROMIC - 900 MG PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAS OPC + FR PLAS DIL X 12 ML + SER | 24,81   | 34,30  | 28,20    | 38,98  | 29,90    | 41,33  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  |
| 530201301117414 | CAPTON - 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.                                                  | 4,51    | 6,23   | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 530201302113412 | CAPTON - 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.                                                  | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 530201303111413 | CAPTON - 12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.                                                 | 87,08   | 120,38 | 98,96    | 136,79 | 104,93   | 145,05 | 106,20   | 146,81 | 107,51   | 148,61 |
| 530201304116419 | CAPTON - 25 MG - CX. C/ 16 COMP.                                                    | 4,76    | 6,58   | 5,40     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 530201305112417 | CAPTON - 25 MG - CX. C/ 28 COMP.                                                    | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,72  |
| 530201306119415 | CAPTON - 50 MG - CX. C/ 16 COMP.                                                    | 9,70    | 13,41  | 11,02    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  |
| 530201307115413 | CAPTON - 50 MG - CX. C/ 28 COMP.                                                    | 14,69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  |
| 530201401111418 | CARDIODOPA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 17,71   | 24,48  | 20,13    | 27,82  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  | 21,87    | 30,23  |
| 530212070017003 | CARDIODOPA - 250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)                    | 174,17  | 240,77 | 197,91   | 273,59 | 209,85   | 290,09 | 212,40   | 293,61 | 215,01   | 297,22 |
| 530201402118416 | CARDIODOPA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 34,77   | 48,06  | 39,51    | 54,61  | 41,89    | 57,91  | 42,40    | 58,61  | 42,92    | 59,33  |
| 530212070017103 | CARDIODOPA - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)                    | 341,12  | 471,55 | 387,63   | 535,84 | 411,01   | 568,16 | 416,00   | 575,06 | 421,12   | 582,14 |
| 530200206161411 | CETOZAN - 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G                                      | 259,53  | 347,66 | 300,21   | 400,33 | 321,15   | 427,35 | 325,71   | 433,18 | 330,40   | 439,19 |
| 530200205165413 | CETOZAN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                                           | 10,79   | 14,45  | 12,48    | 16,64  | 13,35    | 17,77  | 13,54    | 18,01  | 13,73    | 18,26  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530200202174411 | CETOZAN - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                           | 15,28   | 20,47  | 17,68    | 23,57  | 18,91    | 25,16  | 19,18    | 25,51  | 19,46    | 25,86  |
| 530200207176412 | CETOZAN - 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML                        | 465,65  | 623,78 | 538,64   | 718,28 | 576,22   | 766,76 | 584,40   | 777,23 | 592,82   | 788,00 |
| 530200203111413 | CETOZAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 17,22   | 23,80  | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  |
| 530200204118411 | CETOZAN - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )           | 252,90  |        | 287,39   |        | 304,72   |        | 308,42   |        | 312,21   |        |
| 530204201113411 | CIMEDAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8,36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 530204202111412 | CIMEDAX - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                   | 80,52   | 111,31 | 91,50    | 126,49 | 97,02    | 134,12 | 98,20    | 135,75 | 99,41    | 137,42 |
| 530201604111412 | CINARIX - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                             | 52,79   | 72,97  | 59,99    | 82,93  | 63,61    | 87,93  | 64,38    | 89,00  | 65,17    | 90,09  |
| 530201601110415 | CINARIX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 5,49    | 7,59   | 6,23     | 8,62   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   |
| 530201603113411 | CINARIX - 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                             | 76,72   | 106,05 | 87,18    | 120,51 | 92,44    | 127,78 | 93,56    | 129,33 | 94,71    | 130,92 |
| 530201602117413 | CINARIX - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 7,50    | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 530201701115419 | CIPROXAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 29,09   | 40,21  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,47    | 49,03  | 35,91    | 49,64  |
| 530201702111417 | CIPROXAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 530201703118415 | CIPROXAN - 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP) ( * )       | 326,98  |        | 371,56   |        | 393,97   |        | 398,75   |        | 403,65   |        |
| 530201801160416 | CLOFAREN GEL - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                | 8,91    | 12,32  | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,85  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  |
| 530204601111416 | COLZURIC - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,89  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,01  |
| 530204602118414 | COLZURIC - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                  | 139,92  | 193,42 | 159,00   | 219,80 | 168,59   | 233,06 | 170,64   | 235,89 | 172,74   | 238,79 |
| 530205401116412 | DICLOTON - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                               | 3,96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 530205402112410 | DICLOTON - 50 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 500                              | 163,41  | 225,89 | 185,69   | 256,69 | 196,89   | 272,17 | 199,28   | 275,48 | 201,73   | 278,87 |
| 530201903151416 | DIFENAN - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC                                | 14,78   | 20,43  | 16,80    | 23,23  | 17,82    | 24,63  | 18,03    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |
| 530201904156411 | DIFENAN - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC                               | 90,46   | 125,05 | 102,80   | 142,10 | 109,00   | 150,67 | 110,32   | 152,50 | 111,68   | 154,38 |
| 530201901114416 | DIFENAN - 50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV                                      | 4,06    | 5,61   | 4,61     | 6,38   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,93   |
| 530201902110414 | DIFENAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                           | 53,94   | 74,56  | 61,29    | 84,73  | 64,99    | 89,84  | 65,78    | 90,93  | 66,59    | 92,05  |
| 530202101111410 | DIURETIC - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 3,06    | 4,23   | 3,48     | 4,80   | 3,69     | 5,09   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,22   |
| 530212060016803 | DIURETIC - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 4,08    | 5,64   | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,97   |
| 530202104110415 | DIURETIC - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                              | 54,85   | 75,82  | 62,33    | 86,16  | 66,09    | 91,36  | 66,89    | 92,47  | 67,71    | 93,60  |
| 530202102118419 | DIURETIC - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,58   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   |
| 530202103114417 | DIURETIC - 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                              | 69,74   | 96,41  | 79,25    | 109,55 | 84,03    | 116,16 | 85,05    | 117,57 | 86,10    | 119,02 |
| 530202201132411 | DROFAXIL - 250 MG - SUSP. FR X 80 ML                                      | 16,19   | 22,38  | 18,39    | 25,43  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  |
| 530202202112412 | DROFAXIL - 500 MG - CX. C/ 8 CAPS.                                        | 17,09   | 23,62  | 19,42    | 26,84  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  | 21,10    | 29,16  |
| 530202302117416 | ENALPRIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 7,49    | 10,35  | 8,52     | 11,77  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  |
| 530202304111415 | ENALPRIN - 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )             | 42,05   |        | 47,78    |        | 50,66    |        | 51,28    |        | 51,91    |        |
| 530202303113414 | ENALPRIN - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 11,40   | 15,76  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 530202305116410 | ENALPRIN - 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )             | 51,54   |        | 58,56    |        | 62,10    |        | 62,85    |        | 63,62    |        |
| 530202301110418 | ENALPRIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 5,45    | 7,53   | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 530205101112411 | FLUCOTON - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      | 10,29   | 14,22  | 11,69    | 16,17  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  | 12,70    | 17,56  |
| 530205102119411 | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                      | 10,20   | 14,10  | 11,59    | 16,02  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,41  |
| 530205103115418 | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                      | 19,62   | 27,12  | 22,30    | 30,82  | 23,64    | 32,68  | 23,93    | 33,08  | 24,22    | 33,49  |
| 530205104111416 | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB. HOSP.) ( * )  | 225,69  |        | 256,46   |        | 271,93   |        | 275,23   |        | 278,62   |        |
| 530205105118414 | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ( * ) | 440,21  |        | 500,23   |        | 530,40   |        | 536,84   |        | 543,44   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530202401115411 | GLIBEXIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 3,26    | 4,51   | 3,71     | 5,13   | 3,93     | 5,44   | 3,98     | 5,50   | 4,03     | 5,57   |
| 530202402111411 | GLIBEXIL - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)                          | 48,91   | 67,61  | 55,58    | 76,83  | 58,93    | 81,47  | 59,65    | 82,46  | 60,38    | 83,47  |
| 530202501111418 | ITRACOTAN - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                                | 22,04   | 30,47  | 25,05    | 34,62  | 26,56    | 36,71  | 26,88    | 37,16  | 27,21    | 37,61  |
| 530202502116413 | ITRACOTAN - 100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10                                | 48,81   | 67,47  | 55,46    | 76,67  | 58,81    | 81,29  | 59,52    | 82,28  | 60,25    | 83,29  |
| 530202601130414 | KEFALEXIN - 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                       | 17,74   | 24,52  | 20,15    | 27,86  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  | 21,90    | 30,27  |
| 530202602110417 | KEFALEXIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500                         | 393,53  | 544,00 | 447,19   | 618,18 | 474,16   | 655,46 | 479,92   | 663,42 | 485,82   | 671,58 |
| 530202603117415 | KEFALEXIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                           | 17,62   | 24,36  | 20,02    | 27,68  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  | 21,75    | 30,07  |
| 530205201117415 | LANZOPRAN - 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7                  | 19,70   | 27,23  | 22,39    | 30,95  | 23,74    | 32,82  | 24,03    | 33,21  | 24,32    | 33,62  |
| 530205202113413 | LANZOPRAN - 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7                    | 11,82   | 16,34  | 13,44    | 18,57  | 14,25    | 19,69  | 14,42    | 19,93  | 14,60    | 20,18  |
| 530202801113416 | LODIPEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 6,54    | 9,04   | 7,44     | 10,28  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  |
| 530202802111417 | LODIPEN - 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20                                    | 87,13   | 120,45 | 99,01    | 136,87 | 104,98   | 145,13 | 106,26   | 146,89 | 107,57   | 148,70 |
| 530204703119416 | LOSAPRIN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 9,09    | 12,57  | 10,32    | 14,27  | 10,95    | 15,13  | 11,08    | 15,32  | 11,22    | 15,50  |
| 530204704115414 | LOSAPRIN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 14,60   | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 530212070016903 | LOSAPRIN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 14,60   | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 530204705111412 | LOSAPRIN - 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) ( * )               | 211,89  |        | 240,78   |        | 255,30   |        | 258,40   |        | 261,58   |        |
| 530202902114418 | LOVATON - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 16,55   | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 530202901118411 | LOVATON - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 530202903110416 | LOVATON - 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                                   | 80,56   | 111,36 | 91,55    | 126,55 | 97,07    | 134,19 | 98,25    | 135,82 | 99,46    | 137,49 |
| 530203002117419 | MEBENTAL - 100 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 6                                       | 36,64   | 50,65  | 41,63    | 57,55  | 44,14    | 61,02  | 44,68    | 61,76  | 45,23    | 62,52  |
| 530203001110410 | MEBENTAL - 100 MG COM CT ENV KRAFT X 6                                          | 2,46    | 3,40   | 2,80     | 3,86   | 2,96     | 4,10   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 530203003131415 | MEBENTAL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 4,89    | 6,76   | 5,55     | 7,68   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   |
| 530203004136410 | MEBENTAL - 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML                             | 311,64  | 417,47 | 360,49   | 480,71 | 385,63   | 513,15 | 391,11   | 520,16 | 396,74   | 527,37 |
| 530203101115414 | MEFENAN - 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 8,64    | 11,57  | 9,99     | 13,32  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 530205601115411 | MENOXITON - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 7,18    | 9,93   | 8,15     | 11,27  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,24  |
| 530205602111418 | MENOXITON - 15 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ( * )                | 244,93  |        | 278,33   |        | 295,12   |        | 298,70   |        | 302,37   |        |
| 530205603118416 | MENOXITON - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 5,28    | 7,30   | 6,00     | 8,30   | 6,36     | 8,80   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   |
| 530205604114414 | MENOXITON - 7,5 MG COM CX BL AL INC X 500 (EMB. HOSP.) ( * )                    | 161,70  |        | 183,75   |        | 194,83   |        | 197,20   |        | 199,63   |        |
| 530203201111410 | MESOPRAN - 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                              | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 530203204119412 | MESOPRAN - 10 MG CAP GEL DURA CX 50 FR PLAS OPC X 14                            | 365,68  | 505,50 | 415,54   | 574,42 | 440,60   | 609,07 | 445,95   | 616,46 | 451,44   | 624,05 |
| 530203202116416 | MESOPRAN - 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                              | 18,97   | 26,22  | 21,56    | 29,81  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  |
| 530203203112414 | MESOPRAN - 20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14                                 | 349,32  | 482,89 | 396,95   | 548,72 | 420,89   | 581,82 | 426,00   | 588,89 | 431,24   | 596,13 |
| 530203403138417 | MUCOCLEAN - 3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )     | 314,62  |        | 363,94   |        | 389,33   |        | 394,86   |        | 400,55   |        |
| 530203402131419 | MUCOCLEAN - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 9,03    | 12,10  | 10,44    | 13,93  | 11,17    | 14,87  | 11,33    | 15,07  | 11,49    | 15,28  |
| 530203401135410 | MUCOCLEAN - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA                       | 14,45   | 19,36  | 16,71    | 22,28  | 17,88    | 23,79  | 18,13    | 24,11  | 18,39    | 24,45  |
| 530203404134415 | MUCOCLEAN - 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP) ( * )       | 431,87  |        | 499,56   |        | 534,41   |        | 542,00   |        | 549,80   |        |
| 530200402165416 | NEOBACIPAN - 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN                                        | 7,87    | 10,88  | 8,95     | 12,37  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 530203501113419 | NIFEDAX - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                             | 15,03   | 20,78  | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 530205002165411 | NISTATEC - 100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) ( * ) | 361,59  |        | 410,89   |        | 435,67   |        | 440,96   |        | 446,38   |        |
| 530205001169411 | NISTATEC - 100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                     | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 14,04    | 19,40  | 14,21    | 19,64  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530203602114410  | NORFLAMIN - 400 MG - CX. C/ 350 COMP                                                                     | 285,51  | 394,68 | 324,43   | 448,48 | 344,00   | 475,53 | 348,18   | 481,31 | 352,46   | 487,23 |
| 530203601118412  | NORFLAMIN - 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                         | 14,66   | 20,27  | 16,66    | 23,03  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,02  |
| 530205302118417  | PARACETREX - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                         | 54,63   | 73,18  | 63,19    | 84,27  | 67,60    | 89,95  | 68,56    | 91,18  | 69,55    | 92,44  |
| 530205301111419  | PARACETREX - 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                     | 96,79   | 129,66 | 111,96   | 149,30 | 119,77   | 159,37 | 121,47   | 161,55 | 123,22   | 163,79 |
| 530203701112416  | PROPANOX - 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                                                            | 3,91    | 5,41   | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67   |
| 530203703115412  | PROPANOX - 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                          | 35,22   |        | 40,02    |        | 42,43    |        | 42,95    |        | 43,48    |        |
| 530203702119414  | PROPANOX - 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                            | 3,90    | 5,39   | 4,43     | 6,13   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   |
| 530203704111410  | PROPANOX - 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                          | 65,35   |        | 74,26    |        | 78,74    |        | 79,70    |        | 80,68    |        |
| 530203801117411  | RANIFLEX - 150 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           | 12,84   | 17,75  | 14,59    | 20,17  | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,91  |
| 530203802113418  | RANIFLEX - 150 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 - EMB. HOSP.                                             | 111,27  | 153,82 | 126,44   | 174,78 | 134,06   | 185,32 | 135,69   | 187,57 | 137,36   | 189,88 |
| 530203803111419  | RANIFLEX - 300 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 8 - EMB. HOSP.                                              | 165,39  | 228,63 | 187,94   | 259,81 | 199,28   | 275,48 | 201,70   | 278,82 | 204,18   | 282,25 |
| 530203804116414  | RANIFLEX - 300 MG COM CX BL AL PLAS INC X 8                                                              | 10,91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 530200502151417  | ROXACILIN - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                           | 128,25  | 177,29 | 145,73   | 201,46 | 154,52   | 213,61 | 156,40   | 216,20 | 158,32   | 218,86 |
| 5302005011155419 | ROXACILIN - 500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE                                                               | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |
| 530205501110416  | ROYFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 - EMB HOSP ( * )                          | 57,37   |        | 66,36    |        | 70,99    |        | 72,00    |        | 73,04    |        |
| 530204003133416  | ROYTRIN - 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                          | 7,86    | 10,87  | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  |
| 530204004131417  | ROYTRIN - 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                           | 5,71    | 7,89   | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,51   | 6,96     | 9,62   | 7,05     | 9,74   |
| 530204002110412  | ROYTRIN - 400 MG +80 MG COM CX BL X 500                                                                  | 150,55  | 208,11 | 171,08   | 236,49 | 181,40   | 250,76 | 183,60   | 253,80 | 185,86   | 256,92 |
| 530204001114414  | ROYTRIN - CX. C/ 20 COMP.                                                                                | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 530204005136412  | ROYTRIN - SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 100 ML                                                            | 219,42  | 303,32 | 249,33   | 344,67 | 264,37   | 365,45 | 267,58   | 369,89 | 270,87   | 374,44 |
| 530204006132410  | ROYTRIN - SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                                             | 217,14  | 300,17 | 246,74   | 341,08 | 261,62   | 361,66 | 264,80   | 366,05 | 268,06   | 370,55 |
| 5302043011134410 | ULTRAMOX - 125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                                                 | 11,06   | 15,29  | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,42  | 13,49    | 18,65  | 13,66    | 18,88  |
| 530204302130419  | ULTRAMOX - 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                                                  | 14,09   | 19,48  | 16,01    | 22,13  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  |
| 5302043041117411 | ULTRAMOX - 500 MG - CX. C/ 500 CAPS                                                                      | 559,44  | 773,35 | 635,71   | 878,78 | 674,05   | 931,78 | 682,24   | 943,10 | 690,63   | 954,70 |
| 530204303110411  | ULTRAMOX - 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10                                                             | 14,81   | 20,47  | 16,83    | 23,26  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  |
| Laboratório:     | SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 5303004011179411 | CPHD 35 BA - 8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L ( * )                                                       | 5,80    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300305153413  | CPHD AC 35 - NA 103 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + K 1,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L ( * )      | 6,63    |        | 7,53     |        | 7,98     |        | 8,08     |        | 8,18     |        |
| 530300307156411  | CPHD AC 35 - NA 103 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + K 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L ( * )      | 6,63    |        | 7,53     |        | 7,98     |        | 8,08     |        | 8,18     |        |
| 530300306151414  | CPHD AC 35 - NA 103 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + K 2,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L ( * )      | 6,63    |        | 7,53     |        | 7,98     |        | 8,08     |        | 8,18     |        |
| 530300302170414  | CPHD AC 35 - NA 138 + CA 3,5 + K 1,0 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L ( * ) | 10,20   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300303177412  | CPHD AC 35 - NA 140 + CA 2,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L ( * ) | 10,61   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300304173410  | CPHD AC 35 - NA 140 + CA 3,5 + K 0,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L ( * ) | 10,72   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300301174416  | CPHD AC 35 - NA 140 + CA 3,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L ( * ) | 10,53   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA        |                                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300203156413                                           | CPHD AC 35 COM GLICOSE - 103 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,0 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5 L ( * ) | 6,08    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300201171415                                           | CPHD AC 35 COM GLICOSE - 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 2,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L ( * )  | 6,14    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300202176410                                           | CPHD AC 35 COM GLICOSE - 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L ( * )  | 6,01    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300502171414                                           | CPHD AC 45 - NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L ( * )                           | 10,06   |        | 11,43    |        | 12,12    |        | 12,27    |        | 12,42    |        |
| 530300503176411                                           | CPHD AC 45 - NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L ( * )                           | 10,06   |        | 11,43    |        | 12,12    |        | 12,27    |        | 12,42    |        |
| 530300501173413                                           | CPHD AC 45 - NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L                                 | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  |
| 530300101159413                                           | CPHD SMP 35 - 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 5 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 5L ( * )    | 12,20   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300102171417                                           | CPHD SMP 35 - 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 6 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 6L ( * )    | 12,20   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA                |                                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539000502151413                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML                                                              | 166,30  | 229,89 | 188,98   | 261,24 | 200,38   | 276,99 | 202,81   | 280,36 | 205,30   | 283,81 |
| 539000501155415                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                              | 198,14  | 273,90 | 225,16   | 311,25 | 238,74   | 330,03 | 241,64   | 334,03 | 244,61   | 338,14 |
| 539000201151414                                           | BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                         | 297,22  | 410,87 | 337,74   | 466,88 | 358,11   | 495,04 | 362,46   | 501,05 | 366,92   | 507,21 |
| 539000301156418                                           | CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                      | 233,54  | 322,84 | 265,38   | 366,85 | 281,38   | 388,97 | 284,80   | 393,70 | 288,30   | 398,54 |
| 539000602156417                                           | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML                                                            | 279,08  | 385,79 | 317,13   | 438,39 | 336,26   | 464,83 | 340,34   | 470,47 | 344,53   | 476,26 |
| 539000601151411                                           | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                                                            | 254,77  | 352,18 | 289,50   | 400,19 | 306,96   | 424,33 | 310,69   | 429,49 | 314,51   | 434,77 |
| 539000603152415                                           | CLORETO DE SÓDIO - 20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML                                                             | 331,56  | 458,34 | 376,76   | 520,82 | 399,49   | 552,24 | 404,34   | 558,94 | 409,31   | 565,82 |
| 539000604159413                                           | CLORETO DE SÓDIO - 20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                                                             | 276,00  | 381,53 | 313,63   | 433,54 | 332,54   | 459,69 | 336,58   | 465,28 | 340,72   | 471,00 |
| 539000401150411                                           | GLICOSE - 25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                                       | 297,22  | 410,87 | 337,74   | 466,88 | 358,11   | 495,04 | 362,46   | 501,05 | 366,92   | 507,21 |
| 539000402157411                                           | GLICOSE - 50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                                       | 311,38  | 430,44 | 353,83   | 489,12 | 375,17   | 518,62 | 379,73   | 524,92 | 384,40   | 531,38 |
| 539000101157119                                           | SULFATO DE MAGNÉSIO - 123,4 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                                                  | 411,19  | 568,41 | 467,25   | 645,91 | 495,43   | 684,87 | 501,45   | 693,18 | 507,62   | 701,71 |
| Laboratório: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500101113110                                           | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                                                  | 43,39   | 59,98  | 49,31    | 68,17  | 52,28    | 72,28  | 52,92    | 73,15  | 53,57    | 74,05  |
| 511500102111111                                           | ACICLOVIR - 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                                                              | 82,71   | 114,34 | 93,99    | 129,93 | 99,66    | 137,77 | 100,87   | 139,44 | 102,11   | 141,15 |
| 511500104163119                                           | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                  | 10,98   | 14,71  | 12,70    | 16,94  | 13,59    | 18,08  | 13,78    | 18,33  | 13,98    | 18,58  |
| 511516202119110                                           | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                                                           | 26,52   | 36,66  | 30,13    | 41,66  | 31,95    | 44,17  | 32,34    | 44,71  | 32,74    | 45,26  |
| 511516201112112                                           | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8                                                                           | 46,43   | 64,18  | 52,76    | 72,93  | 55,94    | 77,33  | 56,62    | 78,27  | 57,32    | 79,23  |
| 511500201118114                                           | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 11,68   | 16,15  | 13,27    | 18,34  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,68  | 14,42    | 19,93  |
| 511510901112116                                           | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                 | 8,19    | 11,32  | 9,31     | 12,87  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  | 10,11    | 13,98  |
| 511510902119114                                           | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                   | 14,60   | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 511510903115112                                           | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                                        | 35,27   | 48,76  | 40,08    | 55,40  | 42,49    | 58,74  | 43,01    | 59,46  | 43,54    | 60,19  |
| 511500310111412                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO)                                                       | 40,17   | 53,81  | 46,47    | 61,97  | 49,71    | 66,15  | 50,42    | 67,06  | 51,15    | 67,99  |
| 511500311118410                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)                                                        | 7,24    | 9,70   | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |
| 511500309113415                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL LIMÃO)                                                        | 7,24    | 9,70   | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500308117417 | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA)                                          | 40,17   | 53,81  | 46,47    | 61,97  | 49,71    | 66,15  | 50,42    | 67,06  | 51,15    | 67,99  |
| 511500306114410 | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA)                                         | 40,17   | 53,81  | 46,47    | 61,97  | 49,71    | 66,15  | 50,42    | 67,06  | 51,15    | 67,99  |
| 511500307110419 | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA)                                        | 40,17   | 53,81  | 46,47    | 61,97  | 49,71    | 66,15  | 50,42    | 67,06  | 51,15    | 67,99  |
| 511500303115416 | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)                                         | 7,24    | 9,70   | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |
| 511500312173318 | AMIDALIN - 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR LARANJA)                                       | 12,47   | 16,70  | 14,42    | 19,24  | 15,43    | 20,53  | 15,65    | 20,81  | 15,88    | 21,10  |
| 511500313171319 | AMIDALIN - 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR MENTA)                                         | 12,47   | 16,70  | 14,42    | 19,24  | 15,43    | 20,53  | 15,65    | 20,81  | 15,88    | 21,10  |
| 511500405112416 | AMLOVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                    | 21,65   | 29,93  | 24,60    | 34,01  | 26,08    | 36,06  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  |
| 511500406119414 | AMLOVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                    | 31,85   | 44,03  | 36,19    | 50,03  | 38,37    | 53,05  | 38,84    | 53,69  | 39,32    | 54,35  |
| 511500407115412 | AMLOVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                     | 12,37   | 17,10  | 14,06    | 19,44  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  | 15,28    | 21,12  |
| 511500408111410 | AMLOVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                     | 18,92   | 26,15  | 21,50    | 29,72  | 22,79    | 31,51  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  |
| 511514301111111 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                                        | 11,71   | 16,19  | 13,31    | 18,39  | 14,11    | 19,50  | 14,28    | 19,74  | 14,46    | 19,98  |
| 511514302116117 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 15,92   | 22,01  | 18,10    | 25,01  | 19,19    | 26,52  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 511514303112115 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                        | 15,92   | 22,01  | 18,10    | 25,01  | 19,19    | 26,52  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 511514304119113 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 22,62   | 31,27  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,68  | 27,59    | 38,14  | 27,93    | 38,61  |
| 511512211131117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - (80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD                  | 27,42   | 37,90  | 31,16    | 43,07  | 33,04    | 45,67  | 33,44    | 46,23  | 33,85    | 46,79  |
| 511512202130111 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 28,61   | 39,55  | 32,51    | 44,94  | 34,47    | 47,65  | 34,89    | 48,23  | 35,32    | 48,82  |
| 511512201134113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD  | 21,46   | 29,67  | 24,39    | 33,71  | 25,86    | 35,74  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  |
| 511512205113110 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                  | 29,80   | 41,19  | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,34    | 50,24  | 36,79    | 50,85  |
| 511512207116117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12                             | 54,92   | 75,92  | 62,40    | 86,26  | 66,17    | 91,47  | 66,97    | 92,58  | 67,79    | 93,72  |
| 511512208112115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                             | 58,00   | 80,18  | 65,91    | 91,11  | 69,88    | 96,60  | 70,73    | 97,77  | 71,60    | 98,98  |
| 511512209119113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                             | 81,14   | 112,16 | 92,20    | 127,46 | 97,76    | 135,14 | 98,95    | 136,78 | 100,17   | 138,47 |
| 511500501138412 | AMOXINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                            | 9,66    | 13,35  | 10,98    | 15,17  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  |
| 511500503114413 | AMOXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                            | 11,42   | 15,79  | 12,98    | 17,94  | 13,76    | 19,03  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  |
| 511500504110411 | AMOXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                            | 15,83   | 21,88  | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  |
| 511500502118415 | AMOXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                             | 9,66    | 13,35  | 10,98    | 15,17  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  |
| 511512101113114 | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                         | 10,18   | 14,07  | 11,57    | 16,00  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  |
| 511512103116110 | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                                                         | 15,23   | 21,05  | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,36  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  |
| 511512102111115 | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                                                         | 22,43   | 31,01  | 25,48    | 35,23  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,27  |
| 511500601116410 | ANARTRIT - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                            | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 511513001112416 | ANDELUX - 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                                                     | 69,53   | 96,12  | 79,01    | 109,22 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |
| 511510403112416 | AROTIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,24  | 20,90    | 28,89  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  |
| 511510401111412 | AROTIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 26,04   | 36,00  | 29,58    | 40,90  | 31,37    | 43,36  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,43  |
| 511500701110112 | ATENOLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 15,88   | 21,95  | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,46  | 19,37    | 26,78  | 19,61    | 27,11  |
| 511500704111111 | ATENOLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                | 23,82   | 32,93  | 27,07    | 37,42  | 28,70    | 39,68  | 29,05    | 40,16  | 29,41    | 40,65  |
| 511500702117110 | ATENOLOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 6,45    | 8,92   | 7,33     | 10,14  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,01  |
| 511500705116115 | ATENOLOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                 | 9,82    | 13,57  | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 511500703113119 | ATENOLOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 9,20    | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,09    | 15,32  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500706112113 | ATENOLOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 13,80   | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  |
| 511500801115418 | ATENOPRESS - 100 MG COM BL AL PLAS INC X 28                 | 19,81   | 27,38  | 22,51    | 31,12  | 23,87    | 33,00  | 24,16    | 33,40  | 24,46    | 33,81  |
| 511500804114412 | ATENOPRESS - 100 MG COM BL AL PLAS INC X 30                 | 19,93   | 27,55  | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,00  |
| 511500802111416 | ATENOPRESS - 25 MG COM BL AL PLAS INC X 28                  | 9,88    | 13,66  | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| 511500805110410 | ATENOPRESS - 25 MG COM BL AL PLAS INC X 30                  | 9,99    | 13,81  | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 511500803118414 | ATENOPRESS - 50 MG COM BL AL PLAS INC X 28                  | 12,89   | 17,82  | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 22,00  |
| 511500806117419 | ATENOPRESS - 50 MG COM BL AL PLAS INC X 30                  | 13,01   | 17,98  | 14,79    | 20,44  | 15,68    | 21,67  | 15,87    | 21,94  | 16,07    | 22,21  |
| 511500901111414 | ATENORESE - (100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 22,16   | 30,63  | 25,18    | 34,80  | 26,70    | 36,90  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |
| 511500902116411 | ATENORESE - (50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 13,42   | 18,55  | 15,25    | 21,09  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  |
| 511500903112418 | ATENORESE - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 22,16   | 30,63  | 25,18    | 34,80  | 26,70    | 36,90  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |
| 511500904119416 | ATENORESE - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 13,42   | 18,55  | 15,25    | 21,09  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  |
| 511516003116111 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5         | 23,64   | 32,68  | 26,86    | 37,14  | 28,48    | 39,38  | 28,83    | 39,85  | 29,18    | 40,34  |
| 511516001113115 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2         | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |
| 511516002111116 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3         | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 511512003111117 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 20         | 31,18   | 43,10  | 35,43    | 48,97  | 37,56    | 51,93  | 38,02    | 52,56  | 38,49    | 53,20  |
| 511512004118115 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 46,26   | 63,95  | 52,57    | 72,67  | 55,74    | 77,06  | 56,42    | 77,99  | 57,11    | 78,95  |
| 511512001119110 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20          | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,15  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,06  | 20,55    | 28,41  |
| 511512002115119 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30          | 23,88   | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,25  | 29,48    | 40,75  |
| 511511601112119 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 | 38,23   | 52,85  | 43,44    | 60,05  | 46,06    | 63,67  | 46,62    | 64,45  | 47,19    | 65,24  |
| 511511602119117 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 | 73,07   | 101,01 | 83,03    | 114,78 | 88,04    | 121,70 | 89,11    | 123,18 | 90,21    | 124,70 |
| 511516301117418 | BONEPREV - 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                    | 22,98   | 31,77  | 26,12    | 36,10  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  | 28,37    | 39,22  |
| 511513801119415 | BROMALEX - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 9,47    | 13,09  | 10,76    | 14,88  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,97  | 11,69    | 16,16  |
| 511513802115413 | BROMALEX - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 15,15   | 20,94  | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| 511514001116118 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 5,03    | 6,95   | 5,72     | 7,91   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   | 6,22     | 8,59   |
| 511514004115112 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 7,63    | 10,55  | 8,67     | 11,98  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  | 9,41     | 13,01  |
| 511514003119114 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 8,17    | 11,29  | 9,28     | 12,83  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  |
| 511514005111110 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 12,25   | 16,93  | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,91  |
| 511516401111111 | CANDESARTANA CILEXETILA - 16 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 41,72   | 57,67  | 47,41    | 65,54  | 50,27    | 69,49  | 50,88    | 70,33  | 51,51    | 71,20  |
| 511516402118118 | CANDESARTANA CILEXETILA - 8 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 38,59   | 53,35  | 43,85    | 60,62  | 46,50    | 64,27  | 47,06    | 65,05  | 47,64    | 65,85  |
| 511501101117114 | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15            | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,96  |
| 511501104116119 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 12,59   | 17,40  | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 511501105112117 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10              | 18,90   | 26,13  | 21,48    | 29,69  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,86  | 23,33    | 32,26  |
| 511501107115113 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 23,88   | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,25  | 29,48    | 40,75  |
| 511501108111111 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10              | 31,82   | 43,99  | 36,15    | 49,98  | 38,33    | 52,99  | 38,80    | 53,64  | 39,28    | 54,30  |
| 511501301116413 | CAPTOTEC - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7,82    | 10,81  | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |
| 511501304115418 | CAPTOTEC - 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14               | 18,58   | 25,68  | 21,11    | 29,19  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,32  | 22,94    | 31,71  |
| 511501302112411 | CAPTOTEC - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 11,36   | 15,70  | 12,91    | 17,84  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |
| 511501305111416 | CAPTOTEC - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11,25   | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 511501306118414 | CAPTOTEC - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511501303119411 | CAPTOTEC - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 17,46   | 24,14  | 19,84    | 27,42  | 21,03    | 29,08  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  |
| 511501307114412 | CAPTOTEC - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 18,71   | 25,86  | 21,26    | 29,39  | 22,55    | 31,17  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  |
| 511512902132117 | CEFADROXILA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD  | 53,03   | 73,31  | 60,26    | 83,30  | 63,89    | 88,32  | 64,67    | 89,40  | 65,47    | 90,50  |
| 511512901136119 | CEFADROXILA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD   | 28,10   | 38,84  | 31,93    | 44,14  | 33,86    | 46,81  | 34,27    | 47,37  | 34,69    | 47,96  |
| 511512903112111 | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08                | 18,51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,20  | 22,85    | 31,58  |
| 511510601119115 | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 9,58    | 13,24  | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,34  |
| 511510602115113 | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 15,03   | 20,78  | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 511501501115410 | CETIHEXAL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                        | 16,19   | 21,69  | 18,73    | 24,98  | 20,04    | 26,66  | 20,32    | 27,02  | 20,61    | 27,40  |
| 511501502111419 | CETIHEXAL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 8,61    | 11,53  | 9,95     | 13,27  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,36  | 10,96    | 14,56  |
| 511512050054303 | CETOCONAZOL - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 8,66    | 11,60  | 10,02    | 13,36  | 10,72    | 14,26  | 10,87    | 14,46  | 11,03    | 14,66  |
| 511518801176118 | CETOCONAZOL - 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 18,70   | 25,05  | 21,63    | 28,85  | 23,14    | 30,79  | 23,47    | 31,21  | 23,81    | 31,65  |
| 511501602116412 | CETOHEXAL - 200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                        | 41,16   | 56,90  | 46,77    | 64,65  | 49,59    | 68,55  | 50,19    | 69,38  | 50,81    | 70,23  |
| 511501601111417 | CETOHEXAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 14,56   | 20,13  | 16,54    | 22,86  | 17,54    | 24,24  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  |
| 511514501119418 | CINTAG - 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              | 6,62    | 9,15   | 7,52     | 10,39  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,29  |
| 511501901113415 | CIPROBIOT - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                        | 13,51   | 18,68  | 15,35    | 21,21  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,05  |
| 511501902111416 | CIPROBIOT - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 22,66   | 31,32  | 25,75    | 35,59  | 27,30    | 37,74  | 27,63    | 38,19  | 27,97    | 38,66  |
| 511501903116411 | CIPROBIOT - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                        | 17,08   | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,79  | 21,09    | 29,15  |
| 511510202117119 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 48,54   | 67,10  | 55,16    | 76,25  | 58,49    | 80,85  | 59,20    | 81,84  | 59,93    | 82,84  |
| 511510205116113 | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                      | 47,49   | 65,65  | 53,96    | 74,59  | 57,22    | 79,09  | 57,91    | 80,05  | 58,62    | 81,04  |
| 511516701115110 | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4               | 43,90   | 58,81  | 50,78    | 67,71  | 54,32    | 72,28  | 55,09    | 73,27  | 55,88    | 74,28  |
| 511516702111119 | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                | 25,51   | 34,17  | 29,50    | 39,34  | 31,56    | 42,00  | 32,01    | 42,57  | 32,47    | 43,16  |
| 511516706117111 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                | 7,00    | 9,38   | 8,10     | 10,80  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  | 8,92     | 11,85  |
| 511516703118117 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                | 14,02   | 18,78  | 16,21    | 21,62  | 17,34    | 23,08  | 17,59    | 23,39  | 17,84    | 23,72  |
| 511516705110113 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                | 28,04   | 37,56  | 32,43    | 43,25  | 34,70    | 46,17  | 35,19    | 46,80  | 35,70    | 47,45  |
| 511516704114115 | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                | 56,09   | 75,14  | 64,88    | 86,52  | 69,40    | 92,35  | 70,39    | 93,62  | 71,40    | 94,91  |
| 511502101110118 | CITRATO DE TAMOXIFENO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30        | 33,09   | 45,74  | 37,60    | 51,97  | 39,87    | 55,11  | 40,35    | 55,78  | 40,85    | 56,46  |
| 511502102117116 | CITRATO DE TAMOXIFENO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30        | 63,33   | 87,54  | 71,96    | 99,48  | 76,30    | 105,48 | 77,23    | 106,76 | 78,18    | 108,07 |
| 511502201115413 | CLARILERG - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 13,61   | 18,23  | 15,74    | 20,99  | 16,84    | 22,41  | 17,08    | 22,72  | 17,33    | 23,03  |
| 511514401130411 | CLAXAM - 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR | 24,47   | 33,83  | 27,80    | 38,44  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 511514403117410 | CLAXAM - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 20                        | 55,76   | 77,08  | 63,36    | 87,59  | 67,18    | 92,87  | 68,00    | 94,00  | 68,84    | 95,16  |
| 511514402110412 | CLAXAM - 875 MG + 125 MG COM REV FR PLAS X 14                           | 40,29   | 55,70  | 45,79    | 63,30  | 48,55    | 67,11  | 49,14    | 67,93  | 49,74    | 68,76  |
| 511502001116114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 21,79   | 30,12  | 24,76    | 34,22  | 26,25    | 36,29  | 26,57    | 36,73  | 26,90    | 37,18  |
| 511502005111117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10    | 35,48   | 49,05  | 40,32    | 55,74  | 42,75    | 59,10  | 43,27    | 59,81  | 43,80    | 60,55  |
| 511502003119110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 39,39   | 54,45  | 44,76    | 61,88  | 47,46    | 65,61  | 48,04    | 66,41  | 48,63    | 67,23  |
| 511502004115119 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6     | 24,44   | 33,78  | 27,78    | 38,40  | 29,45    | 40,71  | 29,81    | 41,21  | 30,18    | 41,72  |
| 511517502116115 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30               | 203,52  | 281,34 | 231,27   | 319,70 | 245,22   | 338,98 | 248,20   | 343,10 | 251,25   | 347,32 |
| 511517501111111 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 183,17  | 253,21 | 208,15   | 287,73 | 220,70   | 305,09 | 223,38   | 308,79 | 226,13   | 312,59 |
| 511504103110111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20    | 17,67   | 24,43  | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |
| 511504102114113 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30    | 39,59   | 54,73  | 44,99    | 62,19  | 47,70    | 65,94  | 48,28    | 66,74  | 48,87    | 67,56  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511513203114118 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 511513201111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,44    | 7,52   | 6,19     | 8,55   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 511513202118111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,54    | 10,42  | 8,56     | 11,84  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  |
| 511502602111117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 11,65   | 16,10  | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  |
| 511502603116112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 11,65   | 16,10  | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  |
| 511502604112110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 23,07   | 31,89  | 26,22    | 36,25  | 27,80    | 38,43  | 28,14    | 38,90  | 28,49    | 39,38  |
| 511514102117111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 30,17   | 41,71  | 34,28    | 47,39  | 36,35    | 50,25  | 36,79    | 50,86  | 37,24    | 51,48  |
| 511514101110111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 43,16   | 59,66  | 49,04    | 67,79  | 52,00    | 71,88  | 52,63    | 72,75  | 53,28    | 73,65  |
| 511511502114113 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 13,70   | 18,35  | 15,85    | 21,14  | 16,96    | 22,57  | 17,20    | 22,88  | 17,45    | 23,19  |
| 511511501118115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 41,14   | 55,11  | 47,59    | 63,46  | 50,91    | 67,74  | 51,63    | 68,67  | 52,37    | 69,62  |
| 511502401114119 | CLORIDRATO DE SOTALOL - 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,39    | 39,24  | 28,73    | 39,72  | 29,08    | 40,20  |
| 511509301115110 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10          | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 511509701113115 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20          | 13,40   | 18,52  | 15,23    | 21,05  | 16,14    | 22,32  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  |
| 511509702111116 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30      | 29,31   | 40,52  | 33,30    | 46,04  | 35,31    | 48,81  | 35,74    | 49,41  | 36,18    | 50,01  |
| 511509703116111 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30              | 10,49   | 14,50  | 11,92    | 16,47  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,90  |
| 511518402115115 | CLOXAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                             | 10,09   | 13,95  | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  |
| 511518403111113 | CLOXAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                             | 15,92   | 22,01  | 18,09    | 25,00  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 511518401119117 | CLOXAZOLAM - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                             | 24,00   | 33,18  | 27,27    | 37,70  | 28,92    | 39,98  | 29,27    | 40,46  | 29,63    | 40,96  |
| 511502701118411 | CO-ENAPROTEC - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 30                                       | 15,15   | 20,94  | 17,22    | 23,80  | 18,26    | 25,24  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,86  |
| 511502702114411 | CO-ENAPROTEC - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 30                                     | 28,89   | 39,94  | 32,83    | 45,38  | 34,81    | 48,12  | 35,23    | 48,70  | 35,66    | 49,30  |
| 511502801112415 | COR MIO - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 12,86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 511502802119413 | COR MIO - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 14,30   | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  |
| 511516902110418 | DESARCOR - 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              | 22,47   | 31,06  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,40    | 37,88  | 27,74    | 38,34  |
| 511516901114411 | DESARCOR - 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               | 20,78   | 28,73  | 23,61    | 32,64  | 25,04    | 34,61  | 25,34    | 35,03  | 25,65    | 35,46  |
| 511516903117416 | DESARCOR - 8 MG COM CT BL AL/AL X 7                                                | 9,00    | 12,44  | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,35  |
| 511502902164410 | DEXAMETONAL - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                     | 5,72    | 7,91   | 6,49     | 8,98   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   | 7,06     | 9,75   |
| 511503001111412 | DIASEC - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                           | 6,22    | 8,33   | 7,20     | 9,60   | 7,70     | 10,25  | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  |
| 511503002116418 | DIASEC - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                               | 50,34   | 67,43  | 58,23    | 77,65  | 62,30    | 82,89  | 63,18    | 84,03  | 64,09    | 85,19  |
| 511503101114413 | DICLAC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 5,28    | 7,30   | 6,00     | 8,30   | 6,36     | 8,80   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   |
| 511503102110411 | DICLAC SR - 75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           | 13,40   | 18,52  | 15,23    | 21,05  | 16,14    | 22,32  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  |
| 511503201119115 | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 6,75    | 9,33   | 7,67     | 10,60  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  |
| 511503303116115 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 14,26   | 19,10  | 16,50    | 22,00  | 17,65    | 23,49  | 17,90    | 23,81  | 18,16    | 24,14  |
| 511503301113119 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 16,61   | 22,25  | 19,22    | 25,63  | 20,56    | 27,36  | 20,85    | 27,73  | 21,15    | 28,11  |
| 511503304112113 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 7,14    | 9,56   | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,76  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 511503302111111 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 8,34    | 11,17  | 9,65     | 12,87  | 10,32    | 13,74  | 10,47    | 13,92  | 10,62    | 14,12  |
| 511517101111112 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 14,56   | 20,13  | 16,54    | 22,86  | 17,54    | 24,24  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  |
| 511517103114119 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 33,25   | 45,96  | 37,78    | 52,23  | 40,06    | 55,38  | 40,55    | 56,05  | 41,05    | 56,74  |
| 511517102118110 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 100,20  | 138,51 | 113,87   | 157,40 | 120,73   | 166,90 | 122,20   | 168,92 | 123,70   | 171,00 |
| 511511001158118 | DOCETAXEL - 20 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*)    | 485,20  |        | 551,36   |        | 584,61   |        | 591,71   |        | 598,99   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511511002154116                                           | DOCETAXEL - 80 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML ( *) | 1.749,72 |        | 1.988,28 |        | 2.108,20 |        | 2.133,81 |        | 2.160,06 |        |
| 511503401118112                                           | DOXICICLINA - 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 15                            | 16,77    | 23,18  | 19,06    | 26,34  | 20,20    | 27,93  | 20,45    | 28,27  | 20,70    | 28,62  |
| 511503402114110                                           | DOXICICLINA - 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 21,11    | 29,18  | 23,98    | 33,16  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 511515103117413                                           | DOXURAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 5,07     | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 511515104113411                                           | DOXURAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 11,69    | 16,16  | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,71  | 14,44    | 19,95  |
| 511515101114417                                           | DOXURAN - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 21,31    | 29,46  | 24,22    | 33,48  | 25,68    | 35,50  | 25,99    | 35,93  | 26,31    | 36,37  |
| 511515102110415                                           | DOXURAN - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 31,98    | 44,21  | 36,34    | 50,24  | 38,53    | 53,27  | 39,00    | 53,91  | 39,48    | 54,58  |
| 511503604116416                                           | ENAPROTEC - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 13,48    | 18,63  | 15,32    | 21,18  | 16,24    | 22,45  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,01  |
| 511503605112414                                           | ENAPROTEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 21,62    | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,89  |
| 511503606119412                                           | ENAPROTEC - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 8,96     | 12,39  | 10,18    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,30  |
| 511512801131417                                           | FAXIMIN - 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G                                | 42,44    | 58,67  | 48,22    | 66,66  | 51,13    | 70,68  | 51,75    | 71,54  | 52,39    | 72,42  |
| 511513101117411                                           | FESTONE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                               | 20,93    | 28,93  | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,28  | 25,83    | 35,71  |
| 511513102113418                                           | FESTONE - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                               | 41,60    | 57,51  | 47,27    | 65,34  | 50,12    | 69,29  | 50,73    | 70,13  | 51,35    | 70,99  |
| 511512601116112                                           | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 28,16    | 37,72  | 32,57    | 43,44  | 34,85    | 46,37  | 35,34    | 47,00  | 35,85    | 47,65  |
| 511512602112110                                           | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 53,72    | 71,96  | 62,14    | 82,87  | 66,48    | 88,46  | 67,42    | 89,67  | 68,39    | 90,91  |
| 511512603119119                                           | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 51,95    | 71,81  | 59,03    | 81,60  | 62,59    | 86,52  | 63,35    | 87,57  | 64,13    | 88,65  |
| 511512060054403                                           | FLOX - 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                                         | 17,10    | 23,64  | 19,43    | 26,86  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,82  | 21,11    | 29,18  |
| 511504001113413                                           | FLOX - 400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                          | 17,10    | 23,64  | 19,43    | 26,86  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,82  | 21,11    | 29,18  |
| 511514802119115                                           | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                           | 15,51    | 21,44  | 17,62    | 24,36  | 18,68    | 25,83  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,46  |
| 511514801112117                                           | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                           | 30,57    | 42,26  | 34,74    | 48,02  | 36,83    | 50,92  | 37,28    | 51,53  | 37,74    | 52,17  |
| 511504301117414                                           | FLUTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                               | 12,40    | 17,14  | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 511504302113412                                           | FLUTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2                               | 17,93    | 24,79  | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  |
| 511512070054503                                           | FLUTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 01                            | 12,40    | 17,14  | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 511512070054603                                           | FLUTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                               | 17,93    | 24,79  | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  |
| 511517801113118                                           | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28                | 111,10   | 153,58 | 126,25   | 174,52 | 133,86   | 185,05 | 135,49   | 187,30 | 137,16   | 189,60 |
| 511517802111119                                           | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28                | 199,84   | 276,25 | 227,09   | 313,92 | 240,79   | 332,85 | 243,71   | 336,90 | 246,71   | 341,04 |
| 511517803116114                                           | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 16,69    | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 511511201157417                                           | GEMCIT - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                       | 579,47   |        | 658,48   |        | 698,19   |        | 706,67   |        | 715,36   |        |
| 511511202153415                                           | GEMCIT - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                    | 116,42   |        | 132,30   |        | 140,28   |        | 141,98   |        | 143,73   |        |
| 511512501111410                                           | GEPEPROSTIN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 452,63   | 625,70 | 514,34   | 711,01 | 545,37   | 753,89 | 551,99   | 763,05 | 558,78   | 772,43 |
| 511516601110117                                           | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24  | 13,83    | 19,12  | 15,71    | 21,72  | 16,66    | 23,03  | 16,86    | 23,31  | 17,07    | 23,59  |
| 511513601111119                                           | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 11,25    | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 511513602116114                                           | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 18,44    | 25,49  | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,47  |
| 511513604119110                                           | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 32,32    | 44,68  | 36,73    | 50,78  | 38,95    | 53,84  | 39,42    | 54,49  | 39,90    | 55,16  |
| 511513605115119                                           | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                    | 43,10    | 59,58  | 48,98    | 67,70  | 51,93    | 71,79  | 52,56    | 72,66  | 53,21    | 73,55  |
| 511504601110415                                           | GLIMEPRID - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 10,68    | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,80  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  |
| 511504602117413                                           | GLIMEPRID - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 19,02    | 26,29  | 21,62    | 29,88  | 22,92    | 31,69  | 23,20    | 32,07  | 23,49    | 32,47  |
| 511504603113411                                           | GLIMEPRID - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 33,04    | 45,67  | 37,54    | 51,90  | 39,81    | 55,03  | 40,29    | 55,70  | 40,79    | 56,38  |
| 511504804119417                                           | HERPESIL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                     | 35,35    | 48,87  | 40,17    | 55,53  | 42,59    | 58,88  | 43,11    | 59,59  | 43,64    | 60,33  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511504803163412 | HERPESIL - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 12,41    | 16,62    | 14,36    | 19,15    | 15,36    | 20,44    | 15,58    | 20,72    | 15,80    | 21,01    |
| 511517901118111 | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 68,94    | 95,30    | 78,34    | 108,29   | 83,06    | 114,82   | 84,07    | 116,22   | 85,10    | 117,64   |
| 511517902114111 | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 79,15    | 109,41   | 89,95    | 124,34   | 95,37    | 131,84   | 96,53    | 133,44   | 97,72    | 135,08   |
| 511517903110118 | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 | 157,14   | 217,22   | 178,56   | 246,84   | 189,33   | 261,72   | 191,63   | 264,90   | 193,99   | 268,16   |
| 511517904117116 | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 89,78    | 124,11   | 102,02   | 141,03   | 108,18   | 149,54   | 109,49   | 151,35   | 110,84   | 153,22   |
| 511517905113114 | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA - 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 91,62    | 126,65   | 104,11   | 143,92   | 110,39   | 152,60   | 111,73   | 154,45   | 113,10   | 156,35   |
| 511512401151410 | IRENAX - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML ( * )                         | 1.123,98 |          | 1.277,23 |          | 1.354,26 |          | 1.370,71 |          | 1.387,57 |          |
| 511505001117417 | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                        | 87,48    | 120,93   | 99,40    | 137,41   | 105,40   | 145,70   | 106,68   | 147,47   | 107,99   | 149,28   |
| 511505004116411 | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          | 40,72    | 56,29    | 46,27    | 63,97    | 49,06    | 67,82    | 49,66    | 68,65    | 50,27    | 69,49    |
| 511505002113415 | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                          | 59,53    | 82,29    | 67,65    | 93,51    | 71,73    | 99,16    | 72,60    | 100,36   | 73,49    | 101,59   |
| 511505003111416 | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                           | 20,48    | 28,31    | 23,27    | 32,16    | 24,67    | 34,10    | 24,97    | 34,52    | 25,28    | 34,94    |
| 511505201132411 | KEFLAXINA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | 17,22    | 23,80    | 19,57    | 27,05    | 20,75    | 28,68    | 21,00    | 29,03    | 21,26    | 29,39    |
| 511505203119410 | KEFLAXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                           | 8,88     | 12,28    | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,79    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,16    |
| 511513501158415 | LECTRUM - 3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU       | 341,72   | 472,38   | 388,31   | 536,78   | 411,73   | 569,16   | 416,73   | 576,07   | 421,86   | 583,16   |
| 511513502154413 | LECTRUM - 7,50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU       | 883,94   | 1.221,92 | 1.004,45 | 1.388,52 | 1.065,03 | 1.472,26 | 1.077,97 | 1.490,14 | 1.091,23 | 1.508,47 |
| 511511703111413 | LEV CIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7                                 | 16,57    | 22,91    | 18,83    | 26,03    | 19,97    | 27,60    | 20,21    | 27,94    | 20,46    | 28,28    |
| 511511702113412 | LEV CIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                                | 47,33    | 65,43    | 53,78    | 74,35    | 57,03    | 78,83    | 57,72    | 79,79    | 58,43    | 80,77    |
| 511511704116419 | LEV CIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3                                 | 14,19    | 19,62    | 16,13    | 22,30    | 17,10    | 23,64    | 17,31    | 23,93    | 17,52    | 24,22    |
| 511511701117414 | LEV CIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7                                 | 33,11    | 45,77    | 37,63    | 52,01    | 39,90    | 55,15    | 40,38    | 55,82    | 40,88    | 56,51    |
| 511511901116111 | LEV OFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                           | 17,25    | 23,85    | 19,61    | 27,10    | 20,79    | 28,74    | 21,04    | 29,08    | 21,30    | 29,44    |
| 511511902112118 | LEV OFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 49,19    | 68,00    | 55,90    | 77,27    | 59,27    | 81,93    | 59,99    | 82,93    | 60,73    | 83,95    |
| 511511903119116 | LEV OFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                           | 14,79    | 20,45    | 16,81    | 23,24    | 17,82    | 24,64    | 18,04    | 24,94    | 18,26    | 25,24    |
| 511511904115114 | LEV OFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                           | 34,38    | 47,53    | 39,07    | 54,01    | 41,43    | 57,27    | 41,93    | 57,96    | 42,45    | 58,68    |
| 511505404114114 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 21,03    | 29,07    | 23,90    | 33,04    | 25,34    | 35,03    | 25,65    | 35,46    | 25,97    | 35,89    |
| 511505405110112 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 36,74    | 50,79    | 41,75    | 57,72    | 44,27    | 61,20    | 44,81    | 61,94    | 45,36    | 62,71    |
| 511505406117110 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 13,55    | 18,73    | 15,40    | 21,29    | 16,33    | 22,58    | 16,53    | 22,85    | 16,73    | 23,13    |
| 511505601114419 | LISINOVIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  | 20,14    | 27,84    | 22,89    | 31,64    | 24,27    | 33,54    | 24,56    | 33,95    | 24,86    | 34,37    |
| 511505602110417 | LISINOVIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  | 33,31    | 46,05    | 37,85    | 52,32    | 40,13    | 55,48    | 40,62    | 56,15    | 41,12    | 56,84    |
| 511505603117415 | LISINOVIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 11,84    | 16,37    | 13,46    | 18,60    | 14,27    | 19,72    | 14,44    | 19,96    | 14,62    | 20,21    |
| 511517302117411 | LIVIPARK - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 14,56    | 20,13    | 16,54    | 22,86    | 17,54    | 24,24    | 17,75    | 24,54    | 17,97    | 24,84    |
| 511517303113418 | LIVIPARK - 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 33,25    | 45,96    | 37,78    | 52,23    | 40,06    | 55,38    | 40,55    | 56,05    | 41,05    | 56,74    |
| 511517301110411 | LIVIPARK - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 100,20   | 138,51   | 113,87   | 157,40   | 120,73   | 166,90   | 122,20   | 168,92   | 123,70   | 171,00   |
| 511517201116418 | LIZZY - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                       | 13,83    | 19,12    | 15,71    | 21,72    | 16,66    | 23,03    | 16,86    | 23,31    | 17,07    | 23,59    |
| 511505901118118 | LORATADINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 12,88    | 17,25    | 14,89    | 19,86    | 15,93    | 21,20    | 16,16    | 21,49    | 16,39    | 21,79    |
| 511506001110410 | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 16,73    | 23,13    | 19,01    | 26,28    | 20,16    | 27,86    | 20,40    | 28,20    | 20,65    | 28,55    |
| 511506002117419 | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 29,87    | 41,29    | 33,95    | 46,92    | 35,99    | 49,76    | 36,43    | 50,36    | 36,88    | 50,98    |
| 511506004111418 | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 27,18    | 37,57    | 30,89    | 42,70    | 32,75    | 45,28    | 33,15    | 45,83    | 33,56    | 46,39    |
| 511506003113417 | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 49,28    | 68,12    | 56,00    | 77,41    | 59,38    | 82,08    | 60,10    | 83,08    | 60,84    | 84,10    |
| 511506102111412 | LORSAR HCT - 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28                       | 25,86    | 35,75    | 29,39    | 40,63    | 31,16    | 43,08    | 31,54    | 43,60    | 31,93    | 44,14    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511506101115414  | LORSAR HCT - 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30  | 27,70   | 38,29  | 31,48    | 43,51  | 33,37    | 46,14  | 33,78    | 46,70  | 34,20    | 47,27  |
| 511512702117114  | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 28,51   | 39,41  | 32,40    | 44,79  | 34,35    | 47,49  | 34,77    | 48,06  | 35,20    | 48,66  |
| 511506201111119  | LOVASTATINA - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10     | 21,65   | 29,93  | 24,60    | 34,01  | 26,08    | 36,06  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  |
| 511506202116114  | LOVASTATINA - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10     | 32,90   | 45,48  | 37,38    | 51,68  | 39,64    | 54,79  | 40,12    | 55,46  | 40,61    | 56,14  |
| 511506203112112  | LOVASTATINA - 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10     | 19,96   | 27,59  | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  |
| 511515801116412  | LUFISAN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 5,75    | 7,70   | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   |
| 511515802139416  | LUFISAN - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML       | 5,75    | 7,70   | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   |
| 511503502119114  | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30          | 16,47   | 22,77  | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 511503503115112  | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30          | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,39    | 39,24  | 28,73    | 39,72  | 29,08    | 40,20  |
| 511503504111110  | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 9,40    | 12,99  | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 511506301114111  | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 15,95   | 22,05  | 18,12    | 25,05  | 19,22    | 26,56  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,22  |
| 511506302110118  | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 34,02   | 47,03  | 38,66    | 53,44  | 40,99    | 56,67  | 41,49    | 57,35  | 42,00    | 58,06  |
| 511506303117116  | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 22,68   | 31,35  | 25,77    | 35,63  | 27,33    | 37,78  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  |
| 511506305111115  | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 26,66   | 36,85  | 30,29    | 41,88  | 32,12    | 44,40  | 32,51    | 44,94  | 32,91    | 45,49  |
| 511506304113114  | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 38,16   | 52,75  | 43,37    | 59,95  | 45,98    | 63,56  | 46,54    | 64,34  | 47,11    | 65,13  |
| 511512070055206  | MIRTAZAPINA - 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28           | 42,71   | 59,04  | 48,53    | 67,08  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 71,99  | 52,72    | 72,88  |
| 511512070055306  | MIRTAZAPINA - 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14           | 42,72   | 59,05  | 48,55    | 67,11  | 51,47    | 71,16  | 52,10    | 72,02  | 52,74    | 72,91  |
| 511512070055406  | MIRTAZAPINA - 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28           | 85,44   | 118,11 | 97,09    | 134,22 | 102,95   | 142,31 | 104,20   | 144,04 | 105,48   | 145,81 |
| 511515202115117  | MIRTAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 45,67   | 63,13  | 51,89    | 71,73  | 55,02    | 76,06  | 55,69    | 76,98  | 56,37    | 77,93  |
| 511515201119119  | MIRTAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 91,35   | 126,28 | 103,80   | 143,49 | 110,06   | 152,15 | 111,40   | 154,00 | 112,77   | 155,89 |
| 511512070055506  | MIRTAZAPINA - 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28           | 121,46  | 167,90 | 138,02   | 190,79 | 146,34   | 202,30 | 148,12   | 204,76 | 149,94   | 207,27 |
| 511515204118113  | MIRTAZAPINA - 45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 129,90  | 179,57 | 147,61   | 204,05 | 156,51   | 216,35 | 158,41   | 218,98 | 160,36   | 221,67 |
| 511506701112416  | MOVACOX - 15 MG COM CT STR AL/AL X 10                      | 17,55   | 24,26  | 19,94    | 27,56  | 21,14    | 29,23  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,95  |
| 511506702119414  | MOVACOX - 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10                     | 9,39    | 12,98  | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  |
| 511514902113410  | NAPROFLEN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15              | 5,86    | 7,85   | 6,77     | 9,03   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   | 7,46     | 9,91   |
| 511514901117412  | NAPROFLEN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 14,43   | 19,33  | 16,69    | 22,26  | 17,86    | 23,76  | 18,11    | 24,09  | 18,37    | 24,42  |
| 511514701118113  | NAPROXENO - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15              | 4,64    | 6,41   | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   |
| 511514702114111  | NAPROXENO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 10,59   | 14,64  | 12,03    | 16,63  | 12,76    | 17,63  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  |
| 5115146011156412 | NEOCITEC - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML ( * )  | 138,58  |        | 157,47   |        | 166,97   |        | 169,00   |        | 171,08   |        |
| 511514602152410  | NEOCITEC - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML ( * )  | 644,45  |        | 732,32   |        | 776,49   |        | 785,92   |        | 795,59   |        |
| 511518202116411  | NEOTIAPIM - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14          | 55,55   | 76,79  | 63,12    | 87,25  | 66,93    | 92,52  | 67,74    | 93,64  | 68,57    | 94,79  |
| 511518203112418  | NEOTIAPIM - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 119,03  | 164,54 | 135,26   | 186,98 | 143,42   | 198,26 | 145,16   | 200,66 | 146,95   | 203,13 |
| 511518204119416  | NEOTIAPIM - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14          | 99,92   | 138,13 | 113,54   | 156,95 | 120,39   | 166,42 | 121,85   | 168,44 | 123,35   | 170,51 |
| 511518205115414  | NEOTIAPIM - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 214,12  | 295,99 | 243,31   | 336,34 | 257,99   | 356,63 | 261,12   | 360,96 | 264,33   | 365,40 |
| 511518206111412  | NEOTIAPIM - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 35,76   | 49,43  | 40,64    | 56,17  | 43,09    | 59,56  | 43,61    | 60,28  | 44,15    | 61,03  |
| 511518201111414  | NEOTIAPIM - 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14            | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 511507201113411  | NIMALGEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12               | 10,60   | 14,65  | 12,05    | 16,65  | 12,77    | 17,66  | 12,93    | 17,87  | 13,09    | 18,09  |
| 511515001111114  | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 9,56    | 13,22  | 10,86    | 15,02  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32  |
| 511515002116111  | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 17,67   | 24,43  | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                 |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511507301118113 | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30            | 28,87   | 39,91  | 32,81    | 45,35    | 34,79    | 48,09    | 35,21    | 48,67    | 35,64    | 49,27    |
| 511515701111117 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 14               | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17    | 21,61    | 29,87    | 21,87    | 30,23    | 22,14    | 30,60    |
| 511518102111114 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10               | 102,73  | 142,01 | 116,74   | 161,37   | 123,78   | 171,10   | 125,28   | 173,18   | 126,82   | 175,31   |
| 511518103118112 | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30               | 308,18  | 426,02 | 350,20   | 484,10   | 371,32   | 513,30   | 375,83   | 519,53   | 380,45   | 525,92   |
| 511518101115116 | OLANZAPINA - 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10              | 51,36   | 71,00  | 58,36    | 80,67    | 61,88    | 85,54    | 62,63    | 86,58    | 63,40    | 87,64    |
| 511518104114110 | OLANZAPINA - 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 154,09  | 213,01 | 175,09   | 242,04   | 185,66   | 256,64   | 187,91   | 259,76   | 190,22   | 262,95   |
| 511515901110114 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 14 | 12,44   | 17,20  | 14,14    | 19,54    | 14,99    | 20,72    | 15,17    | 20,97    | 15,36    | 21,23    |
| 511515902117112 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 28 | 24,88   | 34,39  | 28,27    | 39,08    | 29,98    | 41,44    | 30,34    | 41,94    | 30,71    | 42,46    |
| 511515903113110 | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 7  | 12,19   | 16,85  | 13,86    | 19,15    | 14,69    | 20,31    | 14,87    | 20,56    | 15,05    | 20,81    |
| 511507401112419 | OMEPROTEC - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14           | 12,99   | 17,96  | 14,76    | 20,40    | 15,65    | 21,63    | 15,84    | 21,90    | 16,03    | 22,17    |
| 511507403115415 | OMEPROTEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14           | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,89    | 25,99    | 35,93    | 26,31    | 36,37    | 26,63    | 36,82    |
| 511507405118411 | OMEPROTEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28           | 31,97   | 44,19  | 36,33    | 50,22    | 38,52    | 53,25    | 38,99    | 53,90    | 39,47    | 54,56    |
| 511507402119417 | OMEPROTEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7            | 13,39   | 18,51  | 15,22    | 21,03    | 16,13    | 22,30    | 16,33    | 22,57    | 16,53    | 22,85    |
| 511507404111413 | OMEPROTEC - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7            | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98    | 26,06    | 36,03    | 26,38    | 36,47    | 26,70    | 36,92    |
| 511518002151416 | OMNITROPE - 10 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML            | 647,37  | 894,90 | 735,63   | 1.016,90 | 780,00   | 1.078,24 | 789,47   | 1.091,33 | 799,18   | 1.104,76 |
| 511518001153415 | OMNITROPE - 5 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML             | 323,68  | 447,44 | 367,81   | 508,45   | 389,99   | 539,11   | 394,73   | 545,66   | 399,59   | 552,37   |
| 511507501117412 | PANTOPAZ - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 17,81   | 24,62  | 20,24    | 27,98    | 21,46    | 29,66    | 21,72    | 30,02    | 21,99    | 30,39    |
| 511507502113410 | PANTOPAZ - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 33,34   | 46,09  | 37,89    | 52,37    | 40,17    | 55,53    | 40,66    | 56,21    | 41,16    | 56,90    |
| 511507503111411 | PANTOPAZ - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,46    | 12,63    | 17,45    | 12,78    | 17,67    | 12,94    | 17,88    |
| 511507504116417 | PANTOPAZ - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 31,55   | 43,61  | 35,86    | 49,57    | 38,02    | 52,55    | 38,48    | 53,19    | 38,95    | 53,85    |
| 511507505112415 | PANTOPAZ - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 57,08   | 78,91  | 64,86    | 89,66    | 68,77    | 95,07    | 69,61    | 96,23    | 70,47    | 97,41    |
| 511507506119413 | PANTOPAZ - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 17,70   | 24,47  | 20,12    | 27,81    | 21,33    | 29,49    | 21,59    | 29,85    | 21,86    | 30,21    |
| 511515401118116 | PANTOPRAZOL SÓDICO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14          | 15,66   | 21,65  | 17,80    | 24,60    | 18,87    | 26,09    | 19,10    | 26,40    | 19,33    | 26,73    |
| 511515402114114 | PANTOPRAZOL SÓDICO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28          | 29,98   | 41,44  | 34,07    | 47,09    | 36,12    | 49,93    | 36,56    | 50,54    | 37,01    | 51,16    |
| 511515403110112 | PANTOPRAZOL SÓDICO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14          | 28,29   | 39,11  | 32,15    | 44,44    | 34,09    | 47,12    | 34,50    | 47,69    | 34,92    | 48,28    |
| 511515404117110 | PANTOPRAZOL SÓDICO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28          | 51,64   | 71,39  | 58,68    | 81,11    | 62,21    | 86,00    | 62,97    | 87,05    | 63,74    | 88,12    |
| 511507801110111 | PIROXICAM - 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 10                | 6,09    | 8,42   | 6,92     | 9,57     | 7,34     | 10,15    | 7,43     | 10,27    | 7,52     | 10,40    |
| 511507802117111 | PIROXICAM - 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15                | 9,14    | 12,63  | 10,39    | 14,36    | 11,02    | 15,23    | 11,15    | 15,41    | 11,29    | 15,60    |
| 511511801111418 | PLAGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 31,52   | 43,57  | 35,82    | 49,51    | 37,98    | 52,50    | 38,44    | 53,14    | 38,91    | 53,79    |
| 511511802118416 | PLAGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 63,06   | 87,17  | 71,66    | 99,05    | 75,98    | 105,03   | 76,90    | 106,30   | 77,85    | 107,61   |
| 511507901115417 | PONTIN - 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12                 | 8,79    | 12,15  | 9,99     | 13,81    | 10,59    | 14,64    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    |
| 511507902111415 | PONTIN - 500 MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 120                | 42,81   | 59,18  | 48,65    | 67,25    | 51,58    | 71,31    | 52,21    | 72,17    | 52,85    | 73,06    |
| 511508002114416 | QIFTRIM - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20          | 7,18    | 9,93   | 8,15     | 11,27    | 8,65     | 11,95    | 8,75     | 12,10    | 8,86     | 12,24    |
| 511510801118414 | QIFTRIM F - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10       | 7,12    | 9,84   | 8,09     | 11,18    | 8,58     | 11,85    | 8,68     | 12,00    | 8,79     | 12,15    |
| 511512070054704 | RAZAPINA - 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28                | 22,98   | 31,77  | 26,11    | 36,09    | 27,68    | 38,27    | 28,02    | 38,73    | 28,36    | 39,21    |
| 511512070054804 | RAZAPINA - 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7                 | 11,49   | 15,88  | 13,05    | 18,05    | 13,84    | 19,13    | 14,01    | 19,37    | 14,18    | 19,61    |
| 511512070054904 | RAZAPINA - 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 14                | 22,98   | 31,77  | 26,11    | 36,09    | 27,68    | 38,27    | 28,02    | 38,73    | 28,36    | 39,21    |
| 511512070055004 | RAZAPINA - 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28                | 45,96   | 63,53  | 52,23    | 72,20    | 55,38    | 76,55    | 56,05    | 77,48    | 56,74    | 78,43    |
| 511515602113413 | RAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14              | 22,98   | 31,77  | 26,11    | 36,09    | 27,68    | 38,27    | 28,02    | 38,73    | 28,36    | 39,21    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511515603111414                                           | RAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28         | 45,96   | 63,53    | 52,23    | 72,20    | 55,38    | 76,55    | 56,05    | 77,48    | 56,74    | 78,43    |
| 511515601117415                                           | RAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7          | 11,48   | 15,87    | 13,05    | 18,03    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    | 14,17    | 19,59    |
| 511512070055104                                           | RAZAPINA - 45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28           | 64,57   | 89,26    | 73,37    | 101,42   | 77,80    | 107,54   | 78,74    | 108,85   | 79,71    | 110,19   |
| 511515604116411                                           | RAZAPINA - 45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28         | 64,57   | 89,26    | 73,37    | 101,42   | 77,80    | 107,54   | 78,74    | 108,85   | 79,71    | 110,19   |
| 511508208111412                                           | REDULIP - 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30        | 15,93   | 21,34    | 18,42    | 24,57    | 19,71    | 26,23    | 19,99    | 26,59    | 20,28    | 26,95    |
| 511508203111414                                           | REDULIP - 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30        | 15,93   | 21,34    | 18,42    | 24,57    | 19,71    | 26,23    | 19,99    | 26,59    | 20,28    | 26,95    |
| 511518501113110                                           | RILUZOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60          | 731,71  | 1.011,49 | 831,47   | 1.149,40 | 881,62   | 1.218,72 | 892,33   | 1.233,52 | 903,31   | 1.248,69 |
| 511516101118119                                           | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 26,92   | 37,21    | 30,59    | 42,29    | 32,44    | 44,84    | 32,83    | 45,38    | 33,23    | 45,94    |
| 511516102114117                                           | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 71,96   | 99,47    | 81,77    | 113,03   | 86,70    | 119,85   | 87,75    | 121,30   | 88,83    | 122,79   |
| 511516103110115                                           | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 55,82   | 77,16    | 63,43    | 87,68    | 67,25    | 92,97    | 68,07    | 94,10    | 68,91    | 95,25    |
| 511516104117113                                           | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 83,11   | 114,89   | 94,44    | 130,55   | 100,13   | 138,42   | 101,35   | 140,10   | 102,60   | 141,83   |
| 511518601118416                                           | ROSULIB - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 13,92   | 19,24    | 15,81    | 21,86    | 16,77    | 23,18    | 16,97    | 23,46    | 17,18    | 23,75    |
| 511518602114414                                           | ROSULIB - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 38,93   | 53,82    | 44,23    | 61,15    | 46,90    | 64,83    | 47,47    | 65,62    | 48,05    | 66,43    |
| 511518603110412                                           | ROSULIB - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 68,19   | 94,26    | 77,49    | 107,12   | 82,16    | 113,58   | 83,16    | 114,96   | 84,18    | 116,37   |
| 511518301114113                                           | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 51,12   | 70,67    | 58,09    | 80,30    | 61,59    | 85,14    | 62,34    | 86,18    | 63,11    | 87,24    |
| 511518302110111                                           | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,66   | 107,89   | 149,14   | 109,20   | 150,95   | 110,54   | 152,81   |
| 511508401116412                                           | SECNIHEXAL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2          | 9,98    | 13,37    | 11,54    | 15,39    | 12,34    | 16,43    | 12,52    | 16,65    | 12,70    | 16,88    |
| 511508402112410                                           | SECNIHEXAL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4          | 17,74   | 23,76    | 20,53    | 27,37    | 21,96    | 29,22    | 22,27    | 29,62    | 22,59    | 30,03    |
| 511515503115116                                           | SIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 7,12    | 9,54     | 8,24     | 10,99    | 8,81     | 11,73    | 8,94     | 11,89    | 9,07     | 12,05    |
| 511515502119118                                           | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 5,75    | 7,70     | 6,65     | 8,87     | 7,12     | 9,47     | 7,22     | 9,60     | 7,32     | 9,74     |
| 511515501139115                                           | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 6,10    | 8,17     | 7,06     | 9,41     | 7,55     | 10,05    | 7,66     | 10,19    | 7,77     | 10,33    |
| 511508501110416                                           | SINVASTACOR - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 7,81    | 10,80    | 8,87     | 12,26    | 9,41     | 13,00    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,32    |
| 511508502117414                                           | SINVASTACOR - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 14,94   | 20,65    | 16,98    | 23,47    | 18,00    | 24,88    | 18,22    | 25,19    | 18,44    | 25,50    |
| 511508506112417                                           | SINVASTACOR - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 29,33   | 40,54    | 33,33    | 46,07    | 35,34    | 48,85    | 35,77    | 49,45    | 36,21    | 50,06    |
| 511508503113412                                           | SINVASTACOR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      | 19,05   | 26,33    | 21,65    | 29,92    | 22,95    | 31,73    | 23,23    | 32,11    | 23,52    | 32,51    |
| 511508505116419                                           | SINVASTACOR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 39,88   | 55,13    | 45,31    | 62,64    | 48,05    | 66,42    | 48,63    | 67,22    | 49,23    | 68,05    |
| 511508504111413                                           | SINVASTACOR - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 17,33   | 23,96    | 19,70    | 27,23    | 20,89    | 28,87    | 21,14    | 29,22    | 21,40    | 29,58    |
| 511508507119415                                           | SINVASTACOR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 41,99   | 58,05    | 47,72    | 65,96    | 50,60    | 69,94    | 51,21    | 70,79    | 51,84    | 71,66    |
| 511508610114110                                           | SINVESTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 34,20   | 47,28    | 38,87    | 53,73    | 41,21    | 56,97    | 41,71    | 57,66    | 42,22    | 58,37    |
| 511508616112111                                           | SINVESTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 18,07   | 24,98    | 20,54    | 28,39    | 21,78    | 30,10    | 22,04    | 30,47    | 22,31    | 30,84    |
| 511508611110119                                           | SINVESTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 38,34   | 53,00    | 43,56    | 60,22    | 46,19    | 63,85    | 46,75    | 64,63    | 47,33    | 65,42    |
| 511508615116111                                           | SINVESTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 49,45   | 68,36    | 56,20    | 77,68    | 59,59    | 82,37    | 60,31    | 83,37    | 61,05    | 84,40    |
| 511508603118114                                           | SINVESTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 16,97   | 23,46    | 19,28    | 26,65    | 20,44    | 28,26    | 20,69    | 28,60    | 20,94    | 28,95    |
| 511508609116113                                           | SINVESTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 45,55   | 62,97    | 51,76    | 71,55    | 54,88    | 75,87    | 55,55    | 76,79    | 56,23    | 77,73    |
| 511508612117117                                           | SINVESTATINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 21,01   | 29,04    | 23,87    | 33,00    | 25,31    | 34,99    | 25,62    | 35,42    | 25,94    | 35,85    |
| 511508614111116                                           | SINVESTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 16,29   | 22,52    | 18,51    | 25,58    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 511508613113115                                           | SINVESTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 45,55   | 62,97    | 51,76    | 71,55    | 54,88    | 75,87    | 55,55    | 76,79    | 56,23    | 77,73    |
| 511510301115416                                           | SOTAHEXAL - 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 23,22   | 32,10    | 26,39    | 36,48    | 27,98    | 38,68    | 28,32    | 39,15    | 28,67    | 39,63    |
| 511508701111416                                           | STUGERINA - 75 MG COM CT 01 STR X 30                    | 7,57    | 10,46    | 8,60     | 11,89    | 9,12     | 12,61    | 9,23     | 12,76    | 9,34     | 12,92    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511516801111117 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 6,96     | 9,62   | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,59     | 11,88  |
| 511516802116112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 6,96     | 9,62   | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,59     | 11,88  |
| 511508901119119 | TARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10         | 10,77    | 14,89  | 12,24    | 16,93  | 12,98    | 17,95  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  |
| 511508902115117 | TARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10         | 22,30    | 30,83  | 25,34    | 35,04  | 26,87    | 37,15  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,06  |
| 511513402151412 | TARVEXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )                    | 1.516,99 |        | 1.723,82 |        | 1.827,79 |        | 1.849,99 |        | 1.872,74 |        |
| 511513401153411 | TARVEXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                       | 458,72   |        | 521,27   |        | 552,71   |        | 559,42   |        | 566,30   |        |
| 511517401115113 | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 14,30    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  |
| 511509002118411 | TILOXICAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 15,60    | 21,56  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,62  |
| 511509201171418 | TIRACASPA - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                         | 24,41    | 32,70  | 28,24    | 37,66  | 30,21    | 40,20  | 30,64    | 40,75  | 31,08    | 41,31  |
| 511511303111114 | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               | 170,26   | 235,36 | 193,47   | 267,44 | 205,14   | 283,58 | 207,63   | 287,02 | 210,18   | 290,55 |
| 511511304118112 | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 43,09    | 59,57  | 48,97    | 67,69  | 51,92    | 71,77  | 52,55    | 72,64  | 53,20    | 73,54  |
| 511511305114110 | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 85,67    | 118,43 | 97,35    | 134,57 | 103,22   | 142,68 | 104,47   | 144,42 | 105,75   | 146,19 |
| 511511402111414 | TOPTIL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 12,73    | 17,60  | 14,46    | 19,99  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,72  |
| 511511408118410 | TOPTIL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 38,22    | 52,83  | 43,43    | 60,04  | 46,05    | 63,66  | 46,61    | 64,43  | 47,18    | 65,22  |
| 511511401113413 | TOPTIL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 76,49    | 105,74 | 86,92    | 120,15 | 92,16    | 127,40 | 93,28    | 128,95 | 94,43    | 130,53 |
| 511511409114419 | TOPTIL - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 9,45     | 13,06  | 10,73    | 14,84  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  |
| 511511403116411 | TOPTIL - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 18,91    | 26,14  | 21,49    | 29,70  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  | 23,34    | 32,27  |
| 511511406115414 | TOPTIL - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X10                                     | 3,14     | 4,34   | 3,57     | 4,93   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   |
| 511511407111412 | TOPTIL - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 6,29     | 8,70   | 7,15     | 9,88   | 7,58     | 10,48  | 7,67     | 10,60  | 7,76     | 10,73  |
| 511511404112418 | TOPTIL - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 18,91    | 26,14  | 21,49    | 29,70  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  | 23,34    | 32,27  |
| 511511405119416 | TOPTIL - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 37,83    | 52,29  | 42,99    | 59,43  | 45,59    | 63,02  | 46,14    | 63,78  | 46,71    | 64,57  |
| 511509402116414 | TRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100       | 52,26    | 70,01  | 60,45    | 80,62  | 64,67    | 86,06  | 65,59    | 87,23  | 66,53    | 88,44  |
| 511509401111419 | TRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 8,06     | 10,80  | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 511509403112412 | TRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 16,96    | 22,72  | 19,61    | 26,16  | 20,98    | 27,92  | 21,28    | 28,30  | 21,59    | 28,69  |
| 511513301159418 | TRIXOTENE - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML ( * )   | 709,16   |        | 805,85   |        | 854,45   |        | 864,83   |        | 875,47   |        |
| 511513302155416 | TRIXOTENE - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML ( * )   | 2.557,31 |        | 2.905,98 |        | 3.081,25 |        | 3.118,67 |        | 3.157,03 |        |
| 511512302151412 | UXALUN - 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG ( * )                       | 2.474,46 |        | 2.811,83 |        | 2.981,42 |        | 3.017,63 |        | 3.054,75 |        |
| 511512301155414 | UXALUN - 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG ( * )                         | 1.237,22 |        | 1.405,90 |        | 1.490,69 |        | 1.508,80 |        | 1.527,36 |        |
| 511518702119116 | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 32,73    | 45,24  | 37,20    | 51,42  | 39,44    | 54,52  | 39,92    | 55,18  | 40,41    | 55,86  |
| 511518703115114 | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 38,69    | 53,48  | 43,96    | 60,77  | 46,61    | 64,44  | 47,18    | 65,22  | 47,76    | 66,02  |
| 511518701112118 | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 29,77    | 41,15  | 33,82    | 46,76  | 35,86    | 49,58  | 36,30    | 50,18  | 36,75    | 50,80  |
| 511509802114419 | VIBRADOXIN - 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15                         | 16,20    | 22,39  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 511517002113419 | VIDENFIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                | 43,90    | 58,81  | 50,78    | 67,71  | 54,32    | 72,28  | 55,09    | 73,27  | 55,88    | 74,28  |
| 511517001117410 | VIDENFIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 25,51    | 34,17  | 29,50    | 39,34  | 31,56    | 42,00  | 32,01    | 42,57  | 32,47    | 43,16  |
| 511517003111411 | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 7,00     | 9,38   | 8,10     | 10,80  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  | 8,92     | 11,85  |
| 511517004116415 | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 14,02    | 18,78  | 16,21    | 21,62  | 17,34    | 23,08  | 17,59    | 23,39  | 17,84    | 23,72  |
| 511517005112413 | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 28,04    | 37,56  | 32,43    | 43,25  | 34,70    | 46,17  | 35,19    | 46,80  | 35,70    | 47,45  |
| 511517006119411 | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                 | 56,09    | 75,14  | 64,88    | 86,52  | 69,40    | 92,35  | 70,39    | 93,62  | 71,40    | 94,91  |
| 511509902178419 | VISUAL - 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML      | 6,41     | 8,59   | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,85  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                     | Medicamento - Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511509901171410                                           | VISUAL - SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML                  | 5,86    | 7,85   | 6,78     | 9,05   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,92   |
| 511517704118410                                           | ZILEDON - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 26,48   | 36,60  | 30,09    | 41,59  | 31,90    | 44,10  | 32,29    | 44,64  | 32,69    | 45,19  |
| 511517703111412                                           | ZILEDON - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 65,48   | 90,52  | 74,40    | 102,85 | 78,89    | 109,06 | 79,85    | 110,38 | 80,83    | 111,74 |
| 511517701119416                                           | ZILEDON - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                    | 19,88   | 27,48  | 22,59    | 31,22  | 23,95    | 33,11  | 24,24    | 33,51  | 24,54    | 33,92  |
| 511517702115414                                           | ZILEDON - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 59,70   | 82,53  | 67,84    | 93,79  | 71,94    | 99,44  | 72,81    | 100,65 | 73,71    | 101,89 |
| 511510101116419                                           | ZIMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2            | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |
| 511510102112417                                           | ZIMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3            | 12,17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,77  |
| 511510105111411                                           | ZIMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5            | 16,40   | 22,67  | 18,64    | 25,76  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 511512020053303                                           | ZOPINA - 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                 | 58,00   | 80,18  | 65,91    | 91,11  | 69,88    | 96,60  | 70,73    | 97,77  | 71,60    | 98,98  |
| 511512020053403                                           | ZOPINA - 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 168,18  | 232,49 | 191,11   | 264,19 | 202,64   | 280,12 | 205,10   | 283,52 | 207,62   | 287,01 |
| 511512020053503                                           | ZOPINA - 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                | 42,02   | 58,09  | 47,75    | 66,00  | 50,63    | 69,98  | 51,24    | 70,83  | 51,87    | 71,70  |
| 511512020053603                                           | ZOPINA - 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                | 84,07   | 116,22 | 95,54    | 132,07 | 101,30   | 140,03 | 102,53   | 141,73 | 103,79   | 143,48 |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822001118316                                           | ATLANSIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,89  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,01  |
| 502822002157315                                           | ATLANSIL - 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML          | 79,65   | 110,11 | 90,50    | 125,11 | 95,96    | 132,65 | 97,13    | 134,26 | 98,32    | 135,92 |
| 502822003153313                                           | ATLANSIL - 150 MG SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 3 ML           | 9,85    | 13,62  | 11,19    | 15,47  | 11,87    | 16,40  | 12,01    | 16,60  | 12,16    | 16,81  |
| 502822004117310                                           | ATLANSIL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 15,68   | 21,68  | 17,82    | 24,63  | 18,89    | 26,12  | 19,12    | 26,43  | 19,36    | 26,76  |
| 502822301170410                                           | ATURGYL - 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML | 6,25    | 8,37   | 7,24     | 9,65   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 502822101112311                                           | BUCLINA - 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20                | 4,38    | 5,87   | 5,07     | 6,76   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   | 5,58     | 7,41   |
| 502822501110411                                           | DIENPAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 4,53    | 6,26   | 5,15     | 7,12   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   | 5,59     | 7,73   |
| 502822502117411                                           | DIENPAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 2,78    | 3,84   | 3,16     | 4,36   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,68   | 3,43     | 4,74   |
| 502822701136317                                           | DIGESAN - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED       | 14,99   | 20,08  | 17,34    | 23,12  | 18,55    | 24,68  | 18,81    | 25,02  | 19,08    | 25,36  |
| 502822702116311                                           | DIGESAN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        | 15,42   | 20,66  | 17,83    | 23,78  | 19,08    | 25,39  | 19,35    | 25,73  | 19,63    | 26,09  |
| 502822703139313                                           | DIGESAN - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 13,47   | 18,04  | 15,58    | 20,78  | 16,67    | 22,18  | 16,90    | 22,48  | 17,15    | 22,79  |
| 502822704151317                                           | DIGESAN - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML          | 122,60  | 164,23 | 141,82   | 189,11 | 151,71   | 201,88 | 153,86   | 204,63 | 156,08   | 207,47 |
| 502822705158315                                           | DIGESAN - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML           | 18,01   | 24,13  | 20,83    | 27,78  | 22,28    | 29,65  | 22,60    | 30,06  | 22,93    | 30,47  |
| 502821803113415                                           | AAS INFANTIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 6,85    | 9,18   | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,28  | 8,60     | 11,43  | 8,72     | 11,59  |
| 502822201117410                                           | AAS PROTECT - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 7,52    | 10,07  | 8,70     | 11,61  | 9,31     | 12,39  | 9,44     | 12,56  | 9,58     | 12,73  |
| 502800105115312                                           | ACTONEL - 150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1             | 115,90  | 160,22 | 131,70   | 182,05 | 139,64   | 193,03 | 141,34   | 195,38 | 143,07   | 197,78 |
| 502800103112316                                           | ACTONEL - 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 2                  | 57,96   | 80,12  | 65,86    | 91,05  | 69,83    | 96,54  | 70,68    | 97,71  | 71,55    | 98,91  |
| 502800104119314                                           | ACTONEL - 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 4                  | 115,90  | 160,22 | 131,70   | 182,05 | 139,64   | 193,03 | 141,34   | 195,38 | 143,07   | 197,78 |
| 502800102116318                                           | ACTONEL - 5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14               | 57,96   | 80,12  | 65,86    | 91,05  | 69,83    | 96,54  | 70,68    | 97,71  | 71,55    | 98,91  |
| 502800101111312                                           | ACTONEL - 5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28               | 115,90  | 160,22 | 131,70   | 182,05 | 139,64   | 193,03 | 141,34   | 195,38 | 143,07   | 197,78 |
| 502812010059503                                           | ALLEGRA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 24,14   | 32,34  | 27,93    | 37,24  | 29,88    | 39,75  | 30,30    | 40,30  | 30,74    | 40,86  |
| 502800405119313                                           | ALLEGRA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5             | 12,07   | 16,17  | 13,96    | 18,62  | 14,93    | 19,87  | 15,15    | 20,14  | 15,37    | 20,42  |
| 502800401113310                                           | ALLEGRA - 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 24,15   | 32,35  | 27,93    | 37,25  | 29,88    | 39,76  | 30,31    | 40,30  | 30,74    | 40,86  |
| 502812010059603                                           | ALLEGRA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 36,85   | 49,36  | 42,62    | 56,84  | 45,60    | 60,68  | 46,25    | 61,51  | 46,91    | 62,36  |
| 502800406115311                                           | ALLEGRA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5             | 18,42   | 24,68  | 21,31    | 28,41  | 22,79    | 30,33  | 23,12    | 30,75  | 23,45    | 31,17  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502800402111311 | ALLEGRA - 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                               | 36,85   | 49,36  | 42,62    | 56,84  | 45,60    | 60,68  | 46,25    | 61,51  | 46,91    | 62,36  |
| 502812010059403 | ALLEGRA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 12,25   | 16,41  | 14,18    | 18,90  | 15,16    | 20,18  | 15,38    | 20,45  | 15,60    | 20,74  |
| 502800404112315 | ALLEGRA - 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                | 12,25   | 16,41  | 14,18    | 18,90  | 15,16    | 20,18  | 15,38    | 20,45  | 15,60    | 20,74  |
| 502800504117319 | ALLEGRA D - 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 2                            | 9,71    | 13,01  | 11,24    | 14,99  | 12,02    | 16,00  | 12,19    | 16,22  | 12,37    | 16,44  |
| 502800505113317 | ALLEGRA D - 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 5                            | 24,28   | 32,53  | 28,09    | 37,46  | 30,05    | 39,98  | 30,47    | 40,53  | 30,91    | 41,09  |
| 502812070064003 | ALLEGRA D - 60 MG + 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 24,31   | 32,57  | 28,12    | 37,50  | 30,08    | 40,03  | 30,51    | 40,58  | 30,95    | 41,14  |
| 502800501118217 | ALLEGRA D - 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL X 6                                          | 14,57   | 19,52  | 16,85    | 22,47  | 18,03    | 23,99  | 18,28    | 24,32  | 18,55    | 24,65  |
| 502800502114312 | ALLEGRA D - 60 MG + 120 MG COM CT STR AL/AL X 10                                        | 24,31   | 32,57  | 28,12    | 37,50  | 30,09    | 40,04  | 30,51    | 40,58  | 30,95    | 41,15  |
| 502800503110310 | ALLEGRA INFANTIL - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                      | 18,14   | 24,30  | 20,99    | 27,98  | 22,45    | 29,87  | 22,77    | 30,28  | 23,10    | 30,70  |
| 502816502135316 | ALLEGRA PEDIATRICO - 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA | 27,22   | 36,46  | 31,48    | 41,98  | 33,68    | 44,82  | 34,16    | 45,43  | 34,65    | 46,06  |
| 502816501139318 | ALLEGRA PEDIATRICO - 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA  | 10,89   | 14,59  | 12,60    | 16,80  | 13,47    | 17,93  | 13,67    | 18,17  | 13,86    | 18,43  |
| 502800601112318 | AMARYL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 17,33   | 23,96  | 19,70    | 27,23  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  |
| 502800602119316 | AMARYL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,85    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,83    | 56,43  |
| 502800604111312 | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 16,55   | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,93    | 27,55  | 20,18    | 27,89  | 20,42    | 28,23  |
| 502800605118310 | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                | 24,80   | 34,28  | 28,18    | 38,95  | 29,88    | 41,30  | 30,24    | 41,80  | 30,61    | 42,32  |
| 502800606114319 | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 49,60   | 68,57  | 56,37    | 77,92  | 59,77    | 82,62  | 60,49    | 83,62  | 61,24    | 84,65  |
| 502800607110317 | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                 | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  |
| 502800603115314 | AMARYL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 64,03   | 88,51  | 72,75    | 100,57 | 77,14    | 106,63 | 78,08    | 107,93 | 79,04    | 109,26 |
| 502800608117315 | AMARYL - 6 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                      | 32,01   | 44,25  | 36,37    | 50,28  | 38,57    | 53,32  | 39,04    | 53,96  | 39,52    | 54,63  |
| 502800609113313 | AMARYL - 6 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                      | 48,02   | 66,38  | 54,56    | 75,43  | 57,85    | 79,97  | 58,56    | 80,95  | 59,28    | 81,94  |
| 502800610111310 | AMARYL - 6 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      | 96,03   | 132,75 | 109,12   | 150,85 | 115,71   | 159,95 | 117,11   | 161,89 | 118,55   | 163,88 |
| 502815002112319 | AMARYL FLEX - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120  | 17,33   | 23,96  | 19,70    | 27,23  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  |
| 502815001116310 | AMARYL FLEX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120  | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,85    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,83    | 56,43  |
| 502816402114317 | AMARYL MET - 1 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 17,33   | 23,96  | 19,70    | 27,23  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  |
| 502816403110315 | AMARYL MET - 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                  | 34,67   | 47,93  | 39,39    | 54,46  | 41,77    | 57,74  | 42,28    | 58,44  | 42,80    | 59,16  |
| 502816404117313 | AMARYL MET - 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                  | 52,00   | 71,88  | 59,09    | 81,68  | 62,65    | 86,61  | 63,42    | 87,66  | 64,20    | 88,74  |
| 502816401118319 | AMARYL MET - 2 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,85    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,83    | 56,43  |
| 502816405113311 | AMARYL MET - 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                  | 66,13   | 91,42  | 75,15    | 103,88 | 79,68    | 110,15 | 80,65    | 111,48 | 81,64    | 112,85 |
| 502816406111312 | AMARYL MET - 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                  | 99,20   | 137,13 | 112,73   | 155,83 | 119,52   | 165,23 | 120,98   | 167,23 | 122,46   | 169,29 |
| 502820801117318 | AMARYL MET XR - 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,02   | 15,23  | 12,53    | 17,32  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  | 13,61    | 18,81  |
| 502820802113316 | AMARYL MET XR - 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                   | 33,07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,85    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,83    | 56,43  |
| 502800701117311 | AMPLICTIL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 4,29    | 5,93   | 4,88     | 6,74   | 5,17     | 7,15   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   |
| 502800702113311 | AMPLICTIL - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      | 2,88    | 3,98   | 3,27     | 4,51   | 3,46     | 4,79   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,90   |
| 502800703136313 | AMPLICTIL - 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                     | 3,47    | 4,80   | 3,94     | 5,44   | 4,17     | 5,77   | 4,23     | 5,84   | 4,28     | 5,91   |
| 502800704159317 | AMPLICTIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                                      | 6,17    | 8,53   | 7,01     | 9,69   | 7,43     | 10,28  | 7,53     | 10,40  | 7,62     | 10,53  |
| 502800901116319 | ANTIETANOL - 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                                        | 4,13    | 5,71   | 4,69     | 6,49   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   |
| 502801001151310 | ANZEMET - 20MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                          | 107,53  | 148,65 | 122,19   | 168,91 | 129,56   | 179,10 | 131,13   | 181,27 | 132,74   | 183,50 |
| 502814502154314 | APIDRA - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                      | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502814504157310                               | APIDRA - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS        | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,86  |
| 502814501158316                               | APIDRA - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                | 52,46   | 72,52  | 59,61    | 82,40  | 63,20    | 87,37  | 63,97    | 88,43  | 64,76    | 89,52  |
| 502814503150312                               | APIDRA - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                               | 78,69   | 108,78 | 89,42    | 123,60 | 94,81    | 131,06 | 95,96    | 132,65 | 97,14    | 134,28 |
| 502818801113310                               | APROVEL - 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 64,83   | 89,62  | 73,67    | 101,83 | 78,11    | 107,98 | 79,06    | 109,29 | 80,03    | 110,63 |
| 502818802111311                               | APROVEL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 35,63   | 49,25  | 40,49    | 55,97  | 42,93    | 59,34  | 43,45    | 60,06  | 43,99    | 60,80  |
| 502818808118318                               | APROVEL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                  | 36,30   | 50,18  | 41,25    | 57,02  | 43,73    | 60,46  | 44,27    | 61,19  | 44,81    | 61,94  |
| 502818807111311                               | APROVEL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 72,59   | 100,35 | 82,50    | 114,04 | 87,47    | 120,92 | 88,53    | 122,38 | 89,62    | 123,89 |
| 502818803116317                               | APROVEL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 35,63   | 49,25  | 40,49    | 55,97  | 42,93    | 59,34  | 43,45    | 60,06  | 43,99    | 60,80  |
| 502818804112315                               | APROVEL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 64,83   | 89,62  | 73,67    | 101,83 | 78,11    | 107,98 | 79,06    | 109,29 | 80,03    | 110,63 |
| 502818806115311                               | APROVEL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                  | 36,30   | 50,18  | 41,25    | 57,02  | 43,73    | 60,46  | 44,27    | 61,19  | 44,81    | 61,94  |
| 502818805119313                               | APROVEL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 72,59   | 100,35 | 82,50    | 114,04 | 87,47    | 120,92 | 88,53    | 122,38 | 89,62    | 123,89 |
| 502817603113316                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 32,68   | 45,18  | 37,13    | 51,33  | 39,37    | 54,43  | 39,85    | 55,09  | 40,34    | 55,76  |
| 502817605116312                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       | 59,46   | 82,20  | 67,56    | 93,40  | 71,64    | 99,03  | 72,51    | 100,23 | 73,40    | 101,47 |
| 502817607119319                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                       | 33,42   | 46,20  | 37,97    | 52,49  | 40,26    | 55,65  | 40,75    | 56,33  | 41,25    | 57,02  |
| 502817608115317                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 66,82   | 92,37  | 75,93    | 104,96 | 80,51    | 111,29 | 81,49    | 112,64 | 82,49    | 114,03 |
| 502817606112310                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 32,68   | 45,18  | 37,13    | 51,33  | 39,37    | 54,43  | 39,85    | 55,09  | 40,34    | 55,76  |
| 502817604111317                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       | 59,46   | 82,20  | 67,56    | 93,40  | 71,64    | 99,03  | 72,51    | 100,23 | 73,40    | 101,47 |
| 502817609111315                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                       | 33,42   | 46,20  | 37,97    | 52,49  | 40,26    | 55,65  | 40,75    | 56,33  | 41,25    | 57,02  |
| 502817610111315                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 66,82   | 92,37  | 75,93    | 104,96 | 80,51    | 111,29 | 81,49    | 112,64 | 82,49    | 114,03 |
| 502817601110311                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 32,68   | 45,18  | 37,13    | 51,33  | 39,37    | 54,43  | 39,85    | 55,09  | 40,34    | 55,76  |
| 502817602117318                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 59,46   | 82,20  | 67,56    | 93,40  | 71,64    | 99,03  | 72,51    | 100,23 | 73,40    | 101,47 |
| 502817611116310                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                         | 33,42   | 46,20  | 37,97    | 52,49  | 40,26    | 55,65  | 40,75    | 56,33  | 41,25    | 57,02  |
| 502817612112319                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 66,82   | 92,37  | 75,93    | 104,96 | 80,51    | 111,29 | 81,49    | 112,64 | 82,49    | 114,03 |
| 502801103116311                               | ARAVAL - 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                       | 112,22  | 155,13 | 127,51   | 176,27 | 135,20   | 186,90 | 136,85   | 189,17 | 138,53   | 191,50 |
| 502801101113216                               | ARAVAL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                                          | 112,22  | 155,13 | 127,51   | 176,27 | 135,20   | 186,90 | 136,85   | 189,17 | 138,53   | 191,50 |
| 502801102111217                               | ARAVAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                       | 224,46  | 310,28 | 255,07   | 352,59 | 270,45   | 373,86 | 273,73   | 378,40 | 277,10   | 383,05 |
| 502801201118317                               | ARELIX - 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT STR AL X 20                                 | 12,61   | 17,43  | 14,33    | 19,81  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  |
| 502801301171317                               | AZMACORT - 60 MG AER CT FR X 20 G                                                | 41,92   | 57,95  | 47,64    | 65,85  | 50,51    | 69,82  | 51,12    | 70,67  | 51,75    | 71,54  |
| 502818701119317                               | BENOFLEX P - 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12                   | 6,22    | 8,33   | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,52  |
| 502818703111313                               | BENOFLEX P - 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 120 (EMB MULT)       | 62,14   | 83,24  | 71,88    | 95,86  | 76,90    | 102,33 | 77,99    | 103,72 | 79,11    | 105,16 |
| 502818702115315                               | BENOFLEX P - 35MG + 450MG +50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200(EMB MULT)            | 103,58  | 138,75 | 119,82   | 159,78 | 128,17   | 170,56 | 129,99   | 172,89 | 131,87   | 175,28 |
| 502801401151318                               | BENZO-GINOESTRIL AP - 5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                     | 2,91    | 4,02   | 3,31     | 4,57   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,91   | 3,59     | 4,97   |
| 502816701138110                               | BENZOILMETRONIDAZOL - 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED              | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,46   |
| 502818301110411                               | BESEROL - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04             | 2,90    | 3,88   | 3,36     | 4,48   | 3,59     | 4,78   | 3,64     | 4,84   | 3,69     | 4,91   |
| 502818303113416                               | BESEROL - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) | 72,69   | 97,37  | 84,09    | 112,13 | 89,95    | 119,70 | 91,23    | 121,33 | 92,54    | 123,02 |
| 502818302117418                               | BESEROL - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12             | 9,01    | 12,07  | 10,42    | 13,90  | 11,15    | 14,84  | 11,31    | 15,04  | 11,47    | 15,25  |
| 502801601116311                               | BI-PROFENID - 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                               | 22,20   | 30,69  | 25,22    | 34,86  | 26,74    | 36,97  | 27,07    | 37,41  | 27,40    | 37,88  |
| 502801602112311                               | BI-PROFENID - 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                                | 8,88    | 12,28  | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  |
| 502814401110117                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 66,51   | 91,94  | 75,58    | 104,48 | 80,14    | 110,78 | 81,11    | 112,13 | 82,11    | 113,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502814402117115                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                             | 127,09  | 175,68 | 144,42   | 199,63 | 153,13   | 211,68 | 154,99   | 214,25 | 156,89   | 216,88 |
| 502812030063103                               | BUCLINA - 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 10                                            | 2,19    | 2,93   | 2,53     | 3,38   | 2,71     | 3,61   | 2,75     | 3,66   | 2,79     | 3,71   |
| 502801702133319                               | CALCIGENOL - 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML                | 5,76    | 7,72   | 6,67     | 8,89   | 7,13     | 9,49   | 7,23     | 9,62   | 7,34     | 9,75   |
| 502801901111315                               | CALCORT - 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                           | 68,95   | 95,31  | 78,35    | 108,31 | 83,08    | 114,84 | 84,09    | 116,24 | 85,12    | 117,67 |
| 502801902116310                               | CALCORT - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                            | 28,92   | 39,98  | 32,86    | 45,43  | 34,85    | 48,17  | 35,27    | 48,75  | 35,70    | 49,35  |
| 502802001171311                               | CALSYNAR - 100 UI DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML                                 | 64,65   | 89,37  | 73,46    | 101,56 | 77,90    | 107,68 | 78,84    | 108,99 | 79,81    | 110,33 |
| 502802002151312                               | CALSYNAR - 100 UI/ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML                                         | 71,79   | 99,24  | 81,58    | 112,77 | 86,50    | 119,57 | 87,55    | 121,03 | 88,63    | 122,52 |
| 502802003158310                               | CALSYNAR - 100 UI/ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML                                         | 121,20  | 167,54 | 137,73   | 190,39 | 146,04   | 201,87 | 147,81   | 204,33 | 149,63   | 206,84 |
| 502802101151310                               | CEFROM - 100 MG/ML PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                   | 72,74   | 100,55 | 82,66    | 114,27 | 87,65    | 121,16 | 88,71    | 122,63 | 89,80    | 124,14 |
| 502802201138316                               | CEPACAINA - 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML                           | 6,50    | 8,71   | 7,52     | 10,03  | 8,05     | 10,71  | 8,16     | 10,85  | 8,28     | 11,00  |
| 502802202177315                               | CEPACAINA - 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50ML                        | 12,46   | 16,69  | 14,42    | 19,22  | 15,42    | 20,52  | 15,64    | 20,80  | 15,87    | 21,09  |
| 502802203114317                               | CEPACAINA - 1,466 MG + 10 MG PAST CT STR X 12                                          | 4,47    | 5,99   | 5,17     | 6,89   | 5,53     | 7,36   | 5,61     | 7,46   | 5,69     | 7,56   |
| 502802301116314                               | CEPACOL - 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ                               | 3,03    | 4,06   | 3,50     | 4,67   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 502802303119310                               | CEPACOL - 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA                                          | 3,03    | 4,06   | 3,50     | 4,67   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 502802305111317                               | CEPACOL - 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL                                    | 3,03    | 4,06   | 3,50     | 4,67   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 502817801111115                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 14,86   | 20,54  | 16,89    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |
| 502815903111118                               | CETOPROFENO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 14,35   | 19,84  | 16,30    | 22,54  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  | 17,71    | 24,48  |
| 502815902131115                               | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                 | 6,68    | 9,23   | 7,59     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  |
| 502815901168112                               | CETOPROFENO - 25 MG/ML GEL CT BG AL X 30 G                                             | 8,76    | 11,73  | 10,14    | 13,52  | 10,85    | 14,43  | 11,00    | 14,63  | 11,16    | 14,83  |
| 502816101114113                               | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 36,48   | 50,43  | 41,45    | 57,31  | 43,96    | 60,76  | 44,49    | 61,50  | 45,04    | 62,26  |
| 502802602159314                               | CLAFORAN - 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML                                  | 43,48   | 60,11  | 49,41    | 68,31  | 52,39    | 72,43  | 53,03    | 73,31  | 53,68    | 74,21  |
| 502802708151414                               | CLEXANE - 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA | 146,03  | 201,87 | 165,94   | 229,39 | 175,95   | 243,22 | 178,08   | 246,18 | 180,27   | 249,20 |
| 502802701157311                               | CLEXANE - 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML                    | 146,03  | 201,87 | 165,94   | 229,39 | 175,95   | 243,22 | 178,08   | 246,18 | 180,27   | 249,20 |
| 502802709158412                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA      | 147,34  | 203,68 | 167,43   | 231,44 | 177,52   | 245,40 | 179,68   | 248,38 | 181,89   | 251,44 |
| 502802702153318                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML                         | 147,34  | 203,68 | 167,43   | 231,44 | 177,52   | 245,40 | 179,68   | 248,38 | 181,89   | 251,44 |
| 502802710156411                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA       | 29,46   | 40,72  | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 502802703151319                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML                          | 29,46   | 40,72  | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 502802711152418                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA      | 286,21  | 395,65 | 325,23   | 449,59 | 344,85   | 476,70 | 349,04   | 482,49 | 353,33   | 488,43 |
| 502802704156314                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML                         | 286,21  | 395,65 | 325,23   | 449,59 | 344,85   | 476,70 | 349,04   | 482,49 | 353,33   | 488,43 |
| 502802712159416                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA       | 57,23   | 79,11  | 65,03    | 89,89  | 68,95    | 95,31  | 69,79    | 96,47  | 70,64    | 97,65  |
| 502802705152312                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML                          | 57,23   | 79,11  | 65,03    | 89,89  | 68,95    | 95,31  | 69,79    | 96,47  | 70,64    | 97,65  |
| 502802713155414                               | CLEXANE - 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA  | 87,74   | 121,29 | 99,70    | 137,83 | 105,72   | 146,14 | 107,00   | 147,92 | 108,32   | 149,73 |
| 502802706159310                               | CLEXANE - 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML                     | 87,74   | 121,29 | 99,70    | 137,83 | 105,72   | 146,14 | 107,00   | 147,92 | 108,32   | 149,73 |
| 502802707155319                               | CLEXANE - 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML                     | 116,87  | 161,56 | 132,81   | 183,59 | 140,82   | 194,67 | 142,53   | 197,03 | 144,29   | 199,46 |
| 502802714151412                               | CLEXANE - 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA    | 116,87  | 161,56 | 132,80   | 183,58 | 140,81   | 194,65 | 142,52   | 197,02 | 144,28   | 199,44 |
| 502812070063913                               | CLORANA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 2,79    | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 502815601113118                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 5,33    | 7,37   | 6,06     | 8,38   | 6,43     | 8,88   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   |
| 502815602111119                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 10,18   | 14,07  | 11,57    | 16,00  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  |
| 502817402118116                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502817401111118                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * ) | 11,86   |        | 13,47    |        | 14,29    |        | 14,46    |        | 14,64    |        |
| 502816302111111                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 2,57    | 3,44   | 2,98     | 3,97   | 3,18     | 4,24   | 3,23     | 4,29   | 3,27     | 4,35   |
| 502816301131119                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML            | 2,72    | 3,64   | 3,14     | 4,19   | 3,36     | 4,47   | 3,41     | 4,53   | 3,46     | 4,60   |
| 502815201115113                               | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3,47    | 4,65   | 4,01     | 5,35   | 4,29     | 5,71   | 4,35     | 5,79   | 4,41     | 5,87   |
| 502815701118111                               | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 19,38   | 26,79  | 22,01    | 30,43  | 23,34    | 32,27  | 23,63    | 32,66  | 23,92    | 33,06  |
| 502802801178319                               | COLÍRIO MOURA BRASIL - 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML      | 6,43    | 8,61   | 7,44     | 9,92   | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,73  | 8,19     | 10,88  |
| 502802901156317                               | COLTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                                  | 6,48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,96  |
| 502802903116312                               | COLTRAX - 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                     | 23,46   | 31,43  | 27,13    | 36,18  | 29,02    | 38,62  | 29,44    | 39,15  | 29,86    | 39,69  |
| 502812060063403                               | COLTRAX - 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4                                      | 4,69    | 6,28   | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   | 5,97     | 7,94   |
| 502803001132312                               | COLUBIAZOL - SOL OR CT FR VD AMB NEB X 20 ML                                      | 7,54    | 10,10  | 8,72     | 11,62  | 9,32     | 12,41  | 9,46     | 12,58  | 9,59     | 12,75  |
| 502803102151312                               | CONTRATHION - 200 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV                        | 61,39   | 84,86  | 69,76    | 96,43  | 73,96    | 102,24 | 74,86    | 103,49 | 75,78    | 104,76 |
| 502803101153311                               | CONTRATHION - 200 MG PÓ LIOF CX 5 FA VD INC                                       | 30,69   | 42,42  | 34,87    | 48,21  | 36,98    | 51,12  | 37,43    | 51,74  | 37,89    | 52,37  |
| 502812030062704                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) - 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 13,85   | 19,15  | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,89    | 23,35  | 17,10    | 23,64  |
| 502812030062804                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) - 10MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 502812030062904                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) - 20MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |
| 502812030063004                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) - 40MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 83,12   | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,15   | 138,44 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 502812030062604                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) - 80MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 83,12   | 114,90 | 94,45    | 130,56 | 100,15   | 138,44 | 101,36   | 140,12 | 102,61   | 141,84 |
| 502824410112418                               | COREDIOL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                           | 11,08   | 15,32  | 12,58    | 17,40  | 13,34    | 18,45  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  |
| 502824402111416                               | COREDIOL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 22,15   | 30,62  | 25,17    | 34,80  | 26,69    | 36,89  | 27,01    | 37,34  | 27,35    | 37,80  |
| 502824403116411                               | COREDIOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                             | 13,90   | 19,21  | 15,79    | 21,83  | 16,74    | 23,15  | 16,95    | 23,43  | 17,16    | 23,72  |
| 502824404112411                               | COREDIOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                             | 27,80   | 38,43  | 31,59    | 43,67  | 33,50    | 46,31  | 33,90    | 46,87  | 34,32    | 47,44  |
| 502824405119418                               | COREDIOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                                             | 55,60   | 76,86  | 63,17    | 87,33  | 66,98    | 92,60  | 67,80    | 93,72  | 68,63    | 94,87  |
| 502824401113415                               | COREDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15                                          | 8,62    | 11,92  | 9,79     | 13,54  | 10,38    | 14,36  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  |
| 502824406115416                               | COREDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                          | 17,23   | 23,82  | 19,58    | 27,06  | 20,76    | 28,70  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  |
| 502824407111414                               | COREDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60                                          | 34,46   | 47,64  | 39,16    | 54,13  | 41,52    | 57,39  | 42,02    | 58,09  | 42,54    | 58,80  |
| 502824408118412                               | COREDIOL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                           | 9,69    | 13,40  | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,34  | 11,97    | 16,54  |
| 502824409114410                               | COREDIOL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 19,39   | 26,80  | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,30  | 23,65    | 32,69  | 23,94    | 33,09  |
| 502803201166318                               | CREMEFENERGAN - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 7,71    | 10,33  | 8,92     | 11,89  | 9,54     | 12,70  | 9,68     | 12,87  | 9,82     | 13,05  |
| 502803301111310                               | DACTIL OB - 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15               | 8,93    | 11,96  | 10,33    | 13,78  | 11,06    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,12  |
| 502803401114311                               | DAONIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 502803501161311                               | DERMATOP - 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 22,95   | 30,74  | 26,55    | 35,40  | 28,40    | 37,79  | 28,80    | 38,31  | 29,22    | 38,84  |
| 502803502166317                               | DERMATOP - 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                      | 23,70   | 31,75  | 27,42    | 36,56  | 29,33    | 39,03  | 29,74    | 39,56  | 30,17    | 40,11  |
| 502812030062503                               | DIGESAN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                                | 4,62    | 6,19   | 5,35     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,72   | 5,88     | 7,82   |
| 502803701150313                               | DIMERCAPROL - 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML                            | 41,38   | 57,20  | 47,02    | 65,00  | 49,86    | 68,92  | 50,46    | 69,76  | 51,08    | 70,62  |
| 502803801112316                               | DIMETROSE - 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8                                  | 105,87  | 146,35 | 120,30   | 166,30 | 127,56   | 176,33 | 129,11   | 178,47 | 130,69   | 180,67 |
| 502818902130415                               | DOGMATIL - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                   | 6,19    | 8,56   | 7,03     | 9,72   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  |
| 502818901118411                               | DOGMATIL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 11,89   | 16,44  | 13,51    | 18,67  | 14,32    | 19,80  | 14,50    | 20,04  | 14,67    | 20,28  |
| 502818903110418                               | DOGMATIL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20                              | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,06  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 502803901151313                               | DOLANTINA - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML                        | 48,58   | 67,16  | 55,20    | 76,31  | 58,53    | 80,91  | 59,24    | 81,89  | 59,97    | 82,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502804002116319                               | DORFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240          | 58,00    | 77,70    | 67,09    | 89,47    | 71,77    | 95,50    | 72,79    | 96,81    | 73,84    | 98,15    |
| 502804003112317                               | DORFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30           | 7,25     | 9,71     | 8,39     | 11,18    | 8,97     | 11,94    | 9,10     | 12,10    | 9,23     | 12,27    |
| 502804001136316                               | DORFLEX - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 6,79     | 9,10     | 7,85     | 10,47    | 8,40     | 11,18    | 8,52     | 11,33    | 8,64     | 11,49    |
| 502822601131410                               | DÔRICO - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 9,35     | 12,53    | 10,81    | 14,41    | 11,56    | 15,39    | 11,73    | 15,60    | 11,90    | 15,81    |
| 502822602138419                               | DÔRICO - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                      | 14,83    | 19,87    | 17,15    | 22,87    | 18,35    | 24,41    | 18,61    | 24,75    | 18,88    | 25,09    |
| 502822603118411                               | DÔRICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB MULT)               | 45,55    | 61,02    | 52,68    | 70,25    | 56,36    | 75,00    | 57,16    | 76,02    | 57,98    | 77,07    |
| 502822604114411                               | DÔRICO - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 10,95    | 14,67    | 12,66    | 16,89    | 13,55    | 18,03    | 13,74    | 18,27    | 13,94    | 18,53    |
| 502822605110418                               | DÔRICO - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 18,74    | 25,10    | 21,68    | 28,91    | 23,19    | 30,86    | 23,52    | 31,28    | 23,86    | 31,71    |
| 502822606117416                               | DÔRICO - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                | 187,15   | 250,70   | 216,49   | 288,69   | 231,59   | 308,17   | 234,88   | 312,38   | 238,26   | 316,71   |
| 502821302114311                               | DUOPLAVIX - 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 96,51    | 129,28   | 111,64   | 148,87   | 119,43   | 158,92   | 121,12   | 161,09   | 122,87   | 163,32   |
| 502821303110311                               | DUOPLAVIX - 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 193,02   | 258,57   | 223,27   | 297,73   | 238,85   | 317,83   | 242,24   | 322,17   | 245,73   | 326,63   |
| 502821301118313                               | DUOPLAVIX - 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 48,25    | 64,63    | 55,82    | 74,43    | 59,71    | 79,45    | 60,56    | 80,54    | 61,43    | 81,65    |
| 502814604151314                               | ELOXATIN - 100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG                      | 2.843,53 | 3.930,79 | 3.231,22 | 4.466,71 | 3.426,11 | 4.736,12 | 3.467,72 | 4.793,64 | 3.510,37 | 4.852,60 |
| 502814601152311                               | ELOXATIN - 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )               | 1.421,71 |          | 1.615,54 |          | 1.712,98 |          | 1.733,79 |          | 1.755,11 |          |
| 502814602159318                               | ELOXATIN - 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )               | 2.843,53 |          | 3.231,22 |          | 3.426,11 |          | 3.467,72 |          | 3.510,37 |          |
| 502814603155316                               | ELOXATIN - 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                     | 5.686,80 | 7.861,21 | 6.462,14 | 8.933,02 | 6.851,90 | 9.471,80 | 6.935,12 | 9.586,84 | 7.020,42 | 9.704,76 |
| 502814605158312                               | ELOXATIN - 50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG                        | 1.421,71 | 1.965,32 | 1.615,54 | 2.233,26 | 1.712,98 | 2.367,96 | 1.733,79 | 2.396,72 | 1.755,11 | 2.426,20 |
| 502804101114314                               | EQUILID - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 10,83    | 14,97    | 12,31    | 17,02    | 13,05    | 18,04    | 13,21    | 18,26    | 13,37    | 18,49    |
| 502804102110312                               | EQUILID - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,75     | 7,95     | 6,53     | 9,03     | 6,93     | 9,58     | 7,01     | 9,69     | 7,10     | 9,81     |
| 502804201161314                               | ESPERSON - 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                          | 14,51    | 20,06    | 16,48    | 22,78    | 17,48    | 24,16    | 17,69    | 24,45    | 17,91    | 24,75    |
| 502804301164315                               | ESPERSON N - 2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G               | 15,37    | 21,25    | 17,46    | 24,13    | 18,51    | 25,59    | 18,74    | 25,90    | 18,97    | 26,22    |
| 502824212116417                               | EXPOLID - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 155,17   | 214,50   | 176,33   | 243,75   | 186,96   | 258,45   | 189,23   | 261,59   | 191,56   | 264,81   |
| 502824202110416                               | EXPOLID - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                              | 232,76   | 321,76   | 264,49   | 365,62   | 280,44   | 387,68   | 283,85   | 392,38   | 287,34   | 397,21   |
| 502824203117414                               | EXPOLID - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 465,52   | 643,52   | 528,99   | 731,26   | 560,90   | 775,37   | 567,71   | 784,78   | 574,70   | 794,44   |
| 502824204113412                               | EXPOLID - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)                   | 931,05   | 1.287,05 | 1.057,99 | 1.462,52 | 1.121,80 | 1.550,73 | 1.135,43 | 1.569,57 | 1.149,39 | 1.588,87 |
| 502824205111413                               | EXPOLID - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 108,63   | 150,17   | 123,43   | 170,63   | 130,88   | 180,92   | 132,47   | 183,12   | 134,10   | 185,37   |
| 502824201114418                               | EXPOLID - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                             | 52,82    | 73,02    | 60,03    | 82,98    | 63,65    | 87,98    | 64,42    | 89,05    | 65,21    | 90,15    |
| 502824206116419                               | EXPOLID - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                             | 79,24    | 109,54   | 90,04    | 124,47   | 95,47    | 131,98   | 96,63    | 133,58   | 97,82    | 135,22   |
| 502824207112417                               | EXPOLID - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 158,48   | 219,08   | 180,09   | 248,95   | 190,95   | 263,97   | 193,27   | 267,17   | 195,65   | 270,46   |
| 502824208119415                               | EXPOLID - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )            | 316,97   |          | 360,19   |          | 381,91   |          | 386,55   |          | 391,30   |          |
| 502824209115413                               | EXPOLID - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 77,73    | 107,45   | 88,33    | 122,10   | 93,65    | 129,46   | 94,79    | 131,04   | 95,96    | 132,65   |
| 502824210113410                               | EXPOLID - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               | 116,59   | 161,17   | 132,49   | 183,14   | 140,48   | 194,19   | 142,18   | 196,55   | 143,93   | 198,97   |
| 502824211111411                               | EXPOLID - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 233,18   | 322,34   | 264,97   | 366,29   | 280,95   | 388,38   | 284,37   | 393,10   | 287,86   | 397,93   |
| 502822801130310                               | FALMONOX - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML                       | 6,56     | 8,79     | 7,58     | 10,11    | 8,11     | 10,80    | 8,23     | 10,94    | 8,35     | 11,10    |
| 502822802110313                               | FALMONOX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                          | 7,50     | 10,05    | 8,67     | 11,56    | 9,27     | 12,34    | 9,41     | 12,51    | 9,54     | 12,68    |
| 502822803117311                               | FALMONOX - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                           | 8,22     | 11,01    | 9,51     | 12,68    | 10,17    | 13,53    | 10,31    | 13,72    | 10,46    | 13,91    |
| 502820901154411                               | FASTURTEC - 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML       | 771,54   | 1.066,55 | 876,73   | 1.211,96 | 929,61   | 1.285,06 | 940,90   | 1.300,66 | 952,47   | 1.316,66 |
| 502804406136311                               | FENERGAN - 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML     | 7,02     | 9,40     | 8,12     | 10,82    | 8,68     | 11,56    | 8,81     | 11,71    | 8,93     | 11,88    |
| 502804405131316                               | FENERGAN - 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML        | 6,86     | 9,19     | 7,93     | 10,58    | 8,49     | 11,29    | 8,61     | 11,45    | 8,73     | 11,60    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502804403137317                               | FENERGAN - 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                              | 7,06     | 9,46   | 8,17     | 10,89  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  | 8,99     | 11,95  |
| 502804404133315                               | FENERGAN - 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU FR VD AMB X 100 ML                                 | 6,96     | 9,32   | 8,05     | 10,73  | 8,61     | 11,46  | 8,73     | 11,61  | 8,86     | 11,78  |
| 502804401118315                               | FENERGAN - 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                           | 5,35     | 7,17   | 6,19     | 8,25   | 6,62     | 8,81   | 6,71     | 8,93   | 6,81     | 9,05   |
| 502804402157314                               | FENERGAN - 25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                                         | 33,44    | 44,80  | 38,68    | 51,59  | 41,38    | 55,07  | 41,97    | 55,82  | 42,57    | 56,59  |
| 502818501111118                               | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25                                               | 2,79     | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 502818401115111                               | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 2,15     | 2,97   | 2,44     | 3,38   | 2,59     | 3,58   | 2,62     | 3,63   | 2,66     | 3,67   |
| 502804506165313                               | FLAGYL - 100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART                          | 18,21    | 25,17  | 20,69    | 28,60  | 21,94    | 30,33  | 22,21    | 30,70  | 22,48    | 31,08  |
| 502804501112319                               | FLAGYL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 7,85     | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 502804502135312                               | FLAGYL - 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 100 ML                                          | 8,54     | 11,81  | 9,70     | 13,41  | 10,29    | 14,22  | 10,41    | 14,40  | 10,54    | 14,57  |
| 502804503131310                               | FLAGYL - 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 120 ML                                          | 8,69     | 12,01  | 9,88     | 13,66  | 10,48    | 14,48  | 10,60    | 14,66  | 10,73    | 14,84  |
| 502804504111313                               | FLAGYL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                              | 10,76    | 14,87  | 12,22    | 16,89  | 12,96    | 17,91  | 13,12    | 18,13  | 13,28    | 18,35  |
| 502804505150312                               | FLAGYL - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML ( * )                                        | 11,18    |        | 12,71    |        | 13,48    |        | 13,64    |        | 13,81    |        |
| 502804601168316                               | FLAGYL NISTATINA - VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART                              | 23,48    | 31,45  | 27,16    | 36,22  | 29,06    | 38,66  | 29,47    | 39,19  | 29,89    | 39,74  |
| 502816601133117                               | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MED               | 9,69     | 13,40  | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,34  | 11,97    | 16,54  |
| 502819102111414                               | FRANOL - 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                           | 16,30    | 22,53  | 18,52    | 25,61  | 19,64    | 27,15  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,82  |
| 502819103118412                               | FRANOL - 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 3,26     | 4,51   | 3,71     | 5,13   | 3,93     | 5,44   | 3,98     | 5,50   | 4,03     | 5,57   |
| 502819101131411                               | FRANOL - 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                         | 3,91     | 5,41   | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67   |
| 502805001113314                               | FRISIUM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 6,41     | 8,86   | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  |
| 502805002111315                               | FRISIUM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 12,01    | 16,60  | 13,65    | 18,87  | 14,47    | 20,01  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  |
| 502805101177314                               | FUNGOL - SOL TOP FR VD AMB X 30 ML                                                          | 3,34     | 4,47   | 3,86     | 5,15   | 4,13     | 5,50   | 4,19     | 5,58   | 4,25     | 5,65   |
| 502816201119117                               | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE TRANS X 20                                         | 4,62     | 6,39   | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,71   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,90   |
| 502805201112311                               | GARDENAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 3,56     | 4,92   | 4,04     | 5,59   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 502805203131313                               | GARDENAL - 40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                     | 3,67     | 5,07   | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,25   |
| 502805204111316                               | GARDENAL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 2,94     | 4,06   | 3,34     | 4,62   | 3,54     | 4,90   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   |
| 502817702111117                               | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 4,62     | 6,39   | 5,25     | 7,25   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 502817701115119                               | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                            | 9,23     |        | 10,49    |        | 11,13    |        | 11,26    |        | 11,40    |        |
| 502814801119111                               | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 11,27    | 15,58  | 12,80    | 17,70  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  | 13,91    | 19,23  |
| 502814802115111                               | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 21,49    | 29,71  | 24,42    | 33,76  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  | 26,53    | 36,67  |
| 502814803111118                               | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                               | 42,98    | 59,41  | 48,83    | 67,50  | 51,78    | 71,57  | 52,41    | 72,44  | 53,05    | 73,34  |
| 502814804118116                               | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 41,61    | 57,52  | 47,28    | 65,36  | 50,14    | 69,30  | 50,74    | 70,15  | 51,37    | 71,01  |
| 502814805114114                               | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                               | 83,23    | 115,05 | 94,58    | 130,74 | 100,28   | 138,63 | 101,50   | 140,31 | 102,75   | 142,04 |
| 502805501159313                               | GLUCANTIME - 300 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                                      | 109,86   | 151,87 | 124,85   | 172,58 | 132,38   | 182,99 | 133,98   | 185,21 | 135,63   | 187,49 |
| 502805502155311                               | GLUCANTIME - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                      | 219,73   | 303,75 | 249,68   | 345,15 | 264,74   | 365,97 | 267,96   | 370,41 | 271,25   | 374,97 |
| 502805601153317                               | GRANOCYTE 34 - 33,6 MUI PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 SER PREENCHIDAS X 1 ML + 2 AGU ( * ) | 1.767,59 |        | 2.008,59 |        | 2.129,73 |        | 2.155,60 |        | 2.182,11 |        |
| 502824502114417                               | HAVANTE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                              | 27,31    | 36,58  | 31,60    | 42,13  | 33,80    | 44,98  | 34,28    | 45,59  | 34,77    | 46,22  |
| 502824501118419                               | HAVANTE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 16,32    | 21,86  | 18,88    | 25,17  | 20,20    | 26,87  | 20,48    | 27,24  | 20,78    | 27,62  |
| 502824503110415                               | HAVANTE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 8,57     | 11,48  | 9,91     | 13,22  | 10,60    | 14,11  | 10,75    | 14,30  | 10,91    | 14,50  |
| 502824504117413                               | HAVANTE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 17,13    | 22,95  | 19,81    | 26,42  | 21,20    | 28,21  | 21,50    | 28,59  | 21,81    | 28,99  |
| 502824505113411                               | HAVANTE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                               | 34,26    | 45,89  | 39,63    | 52,85  | 42,39    | 56,41  | 43,00    | 57,18  | 43,62    | 57,98  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                         | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                               |                                                                                                    | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                    |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502824506111412                               | HAVANTE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                      | 68,52     | 91,79     | 79,27     | 105,71    | 84,80     | 112,84    | 86,00     | 114,38    | 87,24     | 115,97    |
| 502805901114317                               | HEMOGENIN - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                                       | 13,55     | 18,73     | 15,40     | 21,29     | 16,33     | 22,57     | 16,53     | 22,85     | 16,73     | 23,13     |
| 502806001176314                               | HEXOMEDINE - 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                                | 13,43     | 17,99     | 15,53     | 20,71     | 16,61     | 22,11     | 16,85     | 22,41     | 17,09     | 22,72     |
| 502805902137310                               | HEXOMEDINE - 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD INC SPR X 50 ML                                  | 22,37     | 29,97     | 25,88     | 34,51     | 27,69     | 36,84     | 28,08     | 37,35     | 28,48     | 37,86     |
| 502806101111311                               | HIDANTAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                       | 4,28      | 5,92      | 4,86      | 6,72      | 5,16      | 7,13      | 5,22      | 7,21      | 5,28      | 7,30      |
| 502806102150310                               | HIDANTAL - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                                | 106,72    | 147,53    | 121,28    | 167,65    | 128,59    | 177,76    | 130,15    | 179,92    | 131,75    | 182,13    |
| 502815501119114                               | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 30                                            | 2,71      | 3,75      | 3,08      | 4,25      | 3,26      | 4,51      | 3,30      | 4,57      | 3,34      | 4,62      |
| 502815502115112                               | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 2,79      | 3,86      | 3,17      | 4,38      | 3,36      | 4,64      | 3,40      | 4,70      | 3,44      | 4,76      |
| 502824302158410                               | IMMUCYST - 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                                    | 897,78    |           | 1.020,18  |           | 1.081,71  |           | 1.094,85  |           | 1.108,31  |           |
| 502824301151412                               | IMMUCYST - 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3 ML ( * )                                    | 897,78    |           | 1.020,18  |           | 1.081,71  |           | 1.094,85  |           | 1.108,31  |           |
| 502806201116315                               | IMOVANE - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 22,44     | 31,02     | 25,50     | 35,26     | 27,04     | 37,38     | 27,37     | 37,84     | 27,71     | 38,30     |
| 502806803175311                               | INTAL - 4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 13 ML + APLIC                                            | 23,31     | 32,22     | 26,49     | 36,62     | 28,09     | 38,83     | 28,43     | 39,30     | 28,78     | 39,78     |
| 502806805178316                               | INTAL - 4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML + APLIC                                            | 26,90     | 37,19     | 30,56     | 42,25     | 32,40     | 44,79     | 32,80     | 45,34     | 33,20     | 45,90     |
| 502821701132216                               | JEVTANA - 60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML                                          | 11.528,59 | 15.443,52 | 13.335,72 | 17.783,33 | 14.266,05 | 18.983,43 | 14.468,61 | 19.242,73 | 14.676,96 | 19.509,45 |
| 502807001110214                               | KETEK - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                      | 110,78    | 153,14    | 125,88    | 174,02    | 133,47    | 184,51    | 135,10    | 186,75    | 136,76    | 189,05    |
| 502807002117212                               | KETEK - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                      | 155,09    | 214,39    | 176,24    | 243,63    | 186,87    | 258,33    | 189,14    | 261,46    | 191,47    | 264,68    |
| 502819002117313                               | LADOGAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                               | 89,05     | 123,10    | 101,19    | 139,88    | 107,29    | 148,32    | 108,60    | 150,12    | 109,93    | 151,97    |
| 502819001110315                               | LADOGAL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 105,40    | 145,70    | 119,77    | 165,57    | 127,00    | 175,55    | 128,54    | 177,69    | 130,12    | 179,87    |
| 502819003113311                               | LADOGAL - 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                              | 48,68     | 67,29     | 55,31     | 76,46     | 58,65     | 81,07     | 59,36     | 82,06     | 60,09     | 83,07     |
| 502807104157213                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS                           | 70,17     | 97,00     | 79,73     | 110,22    | 84,54     | 116,86    | 85,57     | 118,28    | 86,62     | 119,74    |
| 502807101158219                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                                 | 63,55     | 87,85     | 72,21     | 99,82     | 76,57     | 105,84    | 77,50     | 107,13    | 78,45     | 108,45    |
| 502807103150215                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                                  | 197,15    | 272,53    | 224,03    | 309,69    | 237,54    | 328,37    | 240,43    | 332,36    | 243,38    | 336,44    |
| 502807102154217                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                                 | 317,67    | 439,13    | 360,98    | 499,00    | 382,75    | 529,10    | 387,40    | 535,53    | 392,16    | 542,11    |
| 502807105153211                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS                         | 350,81    | 484,95    | 398,64    | 551,07    | 422,68    | 584,30    | 427,82    | 591,40    | 433,08    | 598,67    |
| 502815301152312                               | LANTUS SOLOSTAR - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS                 | 70,17     | 97,00     | 79,73     | 110,22    | 84,54     | 116,86    | 85,57     | 118,28    | 86,62     | 119,74    |
| 502807201111311                               | LASILACTONA - 100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                                           | 25,90     | 35,80     | 29,42     | 40,67     | 31,20     | 43,12     | 31,58     | 43,65     | 31,96     | 44,18     |
| 502807301157313                               | LASIX - 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                                                 | 4,15      | 5,74      | 4,71      | 6,52      | 5,00      | 6,91      | 5,06      | 6,99      | 5,12      | 7,08      |
| 502807302110310                               | LASIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                                                           | 7,13      | 9,86      | 8,11      | 11,21     | 8,60      | 11,88     | 8,70      | 12,03     | 8,81      | 12,18     |
| 502807501164313                               | LOPROX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                         | 18,14     | 24,30     | 20,98     | 27,97     | 22,44     | 29,86     | 22,76     | 30,27     | 23,09     | 30,69     |
| 502807602173318                               | LOPROX NL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML                                         | 14,91     | 19,97     | 17,25     | 23,00     | 18,45     | 24,55     | 18,71     | 24,89     | 18,98     | 25,23     |
| 502807601177311                               | LOPROX NL - 80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS | 81,29     | 108,89    | 94,03     | 125,39    | 100,59    | 133,85    | 102,02    | 135,68    | 103,49    | 137,56    |
| 502807603110311                               | MAALOX - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 CEREJA                            | 8,53      | 11,43     | 9,86      | 13,15     | 10,55     | 14,04     | 10,70     | 14,23     | 10,86     | 14,43     |
| 502807604117318                               | MAALOX - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 MENTA                             | 8,53      | 11,43     | 9,86      | 13,15     | 10,55     | 14,04     | 10,70     | 14,23     | 10,86     | 14,43     |
| 502807605113316                               | MAALOX - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 300 CEREJA                           | 85,41     | 114,41    | 98,80     | 131,75    | 105,69    | 140,64    | 107,19    | 142,56    | 108,74    | 144,54    |
| 502807606111317                               | MAALOX - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 300 MENTA                            | 85,41     | 114,41    | 98,80     | 131,75    | 105,69    | 140,64    | 107,19    | 142,56    | 108,74    | 144,54    |
| 502807704138317                               | MAALOX - 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML CEREJA                       | 13,07     | 17,51     | 15,11     | 20,15     | 16,17     | 21,51     | 16,40     | 21,81     | 16,63     | 22,11     |
| 502807706130313                               | MAALOX - 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML MENTA                        | 13,07     | 17,51     | 15,11     | 20,15     | 16,17     | 21,51     | 16,40     | 21,81     | 16,63     | 22,11     |
| 502818602161110                               | METRONIDAZOL - 100 MG/G GELE VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC                                  | 11,82     | 16,34     | 13,43     | 18,57     | 14,24     | 19,69     | 14,42     | 19,93     | 14,59     | 20,17     |
| 502818601114119                               | METRONIDAZOL - 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24                                                  | 6,99      | 9,66      | 7,94      | 10,98     | 8,42      | 11,64     | 8,52      | 11,78     | 8,63      | 11,92     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502816801167112                               | METRONIDAZOL + NISTATINA - 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 15,27   | 20,46  | 17,66    | 23,55  | 18,89    | 25,14  | 19,16    | 25,48  | 19,43    | 25,83  |
| 502820101115215                               | MULTAQ - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 19,16   | 25,67  | 22,16    | 29,55  | 23,70    | 31,54  | 24,04    | 31,97  | 24,39    | 32,42  |
| 502820102111213                               | MULTAQ - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                       | 113,99  | 152,70 | 131,86   | 175,84 | 141,06   | 187,70 | 143,06   | 190,27 | 145,12   | 192,90 |
| 502807801176414                               | NASACORT - 550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML                         | 34,84   | 48,16  | 39,60    | 54,74  | 41,98    | 58,04  | 42,49    | 58,74  | 43,02    | 59,46  |
| 502807802172412                               | NASACORT - 550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 8,5 ML                          | 17,96   | 24,83  | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,90    | 30,27  | 22,16    | 30,64  |
| 502807901111314                               | NEOZINE - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 9,69    | 13,40  | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,34  | 11,97    | 16,54  |
| 502807902118312                               | NEOZINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 4,48    | 6,19   | 5,09     | 7,03   | 5,39     | 7,46   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   |
| 502807903157311                               | NEOZINE - 25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                                       | 5,22    | 7,22   | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,71   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 502807904137314                               | NEOZINE - 4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                          | 5,98    | 8,27   | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,96   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  |
| 502808002110313                               | NEULEPTIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 4,17    | 5,76   | 4,73     | 6,54   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,11   |
| 502808001130310                               | NEULEPTIL - 10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML                                 | 4,29    | 5,93   | 4,88     | 6,74   | 5,17     | 7,15   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   |
| 502808003133317                               | NEULEPTIL - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                     | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,06  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 502808101151311                               | NOOTROPIL - 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML                                | 15,37   | 21,25  | 17,46    | 24,14  | 18,52    | 25,60  | 18,74    | 25,91  | 18,97    | 26,23  |
| 502808102115317                               | NOOTROPIL - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 15,60   | 21,56  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 19,02    | 26,30  | 19,26    | 26,62  |
| 502808201113312                               | NOROGIL - 80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20                                      | 16,86   | 23,31  | 19,16    | 26,48  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  |
| 502812030063204                               | NOVALFEM - 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                | 8,19    | 10,97  | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 502812030063304                               | NOVALFEM - 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB MULT)                     | 73,86   | 98,94  | 85,44    | 113,94 | 91,40    | 121,63 | 92,70    | 123,29 | 94,03    | 125,00 |
| 502812070063503                               | NOVALGINA - 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 10                                            | 8,00    | 10,72  | 9,25     | 12,34  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  | 10,18    | 13,54  |
| 502812070063603                               | NOVALGINA - 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 100 (EMB MULT)                                | 79,98   | 107,14 | 92,52    | 123,38 | 98,97    | 131,70 | 100,38   | 133,50 | 101,83   | 135,35 |
| 502808306152318                               | NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML                          | 60,09   | 80,50  | 69,51    | 92,70  | 74,36    | 98,95  | 75,42    | 100,30 | 76,50    | 101,69 |
| 502808307159316                               | NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 5 ML                          | 95,61   | 128,08 | 110,60   | 147,48 | 118,31   | 157,43 | 119,99   | 159,59 | 121,72   | 161,80 |
| 502812070063703                               | NOVALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML                              | 3,78    | 5,06   | 4,38     | 5,84   | 4,68     | 6,23   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,40   |
| 502812070063803                               | NOVALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 7,58    | 10,15  | 8,77     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 502808401155310                               | OMEPRASEC - 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML                       | 66,81   | 92,36  | 75,92    | 104,94 | 80,50    | 111,27 | 81,47    | 112,63 | 82,48    | 114,01 |
| 502819201111315                               | OROXADIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 20,40   | 28,20  | 23,18    | 32,04  | 24,58    | 33,97  | 24,88    | 34,39  | 25,18    | 34,81  |
| 502819202116310                               | OROXADIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 56,15   | 77,62  | 63,80    | 88,20  | 67,65    | 93,52  | 68,47    | 94,66  | 69,32    | 95,82  |
| 502808701116310                               | OS-CAL - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                          | 34,50   | 46,22  | 39,91    | 53,22  | 42,69    | 56,81  | 43,30    | 57,59  | 43,92    | 58,39  |
| 502808802117312                               | OSCAL 500 + D - 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75                        | 46,40   | 62,16  | 53,67    | 71,58  | 57,42    | 76,41  | 58,23    | 77,45  | 59,07    | 78,52  |
| 502820701112411                               | OSCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                                 | 4,82    | 6,46   | 5,57     | 7,43   | 5,96     | 7,93   | 6,05     | 8,04   | 6,13     | 8,15   |
| 502820702119411                               | OSCAL D - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                | 37,11   | 49,71  | 42,94    | 57,26  | 45,93    | 61,12  | 46,58    | 61,95  | 47,25    | 62,81  |
| 502820703115418                               | OSCAL D - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                                 | 4,94    | 6,62   | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   |
| 502809001118319                               | PEFLACIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 132,97  | 183,81 | 151,10   | 208,88 | 160,22   | 221,48 | 162,16   | 224,17 | 164,16   | 226,92 |
| 502809002114317                               | PEFLACIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                      | 26,60   | 36,77  | 30,23    | 41,79  | 32,05    | 44,31  | 32,44    | 44,85  | 32,84    | 45,40  |
| 502809003153316                               | PEFLACIN - 400MG/5ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML                                 | 282,23  | 390,14 | 320,71   | 443,34 | 340,05   | 470,07 | 344,18   | 475,78 | 348,42   | 481,64 |
| 502814901113115                               | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 26,71   | 36,92  | 30,35    | 41,95  | 32,18    | 44,48  | 32,57    | 45,02  | 32,97    | 45,57  |
| 502814902111116                               | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 17,81   | 24,62  | 20,23    | 27,97  | 21,46    | 29,66  | 21,72    | 30,02  | 21,98    | 30,39  |
| 502822901119319                               | PEPSAMAR - 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)                    | 39,81   | 53,33  | 46,05    | 61,41  | 49,26    | 65,55  | 49,96    | 66,45  | 50,68    | 67,37  |
| 502822902115317                               | PEPSAMAR - 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 50                                    | 9,92    | 13,29  | 11,47    | 15,30  | 12,27    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,78  |
| 502822903111315                               | PEPSAMAR - 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 100 (EMB MULTIPLA)                     | 19,99   | 26,78  | 23,12    | 30,83  | 24,73    | 32,91  | 25,09    | 33,36  | 25,45    | 33,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822905114311                               | PEPSAMAR - 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 30                                | 5,95     | 7,97   | 6,89     | 9,19   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  |
| 502822904134319                               | PEPSAMAR - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                            | 9,13     | 12,23  | 10,57    | 14,09  | 11,30    | 15,04  | 11,46    | 15,25  | 11,63    | 15,46  |
| 502809401116313                               | PERIODONTIL - 750.000 UI + 125 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                     | 32,82    | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,01  |
| 502809601158311                               | PIPORTIL L4 - 25 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 4 ML                           | 28,59    | 39,52  | 32,48    | 44,90  | 34,44    | 47,61  | 34,86    | 48,19  | 35,29    | 48,78  |
| 502809602154311                               | PIPORTIL L4 - 25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML                           | 24,73    | 34,19  | 28,10    | 38,85  | 29,80    | 41,19  | 30,16    | 41,69  | 30,53    | 42,21  |
| 502809701111317                               | PIPRAM - 400 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 5                            | 12,12    | 16,75  | 13,77    | 19,04  | 14,61    | 20,19  | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,69  |
| 502819501113313                               | PLAQUINOL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 50,91    | 70,38  | 57,85    | 79,97  | 61,34    | 84,79  | 62,08    | 85,82  | 62,85    | 86,88  |
| 502809801130313                               | PLASIL - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 7,11     | 9,52   | 8,22     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,03  |
| 502809802110316                               | PLASIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 3,98     | 5,33   | 4,60     | 6,14   | 4,93     | 6,55   | 5,00     | 6,64   | 5,07     | 6,74   |
| 502809803133311                               | PLASIL - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML                                | 4,19     | 5,61   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,09   |
| 502809804156313                               | PLASIL - 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                               | 86,52    | 115,90 | 100,08   | 133,46 | 107,06   | 142,46 | 108,58   | 144,41 | 110,14   | 146,41 |
| 502817302113317                               | PLAVIX - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 ( * )                                 | 2.831,03 |        | 3.217,02 |        | 3.411,05 |        | 3.452,48 |        | 3.494,94 |        |
| 502817303111318                               | PLAVIX - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ( * )                                  | 849,31   |        | 965,10   |        | 1.023,31 |        | 1.035,74 |        | 1.048,48 |        |
| 502817301117319                               | PLAVIX - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 ( * )                                   | 113,24   |        | 128,68   |        | 136,44   |        | 138,10   |        | 139,80   |        |
| 502817304116313                               | PLAVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                         | 103,70   | 143,35 | 117,83   | 162,89 | 124,94   | 172,71 | 126,46   | 174,81 | 128,01   | 176,96 |
| 502817305112311                               | PLAVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                         | 198,17   | 273,94 | 225,18   | 311,29 | 238,77   | 330,06 | 241,67   | 334,07 | 244,64   | 338,18 |
| 502817306119311                               | PLAVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) ( * )                        | 684,39   |        | 777,70   |        | 824,60   |        | 834,62   |        | 844,88   |        |
| 502817202119313                               | PLAVIX PROTECT - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 104,75   | 140,32 | 121,16   | 161,57 | 129,61   | 172,47 | 131,46   | 174,83 | 133,35   | 177,25 |
| 502817201112315                               | PLAVIX PROTECT - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 200,14   | 268,10 | 231,51   | 308,73 | 247,67   | 329,56 | 251,18   | 334,06 | 254,80   | 338,69 |
| 502817203115311                               | PLAVIX PROTECT - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 7 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 7   | 51,20    | 68,59  | 59,23    | 78,98  | 63,36    | 84,31  | 64,26    | 85,47  | 65,19    | 86,65  |
| 502810001118312                               | POSTAFEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 4,80     | 6,43   | 5,55     | 7,41   | 5,94     | 7,91   | 6,03     | 8,01   | 6,11     | 8,12   |
| 502810101139311                               | PREDNISOLON - 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                 | 14,92    | 20,62  | 16,96    | 23,44  | 17,98    | 24,85  | 18,20    | 25,15  | 18,42    | 25,46  |
| 502821201156310                               | PRIMACOR - 1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML                              | 421,41   | 582,54 | 478,86   | 661,96 | 507,75   | 701,89 | 513,91   | 710,41 | 520,23   | 719,15 |
| 502810307136318                               | PROFENID - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD                        | 9,70     | 13,41  | 11,03    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,36  | 11,98    | 16,56  |
| 502810308132316                               | PROFENID - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 3,87     | 5,35   | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,45   | 4,72     | 6,53   | 4,78     | 6,61   |
| 502810402155316                               | PROFENID - 100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC                                    | 336,11   | 464,63 | 381,94   | 527,98 | 404,98   | 559,82 | 409,89   | 566,62 | 414,94   | 573,59 |
| 502810301146311                               | PROFENID - 100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10                                 | 13,19    | 18,23  | 14,99    | 20,72  | 15,90    | 21,97  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,51  |
| 502810302134317                               | PROFENID - 2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 11,85    | 16,38  | 13,46    | 18,61  | 14,28    | 19,73  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  |
| 502810306131312                               | PROFENID - 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                | 11,85    | 16,38  | 13,46    | 18,61  | 14,28    | 19,73  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  |
| 502810303165313                               | PROFENID - 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                                            | 13,49    | 18,07  | 15,60    | 20,81  | 16,69    | 22,21  | 16,93    | 22,52  | 17,17    | 22,83  |
| 502810304110318                               | PROFENID - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                            | 18,21    | 25,17  | 20,69    | 28,60  | 21,94    | 30,33  | 22,21    | 30,70  | 22,48    | 31,08  |
| 502810305151311                               | PROFENID - 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                           | 10,91    | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,17  | 13,31    | 18,39  | 13,47    | 18,62  |
| 502810401116317                               | PROFENID ENTÉRICO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 22,07    | 30,51  | 25,07    | 34,66  | 26,58    | 36,75  | 26,91    | 37,20  | 27,24    | 37,65  |
| 502810403119313                               | PROFENID ENTÉRICO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                        | 3,31     | 4,58   | 3,77     | 5,21   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,66   |
| 502810501110310                               | PROFENID RETARD - 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 18,34    | 25,35  | 20,83    | 28,80  | 22,09    | 30,53  | 22,36    | 30,90  | 22,63    | 31,28  |
| 502817101169110                               | PROMETAZINA - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 5,00     | 6,70   | 5,79     | 7,72   | 6,20     | 8,24   | 6,28     | 8,36   | 6,37     | 8,47   |
| 502816901110317                               | PURAN T4 - 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 5,25     | 7,26   | 5,97     | 8,25   | 6,33     | 8,75   | 6,40     | 8,85   | 6,48     | 8,96   |
| 502816911116318                               | PURAN T4 - 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 5,63     | 7,78   | 6,39     | 8,84   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,49   | 6,95     | 9,60   |
| 502816902117315                               | PURAN T4 - 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   | 10,32    | 14,27  | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502816912112316                               | PURAN T4 - 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 11,05    | 15,28    | 12,56    | 17,36    | 13,31    | 18,41    | 13,48    | 18,63    | 13,64    | 18,86    |
| 502816903113313                               | PURAN T4 - 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 7,71     | 10,66    | 8,76     | 12,10    | 9,28     | 12,83    | 9,40     | 12,99    | 9,51     | 13,15    |
| 502816913119314                               | PURAN T4 - 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 8,27     | 11,43    | 9,39     | 12,98    | 9,95     | 13,76    | 10,08    | 13,93    | 10,20    | 14,10    |
| 502816904111314                               | PURAN T4 - 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 8,30     | 11,47    | 9,43     | 13,03    | 9,99     | 13,81    | 10,12    | 13,98    | 10,24    | 14,15    |
| 502816914115312                               | PURAN T4 - 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 8,88     | 12,28    | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 502816909111312                               | PURAN T4 - 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 10,47    | 14,47    | 11,90    | 16,45    | 12,61    | 17,44    | 12,77    | 17,65    | 12,93    | 17,87    |
| 502816915111310                               | PURAN T4 - 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 11,21    | 15,50    | 12,73    | 17,60    | 13,50    | 18,66    | 13,67    | 18,89    | 13,83    | 19,12    |
| 502816905116311                               | PURAN T4 - 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 18,11    | 25,03    | 20,57    | 28,43    | 21,81    | 30,15    | 22,08    | 30,52    | 22,35    | 30,89    |
| 502816916118319                               | PURAN T4 - 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 19,39    | 26,80    | 22,04    | 30,46    | 23,37    | 32,30    | 23,65    | 32,69    | 23,94    | 33,10    |
| 502816906112318                               | PURAN T4 - 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 5,56     | 7,69     | 6,32     | 8,74     | 6,70     | 9,26     | 6,78     | 9,38     | 6,87     | 9,49     |
| 502816917114317                               | PURAN T4 - 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 5,96     | 8,24     | 6,78     | 9,37     | 7,18     | 9,93     | 7,27     | 10,05    | 7,36     | 10,18    |
| 502816907119316                               | PURAN T4 - 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 6,17     | 8,53     | 7,01     | 9,69     | 7,43     | 10,27    | 7,52     | 10,40    | 7,61     | 10,52    |
| 502816918110315                               | PURAN T4 - 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 6,61     | 9,14     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,01    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,28    |
| 502816910111312                               | PURAN T4 - 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 6,72     | 9,29     | 7,64     | 10,56    | 8,10     | 11,20    | 8,20     | 11,33    | 8,30     | 11,47    |
| 502816920115310                               | PURAN T4 - 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 7,20     | 9,95     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,13    | 8,89     | 12,28    |
| 502816908115314                               | PURAN T4 - 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 8,11     | 11,21    | 9,21     | 12,73    | 9,77     | 13,50    | 9,89     | 13,66    | 10,01    | 13,83    |
| 502816919117313                               | PURAN T4 - 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 8,68     | 12,00    | 9,86     | 13,63    | 10,46    | 14,45    | 10,58    | 14,63    | 10,71    | 14,81    |
| 502815802119113                               | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 33,72    | 46,61    | 38,32    | 52,97    | 40,63    | 56,16    | 41,12    | 56,85    | 41,63    | 57,55    |
| 502815801112115                               | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 63,71    | 88,07    | 72,40    | 100,08   | 76,76    | 106,11   | 77,69    | 107,40   | 78,65    | 108,72   |
| 502815803115111                               | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                                    | 127,42   | 176,14   | 144,79   | 200,15   | 153,52   | 212,22   | 155,39   | 214,80   | 157,30   | 217,44   |
| 502810802137315                               | RIFALDIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                        | 13,43    | 18,57    | 15,26    | 21,10    | 16,18    | 22,37    | 16,38    | 22,64    | 16,58    | 22,92    |
| 502810803133313                               | RIFALDIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 7,26     | 10,04    | 8,24     | 11,40    | 8,74     | 12,08    | 8,85     | 12,23    | 8,96     | 12,38    |
| 502810804113316                               | RIFALDIN - 300 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 6                         | 8,47     | 11,71    | 9,63     | 13,31    | 10,21    | 14,11    | 10,33    | 14,29    | 10,46    | 14,46    |
| 502810901178311                               | RIFOCINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                  | 11,80    | 16,31    | 13,40    | 18,53    | 14,21    | 19,65    | 14,39    | 19,89    | 14,56    | 20,13    |
| 502811101116311                               | RILUTEK - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                          | 1.125,71 | 1.556,14 | 1.279,19 | 1.768,31 | 1.356,35 | 1.874,96 | 1.372,82 | 1.897,73 | 1.389,70 | 1.921,07 |
| 502811201110313                               | ROVAMICINA - 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                    | 28,46    | 39,34    | 32,34    | 44,71    | 34,29    | 47,40    | 34,71    | 47,98    | 35,13    | 48,57    |
| 502811501114314                               | SABRIL - 500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMB X 10                            | 128,73   | 177,95   | 146,28   | 202,21   | 155,10   | 214,41   | 156,99   | 217,01   | 158,92   | 219,68   |
| 502811601119318                               | SECNIDAL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                        | 14,70    | 19,69    | 17,01    | 22,68    | 18,19    | 24,21    | 18,45    | 24,54    | 18,72    | 24,88    |
| 502811602115316                               | SECNIDAL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | 27,55    | 36,91    | 31,86    | 42,49    | 34,09    | 45,36    | 34,57    | 45,98    | 35,07    | 46,62    |
| 502811604134318                               | SECNIDAL - 30 MG/ML PO P/REP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML + COPO DOSADOR | 12,84    | 17,20    | 14,86    | 19,81    | 15,89    | 21,15    | 16,12    | 21,44    | 16,35    | 21,74    |
| 502818202112112                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 4                      | 17,89    | 23,97    | 20,69    | 27,59    | 22,14    | 29,46    | 22,45    | 29,86    | 22,77    | 30,27    |
| 502818201116114                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      | 9,55     | 12,79    | 11,04    | 14,73    | 11,81    | 15,72    | 11,98    | 15,94    | 12,15    | 16,16    |
| 502811702136315                               | SETUX - SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 4,58     | 6,14     | 5,30     | 7,06     | 5,67     | 7,54     | 5,75     | 7,64     | 5,83     | 7,75     |
| 502811802130319                               | SILENCIUM - 1 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 7,96     | 10,66    | 9,21     | 12,28    | 9,85     | 13,11    | 9,99     | 13,29    | 10,14    | 13,47    |
| 502817501116111                               | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6,10     | 8,17     | 7,06     | 9,42     | 7,56     | 10,06    | 7,66     | 10,19    | 7,77     | 10,33    |
| 502819601118317                               | SOCIAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 73,41    | 101,48   | 83,41    | 115,31   | 88,44    | 122,26   | 89,52    | 123,75   | 90,62    | 125,27   |
| 502819602114315                               | SOCIAN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 38,97    | 53,87    | 44,28    | 61,21    | 46,95    | 64,91    | 47,52    | 65,70    | 48,11    | 66,50    |
| 502819901111318                               | STILNOX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 34,34    | 47,47    | 39,02    | 53,94    | 41,37    | 57,19    | 41,88    | 57,89    | 42,39    | 58,60    |
| 502819902118316                               | STILNOX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 18,76    | 25,93    | 21,32    | 29,48    | 22,61    | 31,25    | 22,88    | 31,63    | 23,16    | 32,02    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502821002110310                               | STILNOX CR - 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                  | 17,17    | 23,74    | 19,51    | 26,97    | 20,69    | 28,60    | 20,94    | 28,94    | 21,20    | 29,30    |
| 502821003117319                               | STILNOX CR - 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                  | 34,34    | 47,47    | 39,02    | 53,94    | 41,37    | 57,19    | 41,88    | 57,89    | 42,39    | 58,60    |
| 502821001114312                               | STILNOX CR - 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                  | 9,11     | 12,59    | 10,36    | 14,32    | 10,98    | 15,18    | 11,11    | 15,36    | 11,25    | 15,55    |
| 502821004113317                               | STILNOX CR - 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                  | 17,17    | 23,74    | 19,51    | 26,97    | 20,69    | 28,60    | 20,94    | 28,94    | 21,20    | 29,30    |
| 502816001111112                               | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 33,07    | 45,71    | 37,58    | 51,95    | 39,85    | 55,08    | 40,33    | 55,75    | 40,83    | 56,43    |
| 502820201111319                               | SULPAN - 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                      | 12,41    | 17,16    | 14,10    | 19,50    | 14,96    | 20,67    | 15,14    | 20,92    | 15,32    | 21,18    |
| 502820301157310                               | SUPERAN - 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                              | 20,91    | 28,91    | 23,76    | 32,84    | 25,19    | 34,83    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,68    |
| 502811901171315                               | SUPREFACT DEPOT - 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST             | 980,11   | 1.354,87 | 1.113,75 | 1.539,60 | 1.180,92 | 1.632,46 | 1.195,26 | 1.652,29 | 1.209,97 | 1.672,61 |
| 502819304156419                               | SYLADOR - 100 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML                                | 38,43    | 53,12    | 43,68    | 60,38    | 46,31    | 64,02    | 46,87    | 64,80    | 47,45    | 65,59    |
| 502819302110314                               | SYLADOR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 24,34    | 33,65    | 27,65    | 38,23    | 29,32    | 40,53    | 29,68    | 41,02    | 30,04    | 41,53    |
| 502819301157317                               | SYLADOR - 50 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML                                 | 26,38    | 36,47    | 29,98    | 41,44    | 31,78    | 43,94    | 32,17    | 44,47    | 32,56    | 45,02    |
| 502819303133318                               | SYLADOR - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 28,71    | 39,69    | 32,62    | 45,10    | 34,59    | 47,82    | 35,01    | 48,40    | 35,44    | 48,99    |
| 502824602119410                               | TAMCORE - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                      | 31,44    | 43,46    | 35,72    | 49,38    | 37,88    | 52,36    | 38,34    | 53,00    | 38,81    | 53,65    |
| 502824603115419                               | TAMCORE - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                      | 62,87    | 86,91    | 71,44    | 98,75    | 75,75    | 104,71   | 76,67    | 105,98   | 77,61    | 107,29   |
| 502824604111417                               | TAMCORE - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                      | 125,74   | 173,82   | 142,88   | 197,51   | 151,50   | 209,43   | 153,34   | 211,97   | 155,23   | 214,58   |
| 502824605118415                               | TAMCORE - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                      | 31,58    | 43,65    | 35,88    | 49,60    | 38,05    | 52,60    | 38,51    | 53,23    | 38,98    | 53,89    |
| 502824606114413                               | TAMCORE - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                      | 63,15    | 87,30    | 71,75    | 99,19    | 76,08    | 105,17   | 77,01    | 106,45   | 77,95    | 107,76   |
| 502824607110411                               | TAMCORE - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                      | 126,29   | 174,58   | 143,51   | 198,38   | 152,16   | 210,35   | 154,01   | 212,90   | 155,91   | 215,52   |
| 502824601112412                               | TAMCORE - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                       | 31,54    | 43,60    | 35,83    | 49,53    | 37,99    | 52,52    | 38,46    | 53,16    | 38,93    | 53,81    |
| 502824608117411                               | TAMCORE - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 63,07    | 87,19    | 71,67    | 99,07    | 75,99    | 105,04   | 76,91    | 106,32   | 77,86    | 107,63   |
| 502824609113418                               | TAMCORE - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                       | 126,13   | 174,36   | 143,33   | 198,13   | 151,98   | 210,08   | 153,82   | 212,64   | 155,71   | 215,25   |
| 502812401156315                               | TARGOCID - 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML (400MG/3 ML) | 366,72   | 506,94   | 416,72   | 576,06   | 441,85   | 610,80   | 447,22   | 618,22   | 452,72   | 625,82   |
| 502812402152313                               | TARGOCID - 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (200MG/3ML)   | 183,34   | 253,44   | 208,34   | 288,00   | 220,91   | 305,37   | 223,59   | 309,08   | 226,34   | 312,88   |
| 502812501118318                               | TAVANIC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                 | 17,91    | 24,76    | 20,35    | 28,13    | 21,57    | 29,82    | 21,84    | 30,19    | 22,11    | 30,56    |
| 502812502114316                               | TAVANIC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 | 41,80    | 57,78    | 47,50    | 65,66    | 50,37    | 69,62    | 50,98    | 70,47    | 51,60    | 71,34    |
| 502812503153315                               | TAVANIC - 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                | 101,48   | 140,28   | 115,31   | 159,40   | 122,26   | 169,01   | 123,75   | 171,07   | 125,27   | 173,17   |
| 502812504117312                               | TAVANIC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 | 76,81    | 106,18   | 87,28    | 120,65   | 92,54    | 127,93   | 93,67    | 129,48   | 94,82    | 131,07   |
| 502812601155215                               | TAXOTERE - 20 MG SOL INJ CX FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML ( *)             | 746,53   |          | 848,31   |          | 899,47   |          | 910,40   |          | 921,59   |          |
| 502812603158319                               | TAXOTERE - 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ( *)                           | 746,53   |          | 848,31   |          | 899,47   |          | 910,40   |          | 921,59   |          |
| 502812604154317                               | TAXOTERE - 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 4 ML ( *)                           | 2.691,93 |          | 3.058,95 |          | 3.243,44 |          | 3.282,84 |          | 3.323,21 |          |
| 502812602151213                               | TAXOTERE - 80 MG SOL INJ CX FA VD INC X 2,0 ML + DIL X 6,0 ML ( *)             | 2.691,93 |          | 3.058,95 |          | 3.243,44 |          | 3.282,84 |          | 3.323,21 |          |
| 502820001110319                               | TICLID - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 29,81    | 41,21    | 33,87    | 46,82    | 35,91    | 49,64    | 36,35    | 50,25    | 36,80    | 50,87    |
| 502812901159313                               | TRENTAL - 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                              | 6,74     | 9,32     | 7,66     | 10,59    | 8,12     | 11,23    | 8,22     | 11,36    | 8,32     | 11,50    |
| 502812902112310                               | TRENTAL - 400 MG COM REV LIB PROLONG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 27,41    | 37,89    | 31,15    | 43,06    | 33,02    | 45,65    | 33,43    | 46,21    | 33,84    | 46,78    |
| 502813102111318                               | TRIATEC - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                          | 25,94    | 35,86    | 29,48    | 40,75    | 31,26    | 43,21    | 31,64    | 43,74    | 32,03    | 44,27    |
| 502813101113317                               | TRIATEC - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                          | 51,90    | 71,74    | 58,97    | 81,52    | 62,53    | 86,44    | 63,29    | 87,49    | 64,07    | 88,56    |
| 502813103116313                               | TRIATEC - 5 MG COM CT STR X 30                                                 | 98,03    | 135,51   | 111,39   | 153,99   | 118,11   | 163,27   | 119,55   | 165,26   | 121,02   | 167,29   |
| 502813104112311                               | TRIATEC - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                                          | 49,04    | 67,79    | 55,72    | 77,02    | 59,08    | 81,67    | 59,80    | 82,66    | 60,53    | 83,67    |
| 502813201118310                               | TRIATEC D - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 92,70    | 128,14   | 105,34   | 145,61   | 111,69   | 154,40   | 113,05   | 156,27   | 114,44   | 158,19   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                                                                                           | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA                                                                                                                                          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502813202114319 | TRIADEC D - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                                             | 92,70     | 128,14    | 105,34    | 145,61    | 111,69    | 154,40    | 113,05    | 156,27    | 114,44    | 158,19    |
| 502813301112217 | TRIADEC PREVENT - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15                                                                                                                    | 57,86     | 79,98     | 65,75     | 90,89     | 69,71     | 96,37     | 70,56     | 97,54     | 71,43     | 98,74     |
| 502813302119215 | TRIADEC PREVENT - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30                                                                                                                    | 115,69    | 159,93    | 131,46    | 181,73    | 139,39    | 192,69    | 141,09    | 195,03    | 142,82    | 197,43    |
| 502813501111311 | URBANIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                                | 5,35      | 7,40      | 6,08      | 8,40      | 6,44      | 8,90      | 6,52      | 9,01      | 6,60      | 9,12      |
| 502813502118311 | URBANIL - 20 MG COM CT FR VD INC X 20                                                                                                                                     | 9,52      | 13,16     | 10,82     | 14,96     | 11,47     | 15,86     | 11,61     | 16,05     | 11,75     | 16,25     |
| 502823001154418 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS (ACELULAR) - 1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5 ML                                                                        | 33,50     | 46,31     | 38,06     | 52,62     | 40,36     | 55,79     | 40,85     | 56,47     | 41,35     | 57,16     |
| 502824101152415 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) E POLIOMIELITE I, II E III (INATIVADA) - SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML | 71,98     | 99,50     | 81,79     | 113,07    | 86,73     | 119,89    | 87,78     | 121,34    | 88,86     | 122,84    |
| 502818102150411 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) - SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                                  | 49,12     | 67,90     | 55,81     | 77,16     | 59,18     | 81,81     | 59,90     | 82,80     | 60,64     | 83,82     |
| 502818103157411 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) - SUS INJ CT SER PREENCH VD INC + 2 AGULHAS X 0,5 ML                             | 49,12     | 67,90     | 55,81     | 77,16     | 59,18     | 81,81     | 59,90     | 82,80     | 60,64     | 83,82     |
| 502818101154413 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) - SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML                                               | 51,53     | 71,23     | 58,55     | 80,94     | 62,09     | 85,83     | 62,84     | 86,87     | 63,61     | 87,94     |
| 502824001131416 | VACINA CÔLERA (INATIVADA E RECOMBINANTE) E ESCHERICHIA COLI ENTEROTOXIGÊNICA - SUS OR CT FR VD INC X 3 ML + SACHÊ GRAN EFERV X 5,6 G                                      | 46,88     | 62,80     | 54,24     | 72,32     | 58,02     | 77,20     | 58,84     | 78,26     | 59,69     | 79,34     |
| 502823501157416 | VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS) - PÓ LIOF INJ IM/SC X 1 DOSE CT 1 FA VD INC + DIL INJ 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                               | 41,59     | 57,49     | 47,26     | 65,34     | 50,11     | 69,28     | 50,72     | 70,12     | 51,35     | 70,98     |
| 502819801151415 | VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA - 1 DOSE IMUNIZ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 SER DIL X 0,5 ML                                                                               | 16,64     | 23,00     | 18,91     | 26,13     | 20,05     | 27,71     | 20,29     | 28,05     | 20,54     | 28,39     |
| 502818001151412 | VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) - SUS INJ CT SER PRE-ENCHIDA X 0,5ML                                                                                               | 29,70     | 39,79     | 34,35     | 45,80     | 36,75     | 48,90     | 37,27     | 49,56     | 37,80     | 50,25     |
| 502817901157419 | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) - PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                                                                 | 20,61     | 28,49     | 23,43     | 32,38     | 24,84     | 34,34     | 25,14     | 34,75     | 25,45     | 35,18     |
| 502823102155411 | VACINA HEPATITE A (INATIVADA) - 160 U/ML SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                 | 49,49     | 68,41     | 56,23     | 77,74     | 59,63     | 82,42     | 60,35     | 83,43     | 61,09     | 84,45     |
| 502823101159411 | VACINA HEPATITE A (INATIVADA) - 320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                               | 67,48     | 93,28     | 76,68     | 106,00    | 81,30     | 112,39    | 82,29     | 113,75    | 83,30     | 115,15    |
| 502823202151416 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                             | 425,83    | 588,65    | 483,89    | 668,91    | 513,08    | 709,26    | 519,31    | 717,87    | 525,70    | 726,70    |
| 502823203156411 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 1,0 ML                                                                                             | 851,69    | 1.177,34  | 967,81    | 1.337,86  | 1.026,18  | 1.418,56  | 1.038,65  | 1.435,79  | 1.051,42  | 1.453,45  |
| 502823204152411 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                                                                                | 19,75     | 27,30     | 22,45     | 31,03     | 23,80     | 32,90     | 24,09     | 33,30     | 24,39     | 33,71     |
| 502823201153415 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                                                                                                | 28,34     | 39,18     | 32,20     | 44,52     | 34,15     | 47,20     | 34,56     | 47,77     | 34,99     | 48,36     |
| 502812020062203 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                                                                  | 429,43    | 593,63    | 487,98    | 674,57    | 517,41    | 715,25    | 523,70    | 723,94    | 530,14    | 732,84    |
| 502812020062303 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML                                                                                               | 8.588,62  | 11.872,57 | 9.759,61  | 13.491,30 | 10.348,24 | 14.305,01 | 10.473,93 | 14.478,75 | 10.602,76 | 14.656,84 |
| 502812020062403 | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) - 20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                                                               | 21.471,54 | 29.681,42 | 24.399,01 | 33.728,24 | 25.870,60 | 35.762,51 | 26.184,81 | 36.196,87 | 26.506,89 | 36.642,09 |
| 502821601154412 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - 15 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML                                                                              | 30,77     | 42,54     | 34,97     | 48,34     | 37,08     | 51,25     | 37,53     | 51,87     | 37,99     | 52,51     |
| 502821602150410 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - 9 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML                                                                               | 20,75     | 28,68     | 23,57     | 32,58     | 24,99     | 34,55     | 25,30     | 34,97     | 25,61     | 35,40     |
| 502821603157419 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                                                                                | 229,03    | 316,60    | 260,25    | 359,76    | 275,95    | 381,46    | 279,30    | 386,09    | 282,74    | 390,84    |
| 502821605151418 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML                                                                                                   | 14,40     | 19,91     | 16,36     | 22,62     | 17,35     | 23,98     | 17,56     | 24,27     | 17,78     | 24,57     |
| 502821604153417 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML                                                                                                    | 24,54     | 33,92     | 27,89     | 38,55     | 29,57     | 40,88     | 29,93     | 41,37     | 30,30     | 41,88     |
| 502821102158315 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - CEPAS INFLUENZA TIPO A (H1N1 E H3N2) E TIPO B. - SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML (10 DOSES DE 0,5 ML)                          | 271,31    | 375,05    | 308,30    | 426,18    | 326,89    | 451,88    | 330,86    | 457,37    | 334,93    | 463,00    |
| 502821101151317 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - CEPAS INFLUENZA TIPO A (H1N1 E H3N2) E TIPO B. - SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML                                                  | 21,09     | 29,15     | 23,96     | 33,12     | 25,41     | 35,12     | 25,72     | 35,55     | 26,03     | 35,99     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502821103154313 | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - CEPAS INFLUENZA TIPO A (H1N1 E H3N2) E TIPO B. - SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML | 34,42   | 47,58  | 39,10    | 54,05  | 41,46    | 57,31  | 41,97    | 58,01  | 42,48    | 58,72  |
| 502823801150417 | VACINA MENINGOCÓCICA AC - 1 DOSE IMUNIZ PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                     | 29,65   | 40,99  | 33,69    | 46,58  | 35,73    | 49,38  | 36,16    | 49,98  | 36,60    | 50,60  |
| 502823901155410 | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA) - 1 DOSE IMUNIZ SOL INJ CT SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                | 29,20   | 40,36  | 33,18    | 45,87  | 35,18    | 48,64  | 35,61    | 49,23  | 36,05    | 49,83  |
| 502821501151411 | VACINA POLIOMELITE 1,2 E 3(INATIVADA) - SOL INJ CT SERINGA PREENCHIDAS X 0,5ML                                          | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 502823401152412 | VACINA RAIVA (INATIVADA) - 2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                           | 55,89   | 77,26  | 63,51    | 87,79  | 67,34    | 93,09  | 68,16    | 94,22  | 69,00    | 95,38  |
| 502823601151411 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (ATENUADA) - PO LIOF INJ 1 DOSE CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                       | 18,89   | 26,11  | 21,47    | 29,68  | 22,76    | 31,47  | 23,04    | 31,85  | 23,32    | 32,24  |
| 502823301158419 | VACINA TÉTANO - SUS INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                                                       | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 502823701156413 | VACINA VARICELA (ATENUADA) - 1000 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC 1 DOSE X FA DIL X 0,7 ML                                 | 80,98   | 111,94 | 92,02    | 127,20 | 97,57    | 134,87 | 98,75    | 136,51 | 99,96    | 138,19 |
| 502819402115415 | VALPAKINE - 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                                                                            | 8,04    | 11,11  | 9,13     | 12,63  | 9,68     | 13,39  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,72  |
| 502819401135412 | VALPAKINE - 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                                                                     | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,62     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 502819403111413 | VALPAKINE - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                                                                            | 16,38   | 22,64  | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |
| 502820601134413 | WINTOMYLON - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML                                                                  | 7,53    | 10,41  | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,53  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  |
| 502820602114416 | WINTOMYLON - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                                                                          | 46,38   | 64,11  | 52,70    | 72,85  | 55,88    | 77,25  | 56,56    | 78,18  | 57,25    | 79,15  |
| 502820401119313 | XATRAL OD - 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 10                                                                 | 41,66   | 57,59  | 47,33    | 65,43  | 50,19    | 69,38  | 50,80    | 70,22  | 51,42    | 71,08  |
| 502820402115311 | XATRAL OD - 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 118,86  | 164,31 | 135,07   | 186,71 | 143,21   | 197,97 | 144,95   | 200,37 | 146,73   | 202,84 |
| 502813801174319 | YATROPAN - SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML                                                                               | 6,90    | 9,24   | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,51  | 8,78     | 11,67  |
| 502813802170317 | YATROPAN - SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                | 3,73    | 5,00   | 4,31     | 5,75   | 4,61     | 6,14   | 4,68     | 6,22   | 4,75     | 6,31   |
| 502820502136418 | ZOLBEN - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                                                         | 4,65    | 6,43   | 5,29     | 7,31   | 5,61     | 7,75   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,94   |
| 502820501113414 | ZOLBEN - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                                          | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,27   | 5,33     | 7,36   |
| 502815101110111 | ZOPICLONA - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                       | 16,83   | 23,27  | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,02  | 20,52    | 28,36  | 20,77    | 28,71  |
| Laboratório:    | SANOFI-SYNTHELABO FARMACÊUTICA LTDA                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530501201118418 | CLORANA - 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30                                                                               | 4,16    | 5,75   | 4,72     | 6,53   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 530501202114416 | CLORANA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| Laboratório:    | SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530702301152112 | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( *)                                                      | 35,06   |        | 39,84    |        | 42,25    |        | 42,76    |        | 43,29    |        |
| 530700501154414 | FUROSANTISA - 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                                                               | 25,81   |        | 29,32    |        | 31,09    |        | 31,47    |        | 31,86    |        |
| 530700601159418 | GENTAMISAN - 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                                                                | 26,90   |        | 30,56    |        | 32,40    |        | 32,80    |        | 33,20    |        |
| 530700602155416 | GENTAMISAN - 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                                                                | 31,32   |        | 35,59    |        | 37,74    |        | 38,19    |        | 38,66    |        |
| 530700603151414 | GENTAMISAN - 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                                                                | 37,83   |        | 43,00    |        | 45,59    |        | 46,14    |        | 46,71    |        |
| 530700701153411 | METOCLOSANTISA - 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML ( *)                                                        | 24,15   |        | 27,94    |        | 29,89    |        | 30,31    |        | 30,75    |        |
| 530700702133414 | METOCLOSANTISA - 4 MG/ML SOL OR CX PAP 100 FR PLAS OPC X 10 ML ( *)                                                     | 52,35   |        | 60,55    |        | 64,78    |        | 65,70    |        | 66,64    |        |
| 530700901111410 | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 ( *)                                                                        | 35,11   |        | 39,90    |        | 42,30    |        | 42,82    |        | 43,34    |        |
| 530700906111419 | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) ( *)                                                        | 35,11   |        | 39,90    |        | 42,30    |        | 42,82    |        | 43,34    |        |
| 530700904119412 | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                          | 7,74    |        | 8,80     |        | 9,33     |        | 9,44     |        | 9,56     |        |
| 530712060005303 | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30                                                                           | 0,84    | 1,16   | 0,96     | 1,33   | 1,02     | 1,41   | 1,03     | 1,42   | 1,04     | 1,44   |
| 530700908114415 | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) ( *)                                                          | 17,55   |        | 19,94    |        | 21,15    |        | 21,40    |        | 21,67    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                   |                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A |                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530700902159417                                   | SANTIAZEPAM - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )             | 26,73   |       | 30,38    |       | 32,21    |       | 32,60    |       | 33,00    |       |
| 530700903112414                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 ( * )                          | 31,72   |       | 36,04    |       | 38,21    |       | 38,68    |       | 39,15    |       |
| 530700907118417                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) ( * )          | 31,72   |       | 36,04    |       | 38,21    |       | 38,68    |       | 39,15    |       |
| 530700905115410                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) ( * )           | 6,99    |       | 7,94     |       | 8,42     |       | 8,52     |       | 8,62     |       |
| 530712060005203                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30                              | 0,98    | 1,35  | 1,11     | 1,53  | 1,18     | 1,63  | 1,19     | 1,65  | 1,20     | 1,67  |
| 530700909110413                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)                  | 15,86   | 21,92 | 18,02    | 24,91 | 19,11    | 26,41 | 19,34    | 26,73 | 19,58    | 27,06 |
| 530701202150415                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )    | 29,78   |       | 34,44    |       | 36,84    |       | 37,37    |       | 37,90    |       |
| 530701204153411                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )    | 33,94   |       | 39,27    |       | 42,01    |       | 42,60    |       | 43,22    |       |
| 530701203157413                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )    | 52,17   |       | 60,35    |       | 64,56    |       | 65,48    |       | 66,42    |       |
| 530701201138411                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 119,58  |       | 138,32   |       | 147,97   |       | 150,07   |       | 152,24   |       |
| 530701802158417                                   | SANTROPINA - 1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML ( * )            | 35,15   |       | 39,94    |       | 42,35    |       | 42,86    |       | 43,39    |       |
| 530701801151419                                   | SANTROPINA - 1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )            | 33,41   |       | 37,96    |       | 40,25    |       | 40,74    |       | 41,24    |       |
| 530702101110416                                   | TETRACICLISA - 250 MG CAP GEL DURA CT SAC PLAS X 500 ( * )                | 35,71   |       | 40,58    |       | 43,02    |       | 43,55    |       | 44,08    |       |
| Laboratório: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA     |                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530808401169111                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                | 3,71    | 5,13  | 4,22     | 5,84  | 4,48     | 6,19  | 4,53     | 6,26  | 4,59     | 6,34  |
| 530800202116411                                   | ALERGYO - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 4,28    | 5,73  | 4,95     | 6,60  | 5,29     | 7,05  | 5,37     | 7,14  | 5,45     | 7,24  |
| 530800203112418                                   | ALERGYO - 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )               | 78,82   |       | 91,17    |       | 97,54    |       | 98,92    |       | 100,34   |       |
| 530800301114415                                   | ALUDROXIL - 300 MG COM MAST CT 3 BL AL PLAS AMB X 8                       | 5,31    | 7,11  | 6,14     | 8,19  | 6,57     | 8,74  | 6,66     | 8,86  | 6,76     | 8,98  |
| 530800303133417                                   | ALUDROXIL - 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                         | 6,92    | 9,27  | 8,01     | 10,68 | 8,57     | 11,40 | 8,69     | 11,56 | 8,82     | 11,72 |
| 530800302137419                                   | ALUDROXIL - 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                         | 10,98   | 14,71 | 12,70    | 16,94 | 13,59    | 18,08 | 13,78    | 18,33 | 13,98    | 18,58 |
| 530800304131418                                   | ALUDROXIL - 62 MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )  | 171,93  |       | 198,88   |       | 212,76   |       | 215,78   |       | 218,89   |       |
| 530800401119117                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 14,66   | 20,27 | 16,66    | 23,03 | 17,67    | 24,42 | 17,88    | 24,72 | 18,10    | 25,02 |
| 530800402115115                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 19,20   | 26,54 | 21,81    | 30,15 | 23,13    | 31,97 | 23,41    | 32,36 | 23,70    | 32,76 |
| 530800403111113                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAPGEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 432,14  |       | 491,06   |       | 520,68   |       | 527,00   |       | 533,48   |       |
| 530800703115416                                   | ANGIL - 10 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( * )                         | 48,67   |       | 55,30    |       | 58,64    |       | 59,35    |       | 60,08    |       |
| 530800701112411                                   | ANGIL - 10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20                              | 2,81    | 3,88  | 3,20     | 4,42  | 3,39     | 4,68  | 3,43     | 4,74  | 3,47     | 4,80  |
| 530800704111414                                   | ANGIL - 5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( * )              | 47,72   |       | 54,22    |       | 57,49    |       | 58,19    |       | 58,91    |       |
| 530800702119418                                   | ANGIL - 5MG COM SUB LINGUAL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 2,76    | 3,82  | 3,14     | 4,34  | 3,33     | 4,60  | 3,37     | 4,66  | 3,41     | 4,72  |
| 530801105130411                                   | BACTRISAN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML               | 8,77    | 12,12 | 9,97     | 13,78 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 |
| 530801102131415                                   | BACTRISAN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                | 5,08    | 7,02  | 5,77     | 7,97  | 6,12     | 8,45  | 6,19     | 8,56  | 6,27     | 8,66  |
| 530801101119411                                   | BACTRISAN - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6,62    | 9,15  | 7,52     | 10,39 | 7,97     | 11,02 | 8,07     | 11,16 | 8,17     | 11,29 |
| 530801201113415                                   | BARBITRON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 3,26    | 4,51  | 3,70     | 5,11  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,49  | 4,02     | 5,56  |
| 530801203116411                                   | BARBITRON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )           | 81,61   |       | 92,74    |       | 98,34    |       | 99,53    |       | 100,75   |       |
| 530801202136419                                   | BARBITRON - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                          | 4,93    | 6,82  | 5,60     | 7,74  | 5,94     | 8,21  | 6,01     | 8,31  | 6,08     | 8,41  |
| 530801302173413                                   | BENZOTISAN - 250 MG/ML EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )  | 279,27  |       | 323,05   |       | 345,58   |       | 350,49   |       | 355,54   |       |
| 530801303171414                                   | BENZOTISAN - 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                     | 3,69    | 4,94  | 4,27     | 5,69  | 4,57     | 6,07  | 4,63     | 6,16  | 4,70     | 6,24  |
| 530801304176411                                   | BENZOTISAN - 250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) ( * ) | 153,46  |       | 177,51   |       | 189,89   |       | 192,59   |       | 195,36   |       |
| 530801401112412                                   | BROMOXON - 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                | 5,85    | 8,09  | 6,64     | 9,18  | 7,04     | 9,74  | 7,13     | 9,86  | 7,22     | 9,98  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530801404111417                               | BROMOXON - 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 146,58  |        | 166,56   |        | 176,61   |        | 178,75   |        | 180,95   |        |
| 530801402119410                               | BROMOXON - 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                       | 9,33    | 12,90  | 10,60    | 14,66  | 11,24    | 15,54  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  |
| 530801403115419                               | BROMOXON - 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 233,40  |        | 265,22   |        | 281,21   |        | 284,63   |        | 288,13   |        |
| 530808003139113                               | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML                           | 6,03    | 8,34   | 6,85     | 9,47   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,29  |
| 530808004135111                               | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP) ( * )      | 301,19  |        | 342,25   |        | 362,89   |        | 367,30   |        | 371,82   |        |
| 530808001111114                               | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 530808002116111                               | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )              | 134,01  |        | 152,28   |        | 161,47   |        | 163,43   |        | 165,44   |        |
| 530801802117318                               | CICLOVULON - COMP CT BL AL PLAS INC X 21                                         | 2,73    | 3,77   | 3,10     | 4,29   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,60   | 3,37     | 4,66   |
| 530801902111419                               | CIMETIVAL - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                | 78,88   |        | 89,64    |        | 95,05    |        | 96,20    |        | 97,38    |        |
| 530801901115410                               | CIMETIVAL - 200 MG COM CX FR PLAST X 40                                          | 11,55   | 15,97  | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,72  |
| 530802001118411                               | CINAZON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 4,62    | 6,39   | 5,25     | 7,25   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 530802002114411                               | CINAZON - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 6,95    | 9,61   | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  |
| 530807801112117                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 6,47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 530807802119115                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  |
| 530807803115113                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * ) | 115,71  |        | 131,49   |        | 139,42   |        | 141,11   |        | 142,85   |        |
| 530802301111412                               | CONVULSAN - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 4,94    | 6,83   | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,44   |
| 530802302118410                               | CONVULSAN - 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                                 | 153,23  | 211,82 | 174,12   | 240,69 | 184,62   | 255,21 | 186,86   | 258,31 | 189,16   | 261,49 |
| 530807903136414                               | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,56   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   |
| 530807908138415                               | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                                | 4,94    | 6,83   | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,44   |
| 530807901133418                               | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 530807907131417                               | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( * )            | 196,38  |        | 223,16   |        | 236,62   |        | 239,49   |        | 242,44   |        |
| 530807904132412                               | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * )            | 392,25  |        | 445,73   |        | 472,61   |        | 478,35   |        | 484,23   |        |
| 530807902113410                               | DAZOTIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06                                      | 7,13    | 9,86   | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 530807905112415                               | DAZOTIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                      | 14,25   | 19,70  | 16,19    | 22,39  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  | 17,59    | 24,32  |
| 530807906119413                               | DAZOTIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( * )                    | 519,12  |        | 589,89   |        | 625,47   |        | 633,07   |        | 640,86   |        |
| 530802401132411                               | DEFLAREN - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 7,70    | 10,64  | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 530802403161419                               | DEFLAREN - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 5,51    | 7,62   | 6,26     | 8,66   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   |
| 530802404166414                               | DEFLAREN - 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                   | 108,45  | 149,92 | 123,24   | 170,36 | 130,67   | 180,64 | 132,26   | 182,83 | 133,89   | 185,08 |
| 530802601166417                               | DERMAZOL - 10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                    | 6,65    | 8,91   | 7,69     | 10,25  | 8,22     | 10,94  | 8,34     | 11,09  | 8,46     | 11,25  |
| 530802701136110                               | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                               | 6,27    | 8,67   | 7,13     | 9,85   | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  | 7,74     | 10,71  |
| 530802801114410                               | DIABECONTROL - 250 MG COM CT FR VD AMB X 100                                     | 24,02   | 33,20  | 27,29    | 37,73  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  | 29,65    | 40,99  |
| 530802802110419                               | DIABECONTROL - 250 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB. HOSP.) ( * )             | 90,08   |        | 102,36   |        | 108,53   |        | 109,85   |        | 111,20   |        |
| 530802903138416                               | DILAMOL - 0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML                                 | 106,52  | 147,25 | 121,04   | 167,32 | 128,34   | 177,41 | 129,90   | 179,57 | 131,50   | 181,78 |
| 530805101113416                               | DILAVAX - 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                   | 16,01   | 22,13  | 18,20    | 25,16  | 19,30    | 26,67  | 19,53    | 27,00  | 19,77    | 27,33  |
| 530808603111414                               | ESTRIONIL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 530808601168419                               | ESTRIONIL - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                              | 20,33   | 28,10  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |
| 530808602113413                               | ESTRIONIL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 13,74   | 18,99  | 15,61    | 21,58  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,15  | 16,96    | 23,44  |
| 530803004110411                               | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21 ( * )                        | 267,85  |        | 304,37   |        | 322,73   |        | 326,65   |        | 330,67   |        |
| 530803005117418                               | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28 ( * )                        | 347,53  |        | 394,92   |        | 418,73   |        | 423,82   |        | 429,03   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530803003114411 | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28                            | 19,00   | 26,26  | 21,59    | 29,84  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,03  | 23,45    | 32,42  |
| 530803002118413 | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X21                             | 18,44   | 25,49  | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,47  |
| 530803006164411 | ESTROGENON - 0,625 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 25 G + 50 APLIC ( * )        | 979,90  |        | 1.113,50 |        | 1.180,66 |        | 1.195,00 |        | 1.209,70 |        |
| 530803001162419 | ESTROGENON - 0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G + APLIC                    | 21,40   | 29,58  | 24,32    | 33,62  | 25,79    | 35,65  | 26,10    | 36,08  | 26,42    | 36,52  |
| 530807701134119 | FENOBARBITAL - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                          | 2,38    | 3,29   | 2,70     | 3,74   | 2,87     | 3,96   | 2,90     | 4,01   | 2,94     | 4,06   |
| 530803103119415 | FERROTOTAL - 40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50                             | 160,19  | 214,59 | 185,30   | 247,10 | 198,23   | 263,77 | 201,04   | 267,38 | 203,93   | 271,08 |
| 530803102139412 | FERROTOTAL - 68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 4,65    | 6,23   | 5,37     | 7,17   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   |
| 530803104131419 | FERROTOTAL - 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML                        | 165,30  | 221,43 | 191,21   | 254,98 | 204,55   | 272,18 | 207,45   | 275,90 | 210,44   | 279,73 |
| 530803301115416 | FOLITAL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                   | 7,49    | 10,35  | 8,52     | 11,77  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  |
| 530803401111412 | FUROSAN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,83   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 530803402116418 | FUROSAN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                | 85,15   |        | 96,76    |        | 102,59   |        | 103,84   |        | 105,12   |        |
| 530803504131416 | GEOPHAGOL - 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( * )       | 164,12  |        | 189,85   |        | 203,10   |        | 205,98   |        | 208,95   |        |
| 530803601119417 | GLIBENCLAMON - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 3,92    | 5,42   | 4,45     | 6,16   | 4,72     | 6,53   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 530803602115415 | GLIBENCLAMON - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) ( * )           | 51,27   |        | 58,26    |        | 61,77    |        | 62,52    |        | 63,29    |        |
| 530804003118415 | HIPOTEN - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( * )                | 32,34   |        | 36,75    |        | 38,97    |        | 39,44    |        | 39,93    |        |
| 530804001115419 | HIPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 8,90    | 12,30  | 10,11    | 13,98  | 10,72    | 14,82  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  |
| 530804501118417 | LOPURAX - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                               | 4,62    | 6,39   | 5,26     | 7,26   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 530804502114415 | LOPURAX - 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )                        | 93,45   |        | 106,19   |        | 112,59   |        | 113,96   |        | 115,36   |        |
| 530806001112416 | MEDROXON - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ( * )                           | 7,72    |        | 8,77     |        | 9,30     |        | 9,41     |        | 9,53     |        |
| 530804601112410 | METOCLOSAN - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 2,76    | 3,70   | 3,19     | 4,25   | 3,41     | 4,54   | 3,46     | 4,60   | 3,51     | 4,67   |
| 530804602135414 | METOCLOSAN - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                          | 4,79    | 6,42   | 5,54     | 7,39   | 5,93     | 7,89   | 6,01     | 7,99   | 6,10     | 8,10   |
| 530804701168116 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                 | 10,67   | 14,75  | 12,12    | 16,76  | 12,85    | 17,77  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,21  |
| 530804805133416 | METROVAL - 40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )        | 176,84  |        | 200,95   |        | 213,07   |        | 215,66   |        | 218,31   |        |
| 530805201118411 | NIMESULON - 100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12                              | 8,13    | 11,24  | 9,23     | 12,76  | 9,79     | 13,53  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  |
| 530805305134411 | NISTAVAL - 100.000 UI SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML + CGT (EMB HOSP) ( * ) | 230,92  |        | 262,40   |        | 278,23   |        | 281,61   |        | 285,07   |        |
| 530805304162411 | NISTAVAL - 25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) ( * ) | 433,61  |        | 492,73   |        | 522,44   |        | 528,79   |        | 535,29   |        |
| 530805303166413 | NISTAVAL - 25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC                         | 8,66    | 11,97  | 9,84     | 13,60  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  |
| 530805603119410 | PIROXIL - 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)             | 188,46  | 260,52 | 214,16   | 296,04 | 227,07   | 313,90 | 229,83   | 317,71 | 232,66   | 321,62 |
| 530805701110418 | PRAZONIL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                             | 15,34   | 21,21  | 17,43    | 24,10  | 18,49    | 25,55  | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  |
| 530805703113414 | PRAZONIL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                             | 29,53   | 40,82  | 33,55    | 46,38  | 35,58    | 49,18  | 36,01    | 49,78  | 36,45    | 50,39  |
| 530805702117416 | PRAZONIL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                              | 15,18   | 20,98  | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 530805704111415 | PRAZONIL - 20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP) ( * )           | 542,53  |        | 616,50   |        | 653,68   |        | 661,62   |        | 669,76   |        |
| 530805804114114 | PREDNISONA - 20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )           | 413,33  |        | 469,68   |        | 498,01   |        | 504,06   |        | 510,26   |        |
| 530805801115111 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 8,74    | 12,08  | 9,93     | 13,73  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  |
| 530805802111118 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 17,50   | 24,19  | 19,88    | 27,49  | 21,08    | 29,15  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  |
| 530805805110112 | PREDNISONA - 5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )            | 142,03  |        | 161,40   |        | 171,13   |        | 173,21   |        | 175,34   |        |
| 530805803118116 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 6,00    | 8,29   | 6,82     | 9,43   | 7,23     | 10,00  | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  |
| 530805904119411 | PREDVAL - 20 MG COM CT PAPEL AO BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)             | 126,02  | 174,21 | 143,20   | 197,95 | 151,84   | 209,89 | 153,68   | 212,44 | 155,57   | 215,05 |
| 530806101168413 | PROMETAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 7,04    | 9,43   | 8,15     | 10,87  | 8,72     | 11,60  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530806106161417                               | PROMETAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                  | 356,82   |        | 412,76   |        | 441,55   |        | 447,82   |        | 454,27   |        |
| 530806102113418                               | PROMETAZOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 2,28     | 3,05   | 2,64     | 3,52   | 2,82     | 3,75   | 2,86     | 3,80   | 2,90     | 3,86   |
| 530806105112412                               | PROMETAZOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 4,57     | 6,12   | 5,29     | 7,06   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,74   |
| 530806103111419                               | PROMETAZOL - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 ( * )                                            | 114,42   |        | 132,36   |        | 141,59   |        | 143,60   |        | 145,67   |        |
| 530806104159415                               | PROMETAZOL - 25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ( EMB HOSP)                                   | 27,16    | 36,38  | 31,42    | 41,90  | 33,61    | 44,73  | 34,09    | 45,34  | 34,58    | 45,97  |
| 530806108154418                               | PROMETAZOL - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                                   | 108,65   | 145,55 | 125,68   | 167,60 | 134,45   | 178,91 | 136,36   | 181,35 | 138,32   | 183,87 |
| 530806107158411                               | PROMETAZOL - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 54,33    |        | 62,84    |        | 67,23    |        | 68,18    |        | 69,16    |        |
| 530806203114411                               | PRONASTERON - 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15                                                       | 9,22     | 12,35  | 10,66    | 14,22  | 11,41    | 15,18  | 11,57    | 15,39  | 11,74    | 15,60  |
| 530806202118411                               | PRONASTERON - 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                       | 18,41    | 24,66  | 21,30    | 28,40  | 22,79    | 30,32  | 23,11    | 30,74  | 23,44    | 31,16  |
| 530806201111413                               | PRONASTERON - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15 ( * )                                                 | 53,73    |        | 61,05    |        | 64,73    |        | 65,52    |        | 66,33    |        |
| 530806301116417                               | RANITION - 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                         | 16,38    | 22,64  | 18,61    | 25,72  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |
| 530806304131417                               | RANITION - 150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 933,04   |        | 1.060,25 |        | 1.124,20 |        | 1.137,85 |        | 1.151,85 |        |
| 530806303135419                               | RANITION - 150 MG/10 ML XPE FR VD AMB X 120 ML                                                      | 18,66    | 25,79  | 21,20    | 29,30  | 22,48    | 31,07  | 22,75    | 31,45  | 23,03    | 31,84  |
| 530806501115414                               | SANPRONOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                                        | 6,76     | 9,34   | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 530806505110417                               | SANPRONOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                      | 47,14    |        | 53,57    |        | 56,80    |        | 57,49    |        | 58,20    |        |
| 530808701162412                               | SANVALIV - POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 | 9,56     | 12,81  | 11,06    | 14,75  | 11,83    | 15,74  | 12,00    | 15,96  | 12,17    | 16,18  |
| 530807603116418                               | SINVASTON - 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 11,32    | 15,65  | 12,87    | 17,79  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  |
| 530807601113411                               | SINVASTON - 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 24,46    | 33,81  | 27,80    | 38,42  | 29,47    | 40,74  | 29,83    | 41,24  | 30,20    | 41,74  |
| 530807604112416                               | SINVASTON - 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 18,20    | 25,16  | 20,69    | 28,60  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,07  |
| 530807605119414                               | SINVASTON - 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 18,16    | 25,10  | 20,64    | 28,53  | 21,88    | 30,25  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 31,00  |
| 530807602111412                               | SINVASTON - 40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 20,93    | 28,93  | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,28  | 25,83    | 35,71  |
| 530808501163113                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                     | 2,87     | 3,97   | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,90   |
| 530808502161114                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 4,34     | 5,81   | 5,02     | 6,70   | 5,37     | 7,15   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   |
| 530808503166111                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                     | 9,24     | 12,77  | 10,50    | 14,52  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  |
| 530808505169116                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * ) | 113,85   |        | 129,37   |        | 137,17   |        | 138,84   |        | 140,55   |        |
| 530808506165114                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * ) | 210,72   |        | 239,45   |        | 253,90   |        | 256,98   |        | 260,14   |        |
| 530808504162118                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * ) | 462,32   |        | 525,36   |        | 557,04   |        | 563,81   |        | 570,74   |        |
| 530808101173111                               | SULFIRAM - 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                                  | 6,61     | 8,85   | 7,65     | 10,20  | 8,18     | 10,89  | 8,30     | 11,04  | 8,42     | 11,19  |
| 530808102171112                               | SULFIRAM - 250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                              | 331,33   |        | 383,27   |        | 410,01   |        | 415,83   |        | 421,82   |        |
| 530808202115419                               | SULONIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 12,79    | 17,68  | 14,54    | 20,09  | 15,41    | 21,31  | 15,60    | 21,56  | 15,79    | 21,83  |
| 530808203111417                               | SULONIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                       | 319,76   |        | 363,36   |        | 385,27   |        | 389,95   |        | 394,75   |        |
| 530808204118415                               | SULONIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                       | 383,70   |        | 436,02   |        | 462,31   |        | 467,93   |        | 473,69   |        |
| 530808201135416                               | SULONIL - 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                               | 1.574,20 |        | 1.788,82 |        | 1.896,71 |        | 1.919,75 |        | 1.943,36 |        |
| 530808205130419                               | SULONIL - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                                | 393,56   |        | 447,22   |        | 474,19   |        | 479,95   |        | 485,85   |        |
| 530806701114411                               | TENSIOVAL - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 14,22    | 19,66  | 16,16    | 22,34  | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,97  | 17,55    | 24,26  |
| 530806703117418                               | TENSIOVAL - 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                               | 71,72    |        | 81,50    |        | 86,41    |        | 87,46    |        | 88,54    |        |
| 530806702110411                               | TENSIOVAL - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 27,17    | 37,56  | 30,87    | 42,67  | 32,73    | 45,25  | 33,13    | 45,80  | 33,54    | 46,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                       | Medicamento - Apresentação                                                                                       | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                             |                                                                                                                  | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA               |                                                                                                                  |          |           |          |           |          |           |          |           |           |           |
| 530806704113416                                             | TENSIOVAL - 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                                             | 156,51   |           | 177,85   |           | 188,58   |           | 190,87   |           | 193,22    |           |
| 530807001175416                                             | VALFIRAN - 25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                                                     | 18,49    | 24,77     | 21,39    | 28,53     | 22,89    | 30,45     | 23,21    | 30,87     | 23,54     | 31,30     |
| 530807002171414                                             | VALFIRAN - 25% SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( *)                                                             | 637,20   |           | 737,08   |           | 788,50   |           | 799,70   |           | 811,22    |           |
| 530807401114414                                             | VERAVAL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                   | 7,80     | 10,78     | 8,86     | 12,25     | 9,40     | 12,99     | 9,51     | 13,15     | 9,63      | 13,31     |
| 530807402110412                                             | VERAVAL - 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                                                                | 96,31    | 133,14    | 109,44   | 151,29    | 116,04   | 160,41    | 117,45   | 162,36    | 118,89    | 164,36    |
| 530807501135413                                             | VITADESAN - (3000 + 800)UI/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                                        | 6,68     | 8,95      | 7,72     | 10,30     | 8,26     | 10,99     | 8,38     | 11,15     | 8,50      | 11,30     |
| 530807502131411                                             | VITADESAN - (3000 + 800)UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML ( *)                                                | 334,06   |           | 386,42   |           | 413,38   |           | 419,25   |           | 425,29    |           |
| 530808301113414                                             | ZOLSAN - 100 MG CAP GEL DURA CT 60 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP) ( *)                                            | 5.836,05 |           | 6.631,74 |           | 7.031,72 |           | 7.117,13 |           | 7.204,67  |           |
| 530803701113410                                             | ZOLSAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                               | 97,27    | 134,46    | 110,53   | 152,79    | 117,20   | 162,01    | 118,62   | 163,98    | 120,08    | 165,99    |
| 530803702111411                                             | ZOLSAN - 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01                                                           | 13,90    | 19,21     | 15,79    | 21,83     | 16,75    | 23,15     | 16,95    | 23,43     | 17,16     | 23,72     |
| 530803703116417                                             | ZOLSAN - 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP) ( *)                                           | 394,76   |           | 448,59   |           | 475,64   |           | 481,42   |           | 487,34    |           |
| Laboratório: SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                  |          |           |          |           |          |           |          |           |           |           |
| 530900301116317                                             | ANDROCUR - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                   | 137,88   | 190,60    | 156,68   | 216,60    | 166,14   | 229,66    | 168,15   | 232,45    | 170,22    | 235,31    |
| 530900303119313                                             | ANDROCUR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      | 73,23    | 101,23    | 83,21    | 115,02    | 88,22    | 121,96    | 89,30    | 123,44    | 90,39     | 124,96    |
| 530900603155315                                             | BETAFERON - 9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO | 3.651,95 | 5.048,31  | 4.149,86 | 5.736,61  | 4.400,15 | 6.082,60  | 4.453,60 | 6.156,48  | 4.508,38  | 6.232,21  |
| 530900701165315                                             | BI-NERISONA - 1,0 MG + 10 MG CREAM DERM CT BG AL X 15 G                                                          | 12,15    | 16,28     | 14,06    | 18,74     | 15,04    | 20,01     | 15,25    | 20,28     | 15,47     | 20,56     |
| 530900901113319                                             | CICLOPRIMOGYNA - 2 MG DRG + (2 MG + 0,25 MG) DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10                                     | 4,92     | 6,80      | 5,59     | 7,73      | 5,93     | 8,20      | 6,00     | 8,30      | 6,08      | 8,40      |
| 530901101110313                                             | CLIANE - 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                              | 25,59    | 35,37     | 29,08    | 40,20     | 30,84    | 42,63     | 31,21    | 43,14     | 31,59     | 43,68     |
| 530901301111313                                             | CLIMENE - 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10                                                      | 13,83    | 19,12     | 15,72    | 21,73     | 16,66    | 23,04     | 16,87    | 23,32     | 17,07     | 23,60     |
| 530901601113311                                             | DIANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL - CALEND AL PLAS INC X 21                                                   | 12,03    | 16,63     | 13,67    | 18,90     | 14,50    | 20,04     | 14,67    | 20,28     | 14,85     | 20,53     |
| 530901501119318                                             | DIANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                     | 12,03    | 16,63     | 13,67    | 18,90     | 14,50    | 20,04     | 14,67    | 20,28     | 14,85     | 20,53     |
| 530901701118315                                             | FEMIANE - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21                                                          | 19,04    | 26,32     | 21,64    | 29,91     | 22,94    | 31,71     | 23,22    | 32,10     | 23,51     | 32,49     |
| 530902301113314                                             | GYNERA - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                    | 16,70    | 23,09     | 18,98    | 26,24     | 20,12    | 27,82     | 20,37    | 28,16     | 20,62     | 28,50     |
| 530902501163315                                             | GYNO ICADEN - 10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC                                                            | 27,84    | 37,29     | 32,20    | 42,94     | 34,45    | 45,84     | 34,94    | 46,47     | 35,44     | 47,11     |
| 530902601117315                                             | GYNO ICADEN ÓVULOS - 600 MG/OVULO CT 1 STRIP X 1 + LUVÁ                                                          | 31,58    | 42,30     | 36,53    | 48,71     | 39,08    | 52,00     | 39,63    | 52,71     | 40,20     | 53,44     |
| 530902701162312                                             | ICADEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                       | 14,03    | 18,79     | 16,23    | 21,64     | 17,36    | 23,11     | 17,61    | 23,42     | 17,86     | 23,75     |
| 530902703173311                                             | ICADEN - 10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60 ML                                                               | 36,73    | 49,20     | 42,49    | 56,66     | 45,45    | 60,49     | 46,10    | 61,31     | 46,76     | 62,16     |
| 530902702177313                                             | ICADEN - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                             | 19,74    | 26,44     | 22,83    | 30,44     | 24,42    | 32,50     | 24,77    | 32,94     | 25,13     | 33,40     |
| 530903004155411                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                                          | 889,59   | 1.229,73  | 1.010,87 | 1.397,39  | 1.071,84 | 1.481,67  | 1.084,86 | 1.499,67  | 1.098,20  | 1.518,12  |
| 530903006158416                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML                                                          | 1.328,62 | 1.836,63  | 1.509,77 | 2.087,04  | 1.600,83 | 2.212,92  | 1.620,27 | 2.239,80  | 1.640,20  | 2.267,35  |
| 530903007154414                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                          | 2.507,53 | 3.466,31  | 2.849,40 | 3.938,90  | 3.021,26 | 4.176,47  | 3.057,96 | 4.227,20  | 3.095,57  | 4.279,19  |
| 530903005151418                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                                         | 8.154,27 | 11.272,15 | 9.266,03 | 12.809,00 | 9.824,90 | 13.581,55 | 9.944,23 | 13.746,51 | 10.066,54 | 13.915,59 |
| 530903301117318                                             | MICROVLAR - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                  | 3,53     | 4,88      | 4,02     | 5,55      | 4,26     | 5,89      | 4,31     | 5,96      | 4,36      | 6,03      |
| 530905801117313                                             | MIRANOVA - 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                   | 9,13     | 12,62     | 10,38    | 14,35     | 11,01    | 15,22     | 11,14    | 15,40     | 11,28     | 15,59     |
| 530903401111311                                             | MIRELLE - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24                                                       | 21,43    | 29,62     | 24,36    | 33,68     | 25,83    | 35,71     | 26,14    | 36,14     | 26,47     | 36,58     |
| 530903501175311                                             | MIRENA - 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR                                                                          | 495,99   | 685,64    | 563,61   | 779,12    | 597,61   | 826,11    | 604,86   | 836,14    | 612,30    | 846,42    |
| 530905601150317                                             | NEBIDO - 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                                                                  | 275,76   | 381,20    | 313,35   | 433,17    | 332,25   | 459,29    | 336,29   | 464,87    | 340,42    | 470,59    |
| 530903601110319                                             | NEOVLAR - 0,25 MG + 0,05 MG/DRG CT BL CALENDARIO AL PLAS INC X 21                                                | 3,17     | 4,38      | 3,61     | 4,98      | 3,82     | 5,29      | 3,87     | 5,35      | 3,92      | 5,42      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                       | Medicamento - Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                             |                                                                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530903701166316                                             | NERISONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                       | 10,92    | 14,63    | 12,64    | 16,85    | 13,52    | 17,99    | 13,71    | 18,23    | 13,91    | 18,49    |
| 530903702162314                                             | NERISONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                        | 10,92    | 14,63    | 12,64    | 16,85    | 13,52    | 17,99    | 13,71    | 18,23    | 13,91    | 18,49    |
| 530903901114311                                             | PRIMOLUT NOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                   | 9,32     | 12,88    | 10,59    | 14,63    | 11,22    | 15,52    | 11,36    | 15,71    | 11,50    | 15,90    |
| 530904001117310                                             | PRIMOSISTON - 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                           | 4,81     | 6,65     | 5,47     | 7,55     | 5,79     | 8,01     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     |
| 530904101111314                                             | PROVIRON - 25 MG COM CT FR VD AMB X 20                                                                                                            | 13,13    | 17,59    | 15,19    | 20,25    | 16,25    | 21,62    | 16,48    | 21,92    | 16,72    | 22,22    |
| 530904201116318                                             | TRIQUILAR - 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21             | 4,35     | 6,01     | 4,93     | 6,82     | 5,23     | 7,23     | 5,30     | 7,32     | 5,36     | 7,41     |
| 530905109159314                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML                                                                                            | 830,82   | 1.148,49 | 944,10   | 1.305,09 | 1.001,04 | 1.383,80 | 1.013,20 | 1.400,61 | 1.025,66 | 1.417,84 |
| 530905102154317                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                                                                         | 1.735,59 | 2.399,21 | 1.972,22 | 2.726,31 | 2.091,17 | 2.890,75 | 2.116,57 | 2.925,86 | 2.142,60 | 2.961,85 |
| 530905103150315                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                                                          | 347,11   | 479,83   | 394,44   | 545,26   | 418,23   | 578,14   | 423,31   | 585,17   | 428,52   | 592,36   |
| 530905104157313                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML                                                                                         | 3.471,16 | 4.798,40 | 3.944,42 | 5.452,61 | 4.182,32 | 5.781,48 | 4.233,12 | 5.851,70 | 4.285,19 | 5.923,68 |
| 530905105153311                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                                                          | 867,78   | 1.199,59 | 986,09   | 1.363,14 | 1.045,57 | 1.445,35 | 1.058,27 | 1.462,91 | 1.071,28 | 1.480,90 |
| 530905106151312                                             | ULTRAVIST - 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                                                                         | 2.140,55 | 2.959,01 | 2.432,40 | 3.362,45 | 2.579,10 | 3.565,25 | 2.610,43 | 3.608,55 | 2.642,54 | 3.652,94 |
| 530905107156318                                             | ULTRAVIST - 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML                                                                                         | 4.280,80 | 5.917,61 | 4.864,45 | 6.724,42 | 5.157,84 | 7.130,00 | 5.220,49 | 7.216,60 | 5.284,70 | 7.305,36 |
| 530905108152316                                             | ULTRAVIST - 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                                                          | 1.070,28 | 1.479,51 | 1.216,20 | 1.681,23 | 1.289,56 | 1.782,63 | 1.305,22 | 1.804,28 | 1.321,27 | 1.826,48 |
| 530904701119316                                             | YASMIN - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                                 | 34,94    | 48,30    | 39,70    | 54,89    | 42,10    | 58,20    | 42,61    | 58,90    | 43,13    | 59,63    |
| 530905701112311                                             | YAZ - 3MG+0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24                                                                                           | 34,94    | 48,30    | 39,71    | 54,89    | 42,10    | 58,20    | 42,61    | 58,91    | 43,14    | 59,63    |
| Laboratório: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA    |                                                                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527300101116319                                             | ANDROXON - 40 MG CAP GEL MOLE CT 01 FR PLAS OPC X 30                                                                                              | 36,18    | 50,01    | 41,11    | 56,83    | 43,59    | 60,26    | 44,12    | 60,99    | 44,66    | 61,74    |
| 527300102112317                                             | ANDROXON - 40 MG CAP GELAT MOLE CT SACHET AL BL X 30                                                                                              | 31,93    | 44,14    | 36,29    | 50,16    | 38,47    | 53,19    | 38,94    | 53,83    | 39,42    | 54,49    |
| 527300201110312                                             | CERAZETTE - 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                               | 19,48    | 26,93    | 22,14    | 30,60    | 23,47    | 32,45    | 23,76    | 32,84    | 24,05    | 33,25    |
| 527304301111410                                             | DAMATER - CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30                                                                                                          | 23,89    | 32,00    | 27,64    | 36,85    | 29,56    | 39,34    | 29,98    | 39,88    | 30,42    | 40,43    |
| 5273004011152310                                            | DECADURABOLIN - 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                             | 5,33     | 7,37     | 6,06     | 8,38     | 6,42     | 8,88     | 6,50     | 8,99     | 6,58     | 9,10     |
| 527300402159319                                             | DECADURABOLIN - 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                             | 10,19    | 14,09    | 11,58    | 16,01    | 12,28    | 16,97    | 12,43    | 17,18    | 12,58    | 17,39    |
| 527304001116115                                             | DESOGESTREL - 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                             | 12,66    | 17,50    | 14,39    | 19,89    | 15,26    | 21,09    | 15,44    | 21,35    | 15,63    | 21,61    |
| 527304101110119                                             | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                      | 12,74    | 17,61    | 14,48    | 20,02    | 15,35    | 21,23    | 15,54    | 21,48    | 15,73    | 21,75    |
| 527304102117117                                             | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                      | 10,20    | 14,10    | 11,59    | 16,02    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,19    | 12,59    | 17,41    |
| 527304201115112                                             | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22 | 12,89    | 17,82    | 14,65    | 20,25    | 15,53    | 21,47    | 15,72    | 21,73    | 15,91    | 22,00    |
| 527300601151318                                             | DURATESTON - 30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                          | 5,44     | 7,52     | 6,18     | 8,54     | 6,55     | 9,06     | 6,63     | 9,17     | 6,71     | 9,28     |
| 527304702157314                                             | ELONVA - 100 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                                                                          | 1.779,57 | 2.383,88 | 2.058,53 | 2.745,07 | 2.202,13 | 2.930,32 | 2.233,40 | 2.970,34 | 2.265,56 | 3.011,52 |
| 527304701150316                                             | ELONVA - 150 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                                                                          | 1.779,57 | 2.383,88 | 2.058,53 | 2.745,07 | 2.202,13 | 2.930,32 | 2.233,40 | 2.970,34 | 2.265,56 | 3.011,52 |
| 527300701156311                                             | ESMERON - 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML ( *)                                                                                            | 402,60   |          | 457,48   |          | 485,08   |          | 490,97   |          | 497,01   |          |
| 527300801150315                                             | ESTANDRON-P - SOL INJ CT 1 AMP X 1ML (PORT 344/98 - C5)                                                                                           | 4,70     | 6,30     | 5,43     | 7,25     | 5,81     | 7,73     | 5,90     | 7,84     | 5,98     | 7,95     |
| 527300901112318                                             | EXLUTON - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                                       | 7,11     | 9,83     | 8,08     | 11,17    | 8,56     | 11,84    | 8,67     | 11,98    | 8,77     | 12,13    |
| 527301001115319                                             | FLUDILAT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                                                                                                  | 13,93    | 19,26    | 15,83    | 21,88    | 16,78    | 23,20    | 16,99    | 23,48    | 17,20    | 23,77    |
| 527301101111315                                             | FLUDILAT RETARD - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                                                                                           | 27,27    | 37,70    | 30,99    | 42,84    | 32,86    | 45,42    | 33,26    | 45,97    | 33,67    | 46,54    |
| 527301601112310                                             | GRACIAL - 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22                                                       | 19,83    | 27,41    | 22,53    | 31,14    | 23,89    | 33,02    | 24,18    | 33,42    | 24,48    | 33,84    |
| 527304401130417                                             | HARMOLAX - 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 2                                                                                                  | 2,10     | 2,81     | 2,44     | 3,25     | 2,61     | 3,47     | 2,64     | 3,52     | 2,68     | 3,56     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527304402137415 | HARMOLAX - 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 50 (EMB MULT)                                            | 52,62    | 70,49    | 60,87    | 81,17    | 65,12    | 86,65    | 66,04    | 87,84    | 67,00    | 89,05    |
| 527304403133413 | HARMOLAX - 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 7                                                        | 7,37     | 9,87     | 8,52     | 11,36    | 9,12     | 12,13    | 9,25     | 12,30    | 9,38     | 12,47    |
| 527301801154319 | IMPLANON - 68 MG IMPLANTE CT 1 SERINGA C/ 1 IMPLANTE                                                    | 588,96   | 814,16   | 669,26   | 925,15   | 709,62   | 980,95   | 718,24   | 992,87   | 727,07   | 1.005,08 |
| 527302002115310 | LIVIAL - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                              | 52,59    | 72,70    | 59,76    | 82,62    | 63,37    | 87,60    | 64,14    | 88,66    | 64,93    | 89,75    |
| 527302001119312 | LIVIAL - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84                                                              | 154,35   | 213,37   | 175,39   | 242,45   | 185,97   | 257,08   | 188,23   | 260,20   | 190,54   | 263,40   |
| 527302102111414 | MERCILON - 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63                                                 | 57,22    | 79,10    | 65,02    | 89,88    | 68,94    | 95,30    | 69,78    | 96,45    | 70,63    | 97,64    |
| 527302101113413 | MERCILON - 0,15MG + 0,02MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                   | 19,61    | 27,11    | 22,28    | 30,80    | 23,62    | 32,66    | 23,91    | 33,05    | 24,20    | 33,46    |
| 527303801119315 | MERCILON CONTI - 150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28 | 19,61    | 27,11    | 22,28    | 30,80    | 23,62    | 32,66    | 23,91    | 33,05    | 24,20    | 33,46    |
| 527302201118311 | MICRODIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                | 15,69    | 21,69    | 17,83    | 24,64    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,45    | 19,37    | 26,77    |
| 527303901113416 | NOVIAL - 50/35 MCG 7 COM REV + 100/30 MCG 7 COM REV +150/ 30 MCG 7 COM REV CT ENV BL AL PLAS INC X 21   | 19,83    | 27,41    | 22,53    | 31,15    | 23,89    | 33,02    | 24,18    | 33,43    | 24,48    | 33,84    |
| 527302401176313 | NUVARING - 11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 1                                                          | 35,99    | 49,75    | 40,90    | 56,53    | 43,36    | 59,94    | 43,89    | 60,67    | 44,43    | 61,42    |
| 527304601156312 | ONICIT - 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,5 ML                                                       | 116,36   | 155,87   | 134,61   | 179,50   | 144,00   | 191,61   | 146,04   | 194,23   | 148,15   | 196,92   |
| 527302501154311 | ORGALUTRAN - 0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML                                            | 164,40   | 227,26   | 186,81   | 258,24   | 198,08   | 273,82   | 200,49   | 277,15   | 202,95   | 280,55   |
| 527302601116314 | ORMIGREIN - COM CT ENV AL X 10                                                                          | 3,99     | 5,34     | 4,61     | 6,15     | 4,94     | 6,57     | 5,01     | 6,66     | 5,08     | 6,75     |
| 527302602112312 | ORMIGREIN - COM CT 2 BL AL/AL X 10                                                                      | 7,64     | 10,23    | 8,83     | 11,78    | 9,45     | 12,58    | 9,59     | 12,75    | 9,72     | 12,92    |
| 527302701110318 | OVESTRION - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 12,19    | 16,85    | 13,85    | 19,14    | 14,68    | 20,30    | 14,86    | 20,54    | 15,04    | 20,80    |
| 527302702168311 | OVESTRION - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC                                                      | 26,26    | 36,30    | 29,84    | 41,24    | 31,63    | 43,73    | 32,02    | 44,26    | 32,41    | 44,81    |
| 527302703113314 | OVESTRION - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 22,89    | 31,64    | 26,01    | 35,95    | 27,58    | 38,12    | 27,91    | 38,58    | 28,25    | 39,06    |
| 527302801115311 | OVORESTA - 0,75 MG + 0,0375MG COM CT BL AL PLAS INC X 22                                                | 2,20     | 3,04     | 2,50     | 3,46     | 2,65     | 3,66     | 2,68     | 3,71     | 2,72     | 3,75     |
| 527302901152316 | PAVULON - 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML                                                | 117,90   | 162,98   | 133,97   | 185,20   | 142,05   | 196,37   | 143,78   | 198,75   | 145,55   | 201,20   |
| 527303101151410 | PUREGON - 100 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                                                 | 174,07   | 240,63   | 197,80   | 273,43   | 209,73   | 289,92   | 212,28   | 293,44   | 214,89   | 297,05   |
| 527303102156416 | PUREGON - 150 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                                                 | 261,26   | 361,16   | 296,88   | 410,40   | 314,79   | 435,15   | 318,61   | 440,44   | 322,53   | 445,85   |
| 527303107158417 | PUREGON - 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO                                  | 518,11   | 716,22   | 588,74   | 813,86   | 624,25   | 862,94   | 631,84   | 873,43   | 639,61   | 884,17   |
| 527303105155410 | PUREGON - 300 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,525 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO                                    | 523,27   | 723,35   | 594,61   | 821,97   | 630,47   | 871,54   | 638,13   | 882,13   | 645,98   | 892,98   |
| 527303104159412 | PUREGON - 50 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                                                  | 87,83    | 121,41   | 99,81    | 137,97   | 105,83   | 146,29   | 107,11   | 148,07   | 108,43   | 149,89   |
| 527303108154415 | PUREGON - 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO                                  | 1.036,29 | 1.432,53 | 1.177,58 | 1.627,84 | 1.248,61 | 1.726,03 | 1.263,77 | 1.746,99 | 1.279,32 | 1.768,48 |
| 527303106151419 | PUREGON - 600 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,885 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO                                    | 1.046,66 | 1.446,86 | 1.189,36 | 1.644,12 | 1.261,09 | 1.743,29 | 1.276,41 | 1.764,46 | 1.292,11 | 1.786,16 |
| 527304901117411 | REBETOL - 200 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 140                                                    | 60,76    | 83,99    | 69,05    | 95,45    | 73,21    | 101,20   | 74,10    | 102,43   | 75,01    | 103,69   |
| 527303305111311 | REMERON - 15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30                                                       | 70,39    | 97,30    | 79,99    | 110,57   | 84,81    | 117,24   | 85,84    | 118,66   | 86,90    | 120,12   |
| 527312070008303 | REMERON - 15 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT BL AL X 6                                                        | 10,56    | 14,60    | 12,00    | 16,59    | 12,73    | 17,59    | 12,88    | 17,80    | 13,04    | 18,02    |
| 527303306118318 | REMERON - 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30                                                       | 140,84   | 194,69   | 160,04   | 221,23   | 169,69   | 234,57   | 171,75   | 237,42   | 173,86   | 240,34   |
| 527312070008403 | REMERON - 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 6                                                        | 21,12    | 29,20    | 24,00    | 33,18    | 25,45    | 35,18    | 25,76    | 35,61    | 26,08    | 36,05    |
| 527303307114316 | REMERON - 45 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30                                                       | 200,21   | 276,76   | 227,51   | 314,50   | 241,23   | 333,47   | 244,16   | 337,52   | 247,16   | 341,67   |
| 527303401171311 | RISELLE - 25 MG COM P/IMPL CT AMP VD INC + PINCA + APLIC                                                | 318,39   | 440,13   | 361,80   | 500,13   | 383,62   | 530,30   | 388,28   | 536,74   | 393,05   | 543,34   |
| 527303501166318 | SANDRENA - 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G                                                               | 15,92    | 22,01    | 18,10    | 25,02    | 19,19    | 26,52    | 19,42    | 26,85    | 19,66    | 27,18    |
| 527303502162316 | SANDRENA - 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G                                                               | 29,10    | 40,23    | 33,07    | 45,72    | 35,07    | 48,47    | 35,49    | 49,06    | 35,93    | 49,66    |
| 527312070008502 | SAPHRIS - 10 MG COM SUBL CT BL AL X 20                                                                  | 88,39    | 118,41   | 102,24   | 136,34   | 109,38   | 145,54   | 110,93   | 147,53   | 112,53   | 149,58   |
| 527312070008602 | SAPHRIS - 10 MG COM SUBL CT BL AL X 60                                                                  | 265,17   | 355,22   | 306,73   | 409,03   | 328,13   | 436,63   | 332,79   | 442,60   | 337,58   | 448,73   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                                    | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527312030008202                                          | SAPHRIS - 5 MG COM SUBL CT BL AL X 20                                               | 87,17    | 120,50   | 99,05    | 136,92   | 105,02   | 145,17   | 106,30   | 146,94   | 107,60   | 148,75   |
| 527312030008102                                          | SAPHRIS - 5 MG COM SUBL CT BL AL X 60                                               | 261,49   | 361,47   | 297,14   | 410,75   | 315,06   | 435,52   | 318,89   | 440,81   | 322,81   | 446,24   |
| 527304501151319                                          | SIMPONI - 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML                                    | 2.686,69 | 3.599,05 | 3.107,83 | 4.144,33 | 3.324,64 | 4.424,01 | 3.371,85 | 4.484,44 | 3.420,40 | 4.546,60 |
| 527304502158317                                          | SIMPONI - 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CANETA APLICADORA      | 2.686,69 | 3.599,05 | 3.107,83 | 4.144,33 | 3.324,64 | 4.424,01 | 3.371,85 | 4.484,44 | 3.420,40 | 4.546,60 |
| 527303701114311                                          | TOLVON - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 40,92    | 56,57    | 46,49    | 64,27    | 49,30    | 68,15    | 49,90    | 68,98    | 50,51    | 69,82    |
| 527304801171315                                          | ZENHALE - 100 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR | 83,71    | 112,14   | 96,83    | 129,12   | 103,59   | 137,84   | 105,06   | 139,72   | 106,57   | 141,66   |
| 527304802178313                                          | ZENHALE - 200 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR | 120,45   | 161,35   | 139,33   | 185,80   | 149,05   | 198,34   | 151,17   | 201,05   | 153,35   | 203,84   |
| 527304803174311                                          | ZENHALE - 50 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR  | 65,33    | 87,52    | 75,57    | 100,78   | 80,85    | 107,58   | 81,99    | 109,05   | 83,17    | 110,56   |
| Laboratório: SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537701002159212                                          | BRIDION - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML ( *)                             | 2.301,77 |          | 2.662,58 |          | 2.848,33 |          | 2.888,77 |          | 2.930,37 |          |
| 537701001152214                                          | BRIDION - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( *)                             | 5.509,27 |          | 6.372,86 |          | 6.817,44 |          | 6.914,24 |          | 7.013,81 |          |
| 537700902156319                                          | ETHYOL - 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML                                  | 1.794,85 | 2.481,13 | 2.039,56 | 2.819,41 | 2.162,57 | 2.989,46 | 2.188,84 | 3.025,77 | 2.215,76 | 3.062,98 |
| 537700901151313                                          | ETHYOL - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 598,27   | 827,03   | 679,84   | 939,79   | 720,85   | 996,47   | 729,60   | 1.008,57 | 738,58   | 1.020,98 |
| 537700601156311                                          | INTRON-A - 10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML                 | 209,07   | 289,01   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700801171312                                          | NASONEX - 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES                     | 39,30    | 54,33    | 44,66    | 61,74    | 47,35    | 65,46    | 47,93    | 66,26    | 48,52    | 67,07    |
| 537700802178310                                          | NASONEX - 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES                      | 25,85    | 35,73    | 29,37    | 40,60    | 31,14    | 43,05    | 31,52    | 43,57    | 31,91    | 44,11    |
| 537701101130311                                          | NOXAFIL - 40 MG/ML SUSP OR CT FA VD AMB X 105 ML                                    | 118,14   | 158,26   | 136,66   | 182,24   | 146,20   | 194,54   | 148,27   | 197,20   | 150,41   | 199,93   |
| 537700501151316                                          | ONICIT - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                   | 387,89   | 519,61   | 448,69   | 598,33   | 479,99   | 638,71   | 486,81   | 647,43   | 493,81   | 656,41   |
| 537701201161314                                          | OVESTRION - 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR                                   | 7,88     | 10,89    | 8,95     | 12,37    | 9,49     | 13,12    | 9,61     | 13,28    | 9,72     | 13,44    |
| 537700302159317                                          | PEGINTRON - 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML         | 995,84   | 1.376,61 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700301152319                                          | PEGINTRON - 118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                   | 995,84   | 1.376,61 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700303155315                                          | PEGINTRON - 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML         | 1.212,08 | 1.675,53 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700304151313                                          | PEGINTRON - 148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                     | 1.212,08 | 1.675,53 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700305158311                                          | PEGINTRON - 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66            | 1.453,94 | 2.009,87 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700306154311                                          | PEGINTRON - 177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                   | 1.453,94 | 2.009,87 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700309153314                                          | PEGINTRON - 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML       | 1.834,26 | 2.535,61 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700308157316                                          | PEGINTRON - 222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                     | 1.490,30 | 2.060,13 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700307150318                                          | PEGINTRON - 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML        | 611,42   | 845,20   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700701150313                                          | REMICADE - 10 MG/ML PO LIOF CT FA VC INC X 10 ML                                    | 2.486,22 | 3.436,85 | 2.825,19 | 3.905,43 | 2.995,59 | 4.140,98 | 3.031,97 | 4.191,28 | 3.069,26 | 4.242,83 |
| 537700101110310                                          | TEMODAL - 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                              | 1.998,50 | 2.762,65 | 2.270,98 | 3.139,32 | 2.407,95 | 3.328,66 | 2.437,20 | 3.369,09 | 2.467,18 | 3.410,53 |
| 537700105159314                                          | TEMODAL - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 01 FA VD INC X 40 ML                                | 399,71   | 552,54   | 454,20   | 627,87   | 481,60   | 665,74   | 487,45   | 673,83   | 493,44   | 682,12   |
| 537700106155312                                          | TEMODAL - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 40 ML                                | 1.998,50 | 2.762,65 | 2.270,98 | 3.139,32 | 2.407,95 | 3.328,66 | 2.437,20 | 3.369,09 | 2.467,18 | 3.410,53 |
| 537700102117319                                          | TEMODAL - 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                               | 399,69   | 552,52   | 454,19   | 627,85   | 481,58   | 665,72   | 487,43   | 673,80   | 493,42   | 682,09   |
| 537700103113317                                          | TEMODAL - 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                              | 4.896,42 | 6.768,62 | 5.564,01 | 7.691,46 | 5.899,59 | 8.155,36 | 5.971,24 | 8.254,42 | 6.044,69 | 8.355,94 |
| 537700104111318                                          | TEMODAL - 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                | 99,90    | 138,10   | 113,52   | 156,93   | 120,37   | 166,40   | 121,83   | 168,42   | 123,33   | 170,49   |
| 537700401114419                                          | ZETIA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 22,92    | 31,68    | 26,05    | 36,01    | 27,62    | 38,18    | 27,95    | 38,64    | 28,30    | 39,12    |
| 537700402110311                                          | ZETIA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 45,89    | 63,44    | 52,15    | 72,08    | 55,29    | 76,43    | 55,96    | 77,36    | 56,65    | 78,31    |
| 537700403117318                                          | ZETIA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 68,84    | 95,16    | 78,22    | 108,13   | 82,94    | 114,66   | 83,95    | 116,05   | 84,98    | 117,48   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                    | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700202111312                                          | ZETSIM - 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                                                       | 47,58    | 65,77    | 54,07    | 74,74    | 57,33    | 79,25    | 58,02    | 80,21    | 58,74    | 81,20    |
| 537700201115314                                          | ZETSIM - 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                                       | 95,19    | 131,59   | 108,16   | 149,52   | 114,69   | 158,54   | 116,08   | 160,46   | 117,51   | 162,44   |
| 537700203118310                                          | ZETSIM - 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                         | 51,66    | 71,41    | 58,71    | 81,15    | 62,25    | 86,05    | 63,00    | 87,09    | 63,78    | 88,16    |
| 537700204114319                                          | ZETSIM - 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                                         | 103,33   | 142,84   | 117,42   | 162,32   | 124,50   | 172,11   | 126,01   | 174,20   | 127,56   | 176,34   |
| 537700205110317                                          | ZETSIM - 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                         | 54,74    | 75,67    | 62,21    | 86,00    | 65,96    | 91,18    | 66,76    | 92,29    | 67,58    | 93,42    |
| 537700206117315                                          | ZETSIM - 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                                            | 102,66   | 141,91   | 116,65   | 161,25   | 123,68   | 170,98   | 125,19   | 173,05   | 126,73   | 175,18   |
| 537700207113313                                          | ZETSIM - 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                         | 60,93    | 84,23    | 69,24    | 95,72    | 73,42    | 101,49   | 74,31    | 102,73   | 75,23    | 103,99   |
| Laboratório: SEGMENTA FARMACEUTICA LTDA.                 |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537201101174412                                          | GLICERINA 12 % - 120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR ( * )                           | 4,48     |          | 5,18     |          | 5,54     |          | 5,62     |          | 5,70     |          |
| 537200209151415                                          | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * ) | 2,81     |          | 3,20     |          | 3,39     |          | 3,43     |          | 3,47     |          |
| 537200118154411                                          | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                 | 3,93     |          | 4,46     |          | 4,73     |          | 4,79     |          | 4,85     |          |
| Laboratório: SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA          |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531200604157312                                          | OVIDREL - 250 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                            | 257,89   | 356,50   | 293,05   | 405,11   | 310,73   | 429,54   | 314,50   | 434,76   | 318,37   | 440,10   |
| 531201501157318                                          | STILAMIN - 3 MG/ML PÓ LIOF INJ CT AMP VD INC + SOL DIL X 1 ML ( * )                               | 523,60   |          | 594,99   |          | 630,88   |          | 638,54   |          | 646,39   |          |
| Laboratório: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA.             |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540200201175311                                          | ELAPRASE - 2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML ( * )                                                    | 5.119,11 |          | 5.921,54 |          | 6.334,64 |          | 6.424,58 |          | 6.517,10 |          |
| 540200101170210                                          | FIRAZYR - 10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA                                                      | 4.091,77 | 5.481,27 | 4.733,16 | 6.311,72 | 5.063,36 | 6.737,67 | 5.135,25 | 6.829,70 | 5.209,20 | 6.924,36 |
| 540200301153417                                          | REPLAGAL - 1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML                                                        | 3.618,43 | 5.001,98 | 4.111,77 | 5.683,95 | 4.359,77 | 6.026,77 | 4.412,72 | 6.099,97 | 4.467,00 | 6.175,00 |
| 540200402111213                                          | VENVANSE - 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                 | 163,12   | 218,51   | 188,69   | 251,62   | 201,86   | 268,61   | 204,72   | 272,27   | 207,67   | 276,05   |
| 540200401115215                                          | VENVANSE - 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                 | 197,81   | 264,98   | 228,81   | 305,12   | 244,77   | 325,71   | 248,25   | 330,16   | 251,82   | 334,73   |
| 540200403118211                                          | VENVANSE - 70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                 | 197,81   | 264,98   | 228,81   | 305,12   | 244,77   | 325,71   | 248,25   | 330,16   | 251,82   | 334,73   |
| Laboratório: SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531700301161412                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G                                           | 52,50    | 70,33    | 60,73    | 80,99    | 64,97    | 86,45    | 65,89    | 87,63    | 66,84    | 88,85    |
| 531700302168410                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                                            | 19,21    | 25,73    | 22,22    | 29,63    | 23,77    | 31,63    | 24,11    | 32,07    | 24,46    | 32,51    |
| 531700311167316                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                                           | 7,99     | 10,70    | 9,24     | 12,33    | 9,89     | 13,16    | 10,03    | 13,34    | 10,17    | 13,52    |
| 531700303164419                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                           | 26,75    | 35,83    | 30,94    | 41,25    | 33,10    | 44,04    | 33,57    | 44,64    | 34,05    | 45,26    |
| 531700321162317                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 12 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) ( * )                     | 630,03   |          | 728,79   |          | 779,63   |          | 790,70   |          | 802,09   |          |
| 531700322169315                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) ( * )                     | 1.260,06 |          | 1.457,58 |          | 1.559,26 |          | 1.581,40 |          | 1.604,17 |          |
| 531700320166319                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) ( * )                      | 205,71   |          | 237,95   |          | 254,55   |          | 258,17   |          | 261,89   |          |
| 531700317165315                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) ( * )                      | 342,85   |          | 396,59   |          | 424,26   |          | 430,28   |          | 436,48   |          |
| 531700316169317                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G                                        | 857,12   | 1.148,18 | 991,47   | 1.322,14 | 1.060,64 | 1.411,36 | 1.075,70 | 1.430,64 | 1.091,19 | 1.450,47 |
| 531700323165313                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) ( * )                     | 3.150,15 |          | 3.643,94 |          | 3.898,15 |          | 3.953,50 |          | 4.010,43 |          |
| 531700318161313                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) ( * )                      | 514,27   |          | 594,88   |          | 636,38   |          | 645,42   |          | 654,71   |          |
| 531700319168311                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) ( * )                      | 857,12   |          | 991,47   |          | 1.060,64 |          | 1.075,70 |          | 1.091,19 |          |
| 531700312163314                                          | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G                                              | 213,39   | 285,85   | 246,84   | 329,16   | 264,06   | 351,38   | 267,81   | 356,18   | 271,67   | 361,11   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                   | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 531700306163413                                         | DERMACERIUM - 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G                 | 128,90   | 172,67 | 149,10   | 198,83 | 159,51   | 212,25 | 161,77   | 215,15   | 164,10   | 218,13   |
| 531700304160417                                         | DERMACERIUM - 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                 | 16,08    | 21,54  | 18,60    | 24,80  | 19,89    | 26,47  | 20,18    | 26,83    | 20,47    | 27,20    |
| 531700308166411                                         | DERMACERIUM - 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                 | 32,23    | 43,17  | 37,28    | 49,71  | 39,88    | 53,07  | 40,45    | 53,79    | 41,03    | 54,54    |
| 531700305167415                                         | DERMACERIUM - 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                 | 53,68    | 71,91  | 62,09    | 82,80  | 66,43    | 88,39  | 67,37    | 89,60    | 68,34    | 90,84    |
| 531700307161414                                         | DERMACERIUM - 1% + 2,2% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G                    | 355,98   | 476,87 | 411,78   | 549,11 | 440,51   | 586,17 | 446,76   | 594,17   | 453,19   | 602,41   |
| 531700702174310                                         | DERMACERIUM HS GEL - 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 10G                 | 5,31     | 7,11   | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87     | 6,77     | 8,99     |
| 531700703170319                                         | DERMACERIUM HS GEL - 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 15 G                | 8,02     | 10,74  | 9,28     | 12,37  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39    | 10,21    | 13,57    |
| 531700701178312                                         | DERMACERIUM HS GEL - 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 8G                  | 4,28     | 5,73   | 4,95     | 6,60   | 5,29     | 7,04   | 5,37     | 7,14     | 5,44     | 7,24     |
| 531700401166416                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                     | 11,96    | 16,53  | 13,59    | 18,79  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16    | 14,77    | 20,41    |
| 531700402162414                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                     | 16,21    | 22,41  | 18,42    | 25,47  | 19,53    | 27,00  | 19,77    | 27,33    | 20,01    | 27,67    |
| 531700405161311                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G                  | 143,48   | 198,34 | 163,05   | 225,39 | 172,88   | 238,98 | 174,98   | 241,89   | 177,13   | 244,86   |
| 531700406168311                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G                  | 239,09   | 330,51 | 271,68   | 375,57 | 288,07   | 398,22 | 291,57   | 403,06   | 295,16   | 408,01   |
| 531700407164318                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G                  | 358,64   | 495,77 | 407,54   | 563,37 | 432,12   | 597,35 | 437,37   | 604,60   | 442,75   | 612,04   |
| 531700408160316                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G                  | 597,84   | 826,43 | 679,35   | 939,10 | 720,32   | 995,74 | 729,07   | 1.007,84 | 738,04   | 1.020,23 |
| 531700403169412                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G                           | 21,42    | 29,61  | 24,34    | 33,64  | 25,81    | 35,67  | 26,12    | 36,11    | 26,44    | 36,55    |
| 531700404165410                                         | DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G                           | 47,48    | 65,63  | 53,95    | 74,58  | 57,21    | 79,08  | 57,90    | 80,04    | 58,61    | 81,02    |
| 531700410165311                                         | DERMAZINE - 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15G                       | 3,96     | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67     | 4,89     | 6,75     |
| 531700501160411                                         | GINO-DERMAZINE - 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC       | 17,25    | 23,85  | 19,60    | 27,10  | 20,78    | 28,73  | 21,04    | 29,08    | 21,30    | 29,44    |
| Laboratório: SUN FARMACÊUTICA LTDA                      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 536300304156111                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * ) | 84,66    |        | 96,20    |        | 102,00   |        | 103,24   |          | 104,51   |          |
| 536300303151114                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( * )   | 16,92    |        | 19,23    |        | 20,39    |        | 20,64    |          | 20,89    |          |
| 536300302153113                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * )  | 144,21   |        | 163,87   |        | 173,76   |        | 175,87   |          | 178,03   |          |
| 536300301157115                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( * )    | 28,83    |        | 32,76    |        | 34,74    |        | 35,16    |          | 35,59    |          |
| 536300201136418                                         | D-VOID - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML                    | 113,32   | 156,65 | 128,78   | 178,02 | 136,54   | 188,75 | 138,20   | 191,05   | 139,90   | 193,40   |
| 536300202132416                                         | D-VOID - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML                      | 204,01   | 282,02 | 231,82   | 320,46 | 245,80   | 339,79 | 248,79   | 343,91   | 251,85   | 348,14   |
| 536300702151411                                         | EMTAZ - 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                       | 543,21   |        | 617,27   |        | 654,50   |        | 662,45   |          | 670,60   |          |
| 536300701155411                                         | EMTAZ - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                   | 109,47   |        | 124,39   |        | 131,89   |        | 133,50   |          | 135,14   |          |
| 536300606152419                                         | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML ( * )             | 72,14    |        | 81,97    |        | 86,91    |        | 87,97    |          | 89,05    |          |
| 536300602157416                                         | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10ML ( * )             | 3,90     |        | 4,42     |        | 4,69     |        | 4,75     |          | 4,81     |          |
| 536300603153414                                         | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2ML ( * )              | 1,44     |        | 1,63     |        | 1,73     |        | 1,75     |          | 1,77     |          |
| 536300601150418                                         | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10ML ( * )            | 97,19    |        | 110,44   |        | 117,10   |        | 118,52   |          | 119,98   |          |
| 536300604151415                                         | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10ML ( * )             | 19,43    |        | 22,08    |        | 23,42    |        | 23,70    |          | 23,99    |          |
| 536300605156410                                         | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2ML ( * )              | 7,21     |        | 8,19     |        | 8,68     |        | 8,79     |          | 8,90     |          |
| 536300101158411                                         | OCTRIDE - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * )               | 112,28   |        | 127,59   |        | 135,28   |        | 136,93   |          | 138,61   |          |
| 536300102154418                                         | OCTRIDE - 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( * )                 | 22,44    |        | 25,50    |        | 27,04    |        | 27,37    |          | 27,71    |          |
| 536300103150416                                         | OCTRIDE - 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * )               | 186,40   |        | 211,82   |        | 224,59   |        | 227,32   |          | 230,12   |          |
| 536300104157414                                         | OCTRIDE - 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( * )                 | 37,29    |        | 42,37    |        | 44,92    |        | 45,47    |          | 46,03    |          |
| 536300504155419                                         | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC ( * )                 | 1.174,71 |        | 1.334,87 |        | 1.415,38 |        | 1.432,57 |          | 1.450,19 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SUN FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536300502152412                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 46,99    | 64,96    | 53,39    | 73,80    | 56,61    | 78,25    | 57,30    | 79,20    | 58,00    | 80,18    |
| 536300503159410                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                               | 48,01    |          | 54,55    |          | 57,84    |          | 58,55    |          | 59,27    |          |
| 536300505151417                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML ( *)                       | 1.200,26 |          | 1.363,90 |          | 1.446,16 |          | 1.463,73 |          | 1.481,73 |          |
| 536300506158415                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC ( *)                                             | 234,94   |          | 266,97   |          | 283,08   |          | 286,51   |          | 290,04   |          |
| 536300507154413                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML ( *)                         | 240,06   |          | 272,78   |          | 289,24   |          | 292,75   |          | 296,35   |          |
| 536300501156414                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC ( *)                                            | 2.349,42 |          | 2.669,74 |          | 2.830,77 |          | 2.865,15 |          | 2.900,39 |          |
| 536300508150411                      | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CTX 50 FA VD INC +50 AMP DIL X 10 ML ( *)                         | 2.400,49 |          | 2.727,78 |          | 2.892,30 |          | 2.927,43 |          | 2.963,44 |          |
| 536300402158419                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                                | 19,06    | 26,35    | 21,67    | 29,95    | 22,97    | 31,76    | 23,25    | 32,14    | 23,54    | 32,54    |
| 536300401151410                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                                                | 28,25    | 39,05    | 32,10    | 44,38    | 34,04    | 47,05    | 34,45    | 47,63    | 34,88    | 48,21    |
| 536300403154417                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                               | 190,67   | 263,57   | 216,67   | 299,51   | 229,74   | 317,58   | 232,53   | 321,44   | 235,39   | 325,39   |
| 536300404150415                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                               | 282,59   | 390,64   | 321,11   | 443,89   | 340,48   | 470,67   | 344,62   | 476,38   | 348,85   | 482,24   |
| Laboratório: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. |                                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537500801119210                      | AZILECT - 1 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                               | 29,38    | 39,36    | 33,98    | 45,32    | 36,35    | 48,38    | 36,87    | 49,04    | 37,40    | 49,72    |
| 537500802115219                      | AZILECT - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                               | 88,15    | 118,08   | 101,97   | 135,98   | 109,08   | 145,15   | 110,63   | 147,13   | 112,22   | 149,17   |
| 537500101151219                      | COPAXONE - 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML                                      | 3.097,25 | 4.281,52 | 3.519,54 | 4.865,27 | 3.731,81 | 5.158,71 | 3.777,14 | 5.221,37 | 3.823,60 | 5.285,59 |
| 537501501178414                      | ESTREVA - 0,1 PCC GEL CT CART 3 FR PLAS OP X 50 G                                                 | 89,22    | 123,33   | 101,39   | 140,16   | 107,50   | 148,61   | 108,81   | 150,41   | 110,15   | 152,26   |
| 537501502174412                      | ESTREVA - 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G                                                   | 29,74    | 41,11    | 33,80    | 46,72    | 35,83    | 49,54    | 36,27    | 50,14    | 36,72    | 50,75    |
| 537512030004013                      | ESTREVA - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 32,80    | 45,34    | 37,27    | 51,52    | 39,52    | 54,63    | 40,00    | 55,29    | 40,49    | 55,97    |
| 537512030004103                      | ESTREVA - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + APLIC                                                 | 19,05    | 26,33    | 21,65    | 29,92    | 22,95    | 31,73    | 23,23    | 32,11    | 23,52    | 32,51    |
| 537512030004213                      | ESTREVA - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC                                                 | 38,09    | 52,65    | 43,28    | 59,83    | 45,89    | 63,44    | 46,45    | 64,21    | 47,02    | 65,00    |
| 537500601152419                      | TEVABLEO - 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                                                   | 154,50   |          | 175,57   |          | 186,16   |          | 188,42   |          | 190,74   |          |
| 537500703151411                      | TEVACARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) ( *)                                 | 334,99   |          | 380,67   |          | 403,63   |          | 408,53   |          | 413,55   |          |
| 537500701157412                      | TEVACARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP) ( *)                                 | 910,38   |          | 1.034,50 |          | 1.096,90 |          | 1.110,22 |          | 1.123,88 |          |
| 537500702153410                      | TEVACARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                                  | 119,63   |          | 135,94   |          | 144,14   |          | 145,89   |          | 147,68   |          |
| 537500501158415                      | TEVAETOPO - 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( *)                                         | 429,11   |          | 487,61   |          | 517,02   |          | 523,30   |          | 529,74   |          |
| 537500901156411                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML ( *)                                           | 340,46   |          | 386,88   |          | 410,22   |          | 415,20   |          | 420,31   |          |
| 537500905151412                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 35 ML ( *)                                          | 251,63   |          | 285,94   |          | 303,19   |          | 306,87   |          | 310,64   |          |
| 537500902152418                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML ( *)                                            | 36,57    |          | 41,56    |          | 44,06    |          | 44,60    |          | 45,15    |          |
| 537500903159416                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML ( *)                                             | 71,90    |          | 81,70    |          | 86,63    |          | 87,68    |          | 88,76    |          |
| 537500904155414                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML ( *)                                             | 143,79   |          | 163,39   |          | 173,25   |          | 175,35   |          | 177,51   |          |
| 537500906158410                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML ( *)                                             | 359,47   |          | 408,48   |          | 433,12   |          | 438,38   |          | 443,77   |          |
| 537501303155418                      | TEVAGRASTIM - 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04 ( *)  | 306,79   |          | 348,62   |          | 369,65   |          | 374,14   |          | 378,74   |          |
| 537501304151416                      | TEVAGRASTIM - 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 06 ( *) | 3.067,96 |          | 3.486,26 |          | 3.696,52 |          | 3.741,42 |          | 3.787,44 |          |
| 537501301152411                      | TEVAGRASTIM - 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                     | 1.533,98 | 2.120,51 | 1.743,13 | 2.409,63 | 1.848,26 | 2.554,96 | 1.870,71 | 2.586,00 | 1.893,72 | 2.617,80 |
| 537501302159411                      | TEVAGRASTIM - 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA ( *)     | 1.533,98 |          | 1.743,13 |          | 1.848,26 |          | 1.870,71 |          | 1.893,72 |          |
| 537501201158418                      | TEVAIRINOT - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML ( *)                                         | 430,64   |          | 489,35   |          | 518,87   |          | 525,17   |          | 531,63   |          |
| 537501202154416                      | TEVAIRINOT - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                                              | 1.076,61 | 1.488,26 | 1.223,40 | 1.691,18 | 1.297,18 | 1.793,18 | 1.312,94 | 1.814,96 | 1.329,09 | 1.837,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                     | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: TEVA FARMACÊUTICA LTDA.      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537501101153414                           | TEVAMESNA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMBAR X 4ML ( * )             | 54,34    |        | 61,75    |        | 65,47    |        | 66,27    |        | 67,09    |        |
| 537500204153419                           | TEVAMETHO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                | 159,92   |        | 181,73   |        | 192,69   |        | 195,03   |        | 197,43   |        |
| 537500203157410                           | TEVAMETHO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                | 799,62   |        | 908,64   |        | 963,45   |        | 975,15   |        | 987,14   |        |
| 537500201154414                           | TEVAMETHO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( * )                  | 13,79    |        | 15,67    |        | 16,62    |        | 16,82    |        | 17,03    |        |
| 537500202150412                           | TEVAMETHO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                 | 85,83    |        | 97,53    |        | 103,41   |        | 104,67   |        | 105,96   |        |
| 537501402153413                           | TEVAMICINA - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML         | 171,42   | 236,96 | 194,79   | 269,27 | 206,54   | 285,51 | 209,05   | 288,98 | 211,62   | 292,54 |
| 537501401157415                           | TEVAMICINA - 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML         | 338,68   | 468,18 | 384,86   | 532,02 | 408,07   | 564,11 | 413,03   | 570,96 | 418,11   | 577,98 |
| 537501001159410                           | TEVAOXALI - 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                        | 2.664,80 |        | 3.028,12 |        | 3.210,75 |        | 3.249,75 |        | 3.289,72 |        |
| 537501002155419                           | TEVAOXALI - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                  | 1.421,70 |        | 1.615,54 |        | 1.712,97 |        | 1.733,78 |        | 1.755,11 |        |
| 537501003151417                           | TEVAOXALI - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                  | 2.843,49 |        | 3.231,17 |        | 3.426,06 |        | 3.467,67 |        | 3.510,32 |        |
| 537501004158415                           | TEVAOXALI - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 28 ML ( * )                  | 3.980,76 |        | 4.523,51 |        | 4.796,33 |        | 4.854,59 |        | 4.914,30 |        |
| 537501005154413                           | TEVAOXALI - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML ( * )                  | 5.686,80 |        | 6.462,14 |        | 6.851,90 |        | 6.935,12 |        | 7.020,42 |        |
| 537500301159418                           | TEVAPACLI - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML ( * )              | 1.336,58 |        | 1.518,81 |        | 1.610,41 |        | 1.629,97 |        | 1.650,02 |        |
| 537500303151414                           | TEVAPACLI - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML ( * )                | 2.000,77 |        | 2.273,55 |        | 2.410,68 |        | 2.439,96 |        | 2.469,97 |        |
| 537500302155416                           | TEVAPACLI - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML ( * )                 | 400,16   |        | 454,72   |        | 482,14   |        | 488,00   |        | 494,00   |        |
| 537500304158412                           | TEVAPACLI - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML ( * )                | 4.001,53 |        | 4.547,11 |        | 4.821,36 |        | 4.879,92 |        | 4.939,94 |        |
| 537500402151412                           | TEVAVINOR - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( * )                  | 137,35   |        | 156,08   |        | 165,49   |        | 167,50   |        | 169,56   |        |
| 537500401153411                           | TEVAVINOR - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                  | 644,87   |        | 732,80   |        | 776,99   |        | 786,43   |        | 796,10   |        |
| Laboratório: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532302201165412                           | ACETAZONA - 1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G                           | 4,63     | 6,20   | 5,36     | 7,14   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   |
| 532302202161410                           | ACETAZONA - 1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )      | 115,54   |        | 133,66   |        | 142,98   |        | 145,01   |        | 147,10   |        |
| 532300103115414                           | ACETILDOR - 100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (EMB HOSP) ( * )               | 7,14     |        | 8,26     |        | 8,83     |        | 8,96     |        | 9,09     |        |
| 532300101112418                           | ACETILDOR - 500 MG COM CT ENV PAP X 100 (EMB HOSP) ( * )                | 8,09     |        | 9,36     |        | 10,01    |        | 10,15    |        | 10,30    |        |
| 532300205139411                           | BACSULFAPRIN - 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML     | 2,21     | 3,06   | 2,52     | 3,48   | 2,67     | 3,69   | 2,70     | 3,73   | 2,73     | 3,78   |
| 532300204132411                           | BACSULFAPRIN - 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML      | 0,67     | 0,93   | 0,76     | 1,06   | 0,81     | 1,12   | 0,82     | 1,13   | 0,83     | 1,15   |
| 532300202131418                           | BACSULFAPRIN - 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML | 2,63     | 3,64   | 2,99     | 4,13   | 3,17     | 4,38   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 532300203136413                           | BACSULFAPRIN - 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML | 0,91     | 1,26   | 1,03     | 1,43   | 1,10     | 1,52   | 1,11     | 1,53   | 1,12     | 1,55   |
| 532300302177411                           | BENZOBEN - 0,2 ML/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                       | 2,10     | 2,81   | 2,43     | 3,24   | 2,60     | 3,46   | 2,64     | 3,51   | 2,68     | 3,56   |
| 532312020004703                           | BENZOBEN - 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                       | 2,10     | 2,81   | 2,43     | 3,24   | 2,60     | 3,46   | 2,64     | 3,51   | 2,68     | 3,56   |
| 532312020004803                           | BENZOBEN - 250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)        | 100,94   | 135,22 | 116,76   | 155,70 | 124,91   | 166,21 | 126,68   | 168,48 | 128,50   | 170,82 |
| 532301901163112                           | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 10,49    | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 532301902161113                           | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )    | 84,41    |        | 97,64    |        | 104,45   |        | 105,93   |        | 107,46   |        |
| 532302301161419                           | DICLOFAN GEL - 11,6 MG/G GEL CT 100 BG AL X 60 G                        | 7,48     | 10,02  | 8,65     | 11,54  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  | 9,53     | 12,66  |
| 532302302166414                           | DICLOFAN GEL - 11,6 MG/G GEL CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ( * )       | 182,66   |        | 211,29   |        | 226,03   |        | 229,24   |        | 232,54   |        |
| 532300504136412                           | DIPIDOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 3,62     | 4,85   | 4,18     | 5,58   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   | 4,61     | 6,12   |
| 532300901119417                           | MENTELMIN - 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6                          | 0,91     | 1,26   | 1,03     | 1,43   | 1,10     | 1,52   | 1,11     | 1,53   | 1,12     | 1,55   |
| 532300902131410                           | MENTELMIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                        | 1,70     | 2,35   | 1,93     | 2,67   | 2,05     | 2,83   | 2,07     | 2,86   | 2,10     | 2,90   |
| 532300903138419                           | MENTELMIN - 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( * )   | 0,40     |        | 0,46     |        | 0,48     |        | 0,49     |        | 0,50     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                     | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA |                                                                                                             |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532301801169119                           | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                                                   | 11,81   | 16,33 | 13,42    | 18,55  | 14,23    | 19,67  | 14,40    | 19,91  | 14,58    | 20,15  |
| 532301802165117                           | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * )                              | 122,00  |       | 138,63   |        | 146,99   |        | 148,78   |        | 150,61   |        |
| 532301601161114                           | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                                  | 6,99    | 9,66  | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,94  |
| 532301602166111                           | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC ( * )                           | 111,76  |       | 127,00   |        | 134,65   |        | 136,29   |        | 137,97   |        |
| 532301701113413                           | RANITHEO - 150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4                                                              | 8,31    | 11,49 | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,18  |
| 532301201137119                           | SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                     | 3,05    | 4,22  | 3,47     | 4,79   | 3,68     | 5,08   | 3,72     | 5,14   | 3,77     | 5,21   |
| 532301202133117                           | SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) | 0,71    |       | 0,80     |        | 0,85     |        | 0,86     |        | 0,87     |        |
| 532301302111417                           | SULFAZINA - 500 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 10                                                                 | 31,90   | 44,10 | 36,25    | 50,11  | 38,43    | 53,13  | 38,90    | 53,77  | 39,38    | 54,44  |
| 532301301115419                           | SULFAZINA - 500 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                                                                  | 15,96   | 22,06 | 18,13    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  |
| 532301303118415                           | SULFAZINA - 500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                  | 59,38   |       | 67,47    |        | 71,54    |        | 72,41    |        | 73,30    |        |
| 532301401136418                           | XAROPE SANTO ANTÔNIO - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                   | 2,83    | 3,79  | 3,27     | 4,36   | 3,50     | 4,66   | 3,55     | 4,72   | 3,60     | 4,79   |
| Laboratório: THERASKIN FARMACEUTICA LTDA. |                                                                                                             |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512100901161411                           | CLINDACNE - 10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                                                     | 24,74   | 33,14 | 28,62    | 38,17  | 30,62    | 40,74  | 31,05    | 41,30  | 31,50    | 41,87  |
| 512105501161415                           | EUTROFIC - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLICADOR                                                     | 32,89   | 45,47 | 37,37    | 51,66  | 39,63    | 54,78  | 40,11    | 55,45  | 40,60    | 56,13  |
| 512101804119412                           | FLUOX - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                    | 8,62    | 11,92 | 9,79     | 13,54  | 10,38    | 14,36  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  |
| 512101805115410                           | FLUOX - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                    | 13,47   | 18,62 | 15,31    | 21,16  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 512101806138414                           | FLUOX - 20 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                        | 15,27   | 21,11 | 17,35    | 23,98  | 18,40    | 25,43  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,05  |
| 512102302133417                           | HIXIZINE - 10 MG/5 ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                                                        | 17,24   | 23,09 | 19,94    | 26,59  | 21,33    | 28,39  | 21,64    | 28,78  | 21,95    | 29,17  |
| 512102301110413                           | HIXIZINE - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 | 16,92   | 22,67 | 19,58    | 26,11  | 20,95    | 27,87  | 21,24    | 28,25  | 21,55    | 28,65  |
| 512103203171416                           | MICOLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                              | 15,86   | 21,25 | 18,34    | 24,46  | 19,62    | 26,11  | 19,90    | 26,47  | 20,19    | 26,83  |
| 512103202175418                           | MICOLAMINA - 10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML                                                        | 24,45   | 32,75 | 28,28    | 37,72  | 30,26    | 40,26  | 30,69    | 40,81  | 31,13    | 41,38  |
| 512103201179411                           | MICOLAMINA - 80MG/MG ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G                                                   | 68,57   | 91,86 | 79,32    | 105,77 | 84,85    | 112,91 | 86,06    | 114,45 | 87,30    | 116,04 |
| 512103701163415                           | PAPULESS - 40 MG/G GEL TOP CT BG AL X 25 G                                                                  | 30,76   | 41,21 | 35,58    | 47,45  | 38,06    | 50,65  | 38,60    | 51,34  | 39,16    | 52,05  |
| 512104102166415                           | THERAPSOR - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                                              | 12,91   | 17,85 | 14,67    | 20,27  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,03  |
| 512104104169411                           | THERAPSOR - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                               | 6,68    | 9,23  | 7,59     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  |
| 512104101178411                           | THERAPSOR - 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML                                                    | 11,70   | 16,17 | 13,30    | 18,38  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,72  | 14,44    | 19,97  |
| 512104201164410                           | THERASONA - 11,2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                                             | 11,44   | 15,32 | 13,24    | 17,65  | 14,16    | 18,85  | 14,36    | 19,10  | 14,57    | 19,37  |
| 512104301169414                           | THERATAR - 17,5 MG/G GEL CT BG AL X 80 G                                                                    | 24,83   | 33,26 | 28,72    | 38,30  | 30,73    | 40,89  | 31,16    | 41,44  | 31,61    | 42,02  |
| 512104704131415                           | VATE - 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                                                              | 8,77    | 12,12 | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,62  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 512104901174419                           | VISOLON - 1,0 MG + 0,5 MG SOL OCULAR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                | 7,04    | 9,43  | 8,15     | 10,86  | 8,71     | 11,60  | 8,84     | 11,75  | 8,97     | 11,92  |
| 512105201168414                           | VITACID - 0,25MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                                                      | 14,16   | 19,57 | 16,09    | 22,24  | 17,06    | 23,58  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  |
| 512105202164412                           | VITACID - 0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                                                                | 20,23   | 27,97 | 22,99    | 31,77  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 512105901178315                           | VITACID ACNE - 0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                                      | 37,18   | 49,81 | 43,01    | 57,35  | 46,01    | 61,22  | 46,66    | 62,06  | 47,33    | 62,92  |
| 512105401175414                           | VITACID PLUS - 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G                                | 47,12   | 63,12 | 54,51    | 72,69  | 58,31    | 77,60  | 59,14    | 78,66  | 59,99    | 79,75  |
| 512105801165416                           | VITACID XT - 1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                                                           | 38,72   | 53,53 | 44,00    | 60,83  | 46,66    | 64,49  | 47,22    | 65,28  | 47,80    | 66,08  |
| Laboratório: TKS FARMACÊUTICA LTDA        |                                                                                                             |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                              | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: TKS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532412050004516                    | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 84,66   | 117,03 | 96,20    | 132,98 | 102,00   | 141,00 | 103,24   | 142,71 | 104,51   | 144,47 |
| 532412050004416                    | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML   | 16,92   | 23,39  | 19,23    | 26,59  | 20,39    | 28,19  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  |
| 532412050004716                    | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML  | 144,21  | 199,35 | 163,88   | 226,54 | 173,76   | 240,20 | 175,87   | 243,12 | 178,03   | 246,11 |
| 532412050004616                    | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML    | 28,83   | 39,85  | 32,76    | 45,29  | 34,74    | 48,02  | 35,16    | 48,60  | 35,59    | 49,20  |
| 532400102110415                    | ANALGISEN - 500 MG COM CT 50 BL PVC X 4                           | 74,07   | 99,22  | 85,68    | 114,25 | 91,66    | 121,96 | 92,96    | 123,63 | 94,30    | 125,34 |
| 532400101114417                    | ANALGISEN - 750 MG COM CT 5 BL PVC X 4                            | 5,56    | 7,45   | 6,43     | 8,57   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 532400201119410                    | ANTIPRESSIN - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 8,71    | 12,04  | 9,89     | 13,68  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  |
| 532400202115419                    | ANTIPRESSIN - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 12,48   | 17,25  | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 532412050004914                    | D-VOID - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML              | 113,32  | 156,65 | 128,77   | 178,01 | 136,54   | 188,75 | 138,20   | 191,04 | 139,90   | 193,39 |
| 532412050004814                    | D-VOID - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML                | 204,01  | 282,02 | 231,82   | 320,46 | 245,80   | 339,79 | 248,79   | 343,92 | 251,85   | 348,15 |
| 532412030004106                    | ESOMEPRAZOL SODICO - 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS      | 168,39  | 232,78 | 191,35   | 264,51 | 202,89   | 280,46 | 205,35   | 283,87 | 207,88   | 287,36 |
| 532412030004006                    | ESOMEPRAZOL SODICO - 40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS         | 16,83   | 23,27  | 19,13    | 26,44  | 20,28    | 28,04  | 20,53    | 28,38  | 20,78    | 28,73  |
| 532412070007314                    | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML             | 72,14   | 99,72  | 81,97    | 113,31 | 86,91    | 120,15 | 87,97    | 121,61 | 89,05    | 123,10 |
| 532412070007414                    | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10ML             | 3,90    | 5,39   | 4,43     | 6,12   | 4,69     | 6,49   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   |
| 532412070007114                    | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2ML              | 1,44    | 1,99   | 1,63     | 2,25   | 1,73     | 2,39   | 1,75     | 2,42   | 1,77     | 2,45   |
| 532412070007614                    | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10ML            | 97,19   | 134,35 | 110,44   | 152,66 | 117,10   | 161,87 | 118,52   | 163,84 | 119,98   | 165,85 |
| 532412070007514                    | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10ML             | 19,43   | 26,86  | 22,08    | 30,53  | 23,42    | 32,37  | 23,70    | 32,76  | 23,99    | 33,16  |
| 532412070007214                    | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2ML              | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,01  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 532400401118418                    | FINAPÉCIA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 26,96   | 36,12  | 31,19    | 41,59  | 33,37    | 44,40  | 33,84    | 45,01  | 34,33    | 45,63  |
| 532400504111416                    | FOLANTINE - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005                     | 106,02  | 142,02 | 122,64   | 163,54 | 131,20   | 174,58 | 133,06   | 176,97 | 134,98   | 179,42 |
| 532400501112411                    | FOLANTINE - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6,24    | 8,36   | 7,22     | 9,62   | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  | 7,94     | 10,56  |
| 532400506114412                    | FOLANTINE - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( * )                | 52,74   |        | 61,01    |        | 65,26    |        | 66,19    |        | 67,14    |        |
| 532412060005203                    | FONTI B1 - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                | 381,40  | 510,92 | 441,19   | 588,33 | 471,97   | 628,04 | 478,67   | 636,61 | 485,56   | 645,44 |
| 532412060005003                    | FONTI B1 - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                 | 76,28   | 102,18 | 88,23    | 117,66 | 94,39    | 125,60 | 95,73    | 127,32 | 97,11    | 129,08 |
| 532401301117418                    | FONTI B1 - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 11,44   | 15,32  | 13,24    | 17,65  | 14,16    | 18,84  | 14,36    | 19,10  | 14,57    | 19,36  |
| 532412060005103                    | FONTI B1 - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                 | 190,70  | 255,46 | 220,59   | 294,16 | 235,98   | 314,01 | 239,33   | 318,30 | 242,78   | 322,71 |
| 532412070008203                    | FONTICAL - 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1020 (EMB HOSP) | 444,30  | 595,18 | 513,94   | 685,34 | 549,79   | 731,59 | 557,60   | 741,59 | 565,63   | 751,87 |
| 532412070008103                    | FONTICAL - 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 510 (EMB HOSP)  | 222,15  | 297,59 | 256,97   | 342,67 | 274,90   | 365,80 | 278,80   | 370,79 | 282,81   | 375,93 |
| 532400602113413                    | FONTICAL - 1250 MG COM MAST FR PLAS OPC X 60                      | 26,14   | 35,02  | 30,23    | 40,31  | 32,34    | 43,03  | 32,80    | 43,62  | 33,27    | 44,23  |
| 532400704110413                    | HIDROXINE - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,44   | 13,99  | 12,08    | 16,11  | 12,92    | 17,19  | 13,10    | 17,43  | 13,29    | 17,67  |
| 532400802112410                    | MESALGIN - 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 ( * )             | 263,31  |        | 299,21   |        | 317,25   |        | 321,11   |        | 325,06   |        |
| 532400801116412                    | MESALGIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 8,76    | 12,11  | 9,95     | 13,76  | 10,55    | 14,59  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,95  |
| 532412070006014                    | OCTRIDE - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 112,28  | 155,21 | 127,59   | 176,38 | 135,29   | 187,02 | 136,93   | 189,29 | 138,61   | 191,61 |
| 532412070005914                    | OCTRIDE - 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                 | 22,44   | 31,02  | 25,50    | 35,25  | 27,04    | 37,38  | 27,37    | 37,84  | 27,71    | 38,30  |
| 532412070006214                    | OCTRIDE - 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 186,40  | 257,67 | 211,82   | 292,81 | 224,59   | 310,47 | 227,32   | 314,24 | 230,12   | 318,10 |
| 532412070006114                    | OCTRIDE - 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                 | 37,29   | 51,55  | 42,37    | 58,57  | 44,92    | 62,10  | 45,47    | 62,86  | 46,03    | 63,63  |
| 532412070005506                    | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 33,84   | 46,78  | 38,46    | 53,16  | 40,77    | 56,37  | 41,27    | 57,05  | 41,78    | 57,75  |
| 532412070005606                    | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 67,72   | 93,61  | 76,95    | 106,37 | 81,59    | 112,79 | 82,58    | 114,16 | 83,60    | 115,56 |
| 532412070005706                    | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 64,32   | 88,91  | 73,09    | 101,04 | 77,50    | 107,13 | 78,44    | 108,43 | 79,40    | 109,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                           | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                 |                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: TKS FARMACÊUTICA LTDA                              |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532412070005806                                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 128,62   | 177,80   | 146,15   | 202,04   | 154,97   | 214,22   | 156,85   | 216,82   | 158,78   | 219,49   |
| 532412070006514                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC                      | 1.174,71 | 1.623,87 | 1.334,87 | 1.845,27 | 1.415,38 | 1.956,57 | 1.432,57 | 1.980,33 | 1.450,19 | 2.004,69 |
| 532412070006314                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                           | 46,99    | 64,96    | 53,39    | 73,81    | 56,61    | 78,26    | 57,30    | 79,21    | 58,00    | 80,18    |
| 532412070006714                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML         | 48,01    | 66,37    | 54,56    | 75,42    | 57,85    | 79,97    | 58,55    | 80,94    | 59,27    | 81,93    |
| 532412070007014                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML | 1.200,26 | 1.659,19 | 1.363,90 | 1.885,41 | 1.446,17 | 1.999,12 | 1.463,73 | 2.023,40 | 1.481,73 | 2.048,29 |
| 532412070006414                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC                       | 234,94   | 324,77   | 266,97   | 369,05   | 283,07   | 391,31   | 286,51   | 396,06   | 290,03   | 400,93   |
| 532412070006814                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML   | 240,06   | 331,85   | 272,78   | 377,09   | 289,24   | 399,83   | 292,75   | 404,69   | 296,35   | 409,66   |
| 532412070006614                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC                      | 2.349,42 | 3.247,75 | 2.669,75 | 3.690,55 | 2.830,77 | 3.913,14 | 2.865,15 | 3.960,67 | 2.900,39 | 4.009,39 |
| 532412070006914                                                 | PANTASUN - 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CTX 50 FA VD INC +50 AMP DIL X 10 ML   | 2.400,49 | 3.318,34 | 2.727,78 | 3.770,78 | 2.892,30 | 3.998,20 | 2.927,43 | 4.046,77 | 2.963,44 | 4.096,54 |
| 532412070007714                                                 | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                     | 19,06    | 26,35    | 21,66    | 29,95    | 22,97    | 31,75    | 23,25    | 32,14    | 23,54    | 32,54    |
| 532412070007914                                                 | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                     | 28,25    | 39,05    | 32,10    | 44,37    | 34,04    | 47,05    | 34,45    | 47,62    | 34,87    | 48,21    |
| 532412070007814                                                 | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                    | 171,95   | 237,70   | 195,40   | 270,11   | 207,18   | 286,40   | 209,70   | 289,88   | 212,28   | 293,45   |
| 532412070008014                                                 | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                    | 252,84   | 349,52   | 287,31   | 397,17   | 304,64   | 421,12   | 308,34   | 426,24   | 312,13   | 431,48   |
| 532412050004304                                                 | SOMPRAZ IV - 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS                   | 243,54   | 336,66   | 276,74   | 382,56   | 293,44   | 405,63   | 297,00   | 410,56   | 300,65   | 415,61   |
| 532412050004204                                                 | SOMPRAZ IV - 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                      | 24,35    | 33,66    | 27,67    | 38,26    | 29,34    | 40,56    | 29,70    | 41,06    | 30,07    | 41,56    |
| 532400901110416                                                 | TEKADIN - 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                                | 10,93    | 15,11    | 12,42    | 17,17    | 13,17    | 18,20    | 13,33    | 18,42    | 13,49    | 18,65    |
| 532412060005303                                                 | TEKADIN - 150 MG COM REV CT STR AL X 1000 (EMB HOSP)                   | 382,53   | 528,79   | 434,68   | 600,89   | 460,90   | 637,13   | 466,50   | 644,87   | 472,24   | 652,80   |
| 532400903113412                                                 | TEKADIN - 150 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)                    | 191,26   | 264,39   | 217,34   | 300,45   | 230,45   | 318,57   | 233,25   | 322,44   | 236,12   | 326,40   |
| 532400902117414                                                 | TEKADIN - 300 MG COM REV CT ENV AL X 10                                | 10,06    | 13,91    | 11,43    | 15,80    | 12,12    | 16,76    | 12,27    | 16,96    | 12,42    | 17,17    |
| 532412060005403                                                 | TEKADIN - 300 MG COM REV CT STR AL X 1000 (EMB HOSP)                   | 688,78   | 952,14   | 782,69   | 1.081,96 | 829,90   | 1.147,22 | 839,98   | 1.161,16 | 850,31   | 1.175,44 |
| 532400904111413                                                 | TEKADIN - 300 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)                    | 344,39   | 476,07   | 391,35   | 540,98   | 414,95   | 573,61   | 419,99   | 580,58   | 425,16   | 587,72   |
| 532401101118410                                                 | TEKAFLEX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 4,43     | 6,12     | 5,03     | 6,95     | 5,33     | 7,37     | 5,40     | 7,46     | 5,46     | 7,55     |
| 532401202119412                                                 | VENOPRESSIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13,23    | 18,29    | 15,04    | 20,79    | 15,95    | 22,05    | 16,14    | 22,31    | 16,34    | 22,59    |
| 532401203115410                                                 | VENOPRESSIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 ( *)              | 220,88   |          | 250,99   |          | 266,12   |          | 269,36   |          | 272,67   |          |
| 532401204111419                                                 | VENOPRESSIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 ( *)              | 429,76   |          | 488,35   |          | 517,81   |          | 524,10   |          | 530,54   |          |
| 532401201112414                                                 | VENOPRESSIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 25,87    | 35,76    | 29,40    | 40,64    | 31,18    | 43,10    | 31,55    | 43,62    | 31,94    | 44,16    |
| Laboratório: TOMMASI IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539900101137417                                                 | FLEET ENEMA - 0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML                  | 7,12     | 9,54     | 8,23     | 10,97    | 8,80     | 11,71    | 8,93     | 11,87    | 9,06     | 12,04    |
| Laboratório: TORRENT DO BRASIL LTDA                             |                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532701501111412                                                 | ALCYTAM - 20 MG COM CT BL AL PVC X 14                                  | 25,33    | 35,02    | 28,78    | 39,79    | 30,52    | 42,19    | 30,89    | 42,70    | 31,27    | 43,23    |
| 532701502118410                                                 | ALCYTAM - 20 MG COM CT BL AL PVC X 28                                  | 50,68    | 70,06    | 57,59    | 79,60    | 61,06    | 84,40    | 61,80    | 85,43    | 62,56    | 86,48    |
| 532700101111417                                                 | ALTROX - 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 20                                 | 3,75     | 5,18     | 4,26     | 5,89     | 4,52     | 6,24     | 4,57     | 6,32     | 4,63     | 6,40     |
| 532700102116412                                                 | ALTROX - 0,5 MG COM CT BL AL /AL X 20                                  | 6,30     | 8,71     | 7,16     | 9,89     | 7,59     | 10,49    | 7,68     | 10,62    | 7,77     | 10,75    |
| 532700103112410                                                 | ALTROX - 1 MG COM CT BL AL /AL X 20                                    | 11,25    | 15,55    | 12,78    | 17,67    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    | 13,89    | 19,20    |
| 532700201114418                                                 | AMLOCOR - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 28,54    | 39,45    | 32,44    | 44,84    | 34,39    | 47,54    | 34,81    | 48,12    | 35,24    | 48,71    |
| 532700202110416                                                 | AMLOCOR - 2,5 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                         | 14,26    | 19,71    | 16,20    | 22,40    | 17,18    | 23,75    | 17,39    | 24,04    | 17,60    | 24,33    |
| 532700203117414                                                 | AMLOCOR - 5 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                           | 16,83    | 23,27    | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,03    | 20,52    | 28,37    | 20,77    | 28,71    |
| 532701601116416                                                 | AZUKON MR - 30 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                               | 9,00     | 12,44    | 10,22    | 14,13    | 10,84    | 14,98    | 10,97    | 15,16    | 11,10    | 15,35    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: TORRENT DO BRASIL LTDA |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532701702117418                     | AZULIX - 1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                        | 9,67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 532701701110411                     | AZULIX - 2 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                        | 16,91   | 23,38  | 19,21    | 26,56  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,50  | 20,87    | 28,85  |
| 532702001112418                     | BETACARD PLUS - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 18,10   | 25,02  | 20,56    | 28,43  | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  | 22,34    | 30,88  |
| 532702002119416                     | BETACARD PLUS - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 532702602116418                     | BRANTA - 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 19,45   | 26,89  | 22,10    | 30,55  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  |
| 532702601111315                     | BRANTA - 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 58,38   | 80,70  | 66,33    | 91,70  | 70,34    | 97,23  | 71,19    | 98,41  | 72,07    | 99,62  |
| 532703403117412                     | BRATOR - 160 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10                | 13,82   | 19,10  | 15,70    | 21,70  | 16,65    | 23,01  | 16,85    | 23,29  | 17,06    | 23,58  |
| 532703404113410                     | BRATOR - 160 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 30                | 41,46   | 57,31  | 47,11    | 65,13  | 49,95    | 69,05  | 50,56    | 69,89  | 51,18    | 70,75  |
| 532703405111411                     | BRATOR - 320 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10                | 13,82   | 19,10  | 15,70    | 21,70  | 16,65    | 23,01  | 16,85    | 23,29  | 17,06    | 23,58  |
| 532703406116417                     | BRATOR - 320 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 30                | 41,46   | 57,31  | 47,11    | 65,13  | 49,95    | 69,05  | 50,56    | 69,89  | 51,18    | 70,75  |
| 532703401114416                     | BRATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10                 | 13,82   | 19,10  | 15,70    | 21,70  | 16,65    | 23,01  | 16,85    | 23,29  | 17,06    | 23,58  |
| 532703402110414                     | BRATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 30                 | 41,46   | 57,31  | 47,11    | 65,13  | 49,95    | 69,05  | 50,56    | 69,89  | 51,18    | 70,75  |
| 532703503111416                     | BRATOR H - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 14,92   | 20,62  | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  | 18,41    | 25,45  |
| 532703504118414                     | BRATOR H - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 44,76   | 61,87  | 50,87    | 70,32  | 53,93    | 74,56  | 54,59    | 75,46  | 55,26    | 76,39  |
| 532703505114412                     | BRATOR H - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 51,50   | 71,19  | 58,52    | 80,89  | 62,05    | 85,77  | 62,80    | 86,81  | 63,57    | 87,88  |
| 532703506110410                     | BRATOR H - 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 44,76   | 61,87  | 50,87    | 70,32  | 53,93    | 74,56  | 54,59    | 75,46  | 55,26    | 76,39  |
| 532703507117419                     | BRATOR H - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 51,50   | 71,19  | 58,52    | 80,89  | 62,05    | 85,77  | 62,80    | 86,81  | 63,57    | 87,88  |
| 532703501119411                     | BRATOR H - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 14,92   | 20,62  | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  | 18,41    | 25,45  |
| 532703502115418                     | BRATOR H - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 44,76   | 61,87  | 50,87    | 70,32  | 53,93    | 74,56  | 54,59    | 75,46  | 55,26    | 76,39  |
| 532700301119411                     | CLONOTRIL - 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                   | 2,39    | 3,30   | 2,71     | 3,75   | 2,88     | 3,97   | 2,91     | 4,02   | 2,95     | 4,07   |
| 532700302115411                     | CLONOTRIL - 2 MG COM CT BL AL/PVC X 20                      | 4,17    | 5,76   | 4,73     | 6,54   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,11   |
| 532700401113415                     | DILTOR CD - 180 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS            | 19,20   | 26,54  | 21,82    | 30,17  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,37  | 23,71    | 32,77  |
| 532700402111416                     | DILTOR CD - 240 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS            | 23,53   | 32,53  | 26,73    | 36,95  | 28,34    | 39,18  | 28,69    | 39,65  | 29,04    | 40,14  |
| 532701801115413                     | DUODOPA CR - 200MG+ 50 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10            | 33,36   | 46,12  | 37,91    | 52,40  | 40,19    | 55,56  | 40,68    | 56,23  | 41,18    | 56,93  |
| 532701905115411                     | ECATOR - 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30            | 52,68   | 72,82  | 59,87    | 82,76  | 63,48    | 87,75  | 64,25    | 88,82  | 65,04    | 89,91  |
| 532701901111411                     | ECATOR - 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30               | 19,29   | 26,67  | 21,93    | 30,31  | 23,25    | 32,14  | 23,53    | 32,53  | 23,82    | 32,93  |
| 532701903112413                     | ECATOR - 2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30                      | 18,73   | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,57    | 31,19  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |
| 532701902116415                     | ECATOR - 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30               | 36,51   | 50,47  | 41,48    | 57,35  | 43,99    | 60,80  | 44,52    | 61,54  | 45,07    | 62,30  |
| 532701904119411                     | ECATOR - 5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30                      | 35,43   | 48,98  | 40,26    | 55,66  | 42,69    | 59,02  | 43,21    | 59,73  | 43,74    | 60,47  |
| 532703301111415                     | ECATOR ANLO - 2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 | 8,14    | 11,25  | 9,25     | 12,79  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  | 10,05    | 13,90  |
| 532703302116410                     | ECATOR ANLO - 2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 | 24,42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,17  | 30,15    | 41,67  |
| 532712050010303                     | ECATOR ANLO - 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10     | 8,14    | 11,25  | 9,25     | 12,79  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  | 10,05    | 13,90  |
| 532703303112419                     | ECATOR ANLO - 5,0 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 | 24,42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,17  | 30,15    | 41,67  |
| 532702201111415                     | ECATOR H - 5 MG+25,0 MG COM BL AL/AL X 30                   | 34,64   | 47,88  | 39,37    | 54,42  | 41,74    | 57,70  | 42,25    | 58,40  | 42,77    | 59,12  |
| 532702902111411                     | EPÉZ - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 192,30  | 265,83 | 218,52   | 302,07 | 231,70   | 320,29 | 234,51   | 324,18 | 237,39   | 328,16 |
| 532702901113410                     | EPÉZ - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 59,15   | 81,77  | 67,22    | 92,92  | 71,27    | 98,53  | 72,14    | 99,72  | 73,03    | 100,95 |
| 532702903116417                     | EPÉZ - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 170,96  | 236,33 | 194,27   | 268,55 | 205,99   | 284,75 | 208,49   | 288,21 | 211,05   | 291,75 |
| 532703102117413                     | ESPRAN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 24,17   | 33,41  | 27,47    | 37,97  | 29,13    | 40,26  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  |
| 532703101110415                     | ESPRAN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 72,52   | 100,25 | 82,41    | 113,92 | 87,38    | 120,79 | 88,44    | 122,26 | 89,53    | 123,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                               | Medicamento - Apresentação                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: TORRENT DO BRASIL LTDA |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532702703117411                     | GLIBETA - 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 3,99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 532702702110411                     | GLIBETA - 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 11,96   | 16,53  | 13,59    | 18,78  | 14,41    | 19,91  | 14,58    | 20,15  | 14,76    | 20,40  |
| 532702701114413                     | GLIBETA - 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 15,52   | 21,45  | 17,64    | 24,38  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  |
| 532701301112415                     | INDAPEN SR - 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 15       | 10,83   | 14,97  | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,49  |
| 532700504117413                     | KARVIL - 12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30             | 22,88   | 31,63  | 26,00    | 35,94  | 27,57    | 38,11  | 27,90    | 38,57  | 28,24    | 39,04  |
| 532700501118419                     | KARVIL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15              | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,70  |
| 532700505113411                     | KARVIL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 15,62   | 21,59  | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,66  |
| 532700506111412                     | KARVIL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 31,25   | 43,20  | 35,51    | 49,09  | 37,65    | 52,05  | 38,11    | 52,68  | 38,58    | 53,33  |
| 532700502114417                     | KARVIL - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 9,40    | 12,99  | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 532700507116418                     | KARVIL - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 17,74   | 24,52  | 20,16    | 27,87  | 21,38    | 29,56  | 21,64    | 29,91  | 21,91    | 30,28  |
| 532700503110415                     | KARVIL - 6,25 MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS      | 10,73   | 14,83  | 12,19    | 16,85  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  |
| 532700508112416                     | KARVIL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 20,24   | 27,98  | 23,00    | 31,79  | 24,38    | 33,71  | 24,68    | 34,12  | 24,98    | 34,54  |
| 532700601112412                     | LAMITOR - 100 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 43,38   | 59,97  | 49,29    | 68,14  | 52,27    | 72,25  | 52,90    | 73,13  | 53,55    | 74,03  |
| 532700602119410                     | LAMITOR - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 15,75   | 21,77  | 17,90    | 24,74  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  | 19,45    | 26,88  |
| 532700603115419                     | LAMITOR - 50 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      | 25,99   | 35,93  | 29,54    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,36  |
| 532700701117416                     | LISTRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 19,10   | 26,40  | 21,70    | 30,00  | 23,01    | 31,81  | 23,29    | 32,20  | 23,58    | 32,59  |
| 532700702113414                     | LISTRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 11,90   | 16,45  | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  |
| 532702403113419                     | MENELAT - 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 31,18   | 43,10  | 35,44    | 48,99  | 37,57    | 51,94  | 38,03    | 52,57  | 38,50    | 53,22  |
| 532702401110412                     | MENELAT - 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 93,58   | 129,36 | 106,34   | 147,00 | 112,75   | 155,86 | 114,12   | 157,76 | 115,52   | 159,70 |
| 532702402117410                     | MENELAT - 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 133,05  | 183,92 | 151,19   | 209,00 | 160,31   | 221,61 | 162,26   | 224,30 | 164,26   | 227,06 |
| 532702502111414                     | METTA SR - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 10   | 2,79    | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 532702501115416                     | METTA SR - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30   | 8,36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 532702101117411                     | OLEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 22,99   | 31,78  | 26,13    | 36,12  | 27,70    | 38,30  | 28,04    | 38,76  | 28,38    | 39,24  |
| 532702102113411                     | OLEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 44,22   | 61,13  | 50,25    | 69,47  | 53,28    | 73,66  | 53,93    | 74,55  | 54,59    | 75,47  |
| 532702802115415                     | PERICOR - 4 MG COM CT BL AL/AL X 10                | 12,00   | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 532702803111413                     | PERICOR - 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,77    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |
| 532702801119417                     | PERICOR - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 35,17   | 48,62  | 39,96    | 55,25  | 42,38    | 58,58  | 42,89    | 59,29  | 43,42    | 60,02  |
| 532703202111417                     | PIOGLIT - 15 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 75,60   | 104,51 | 85,90    | 118,75 | 91,08    | 125,91 | 92,19    | 127,44 | 93,32    | 129,01 |
| 532712010008603                     | PIOGLIT - 30 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 40,11   | 55,45  | 45,58    | 63,01  | 48,33    | 66,81  | 48,92    | 67,63  | 49,52    | 68,46  |
| 532703203118415                     | PIOGLIT - 30 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 93,26   | 128,92 | 105,97   | 146,49 | 112,37   | 155,33 | 113,73   | 157,22 | 115,13   | 159,15 |
| 532703201115419                     | PIOGLIT - 45 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 151,27  | 209,11 | 171,90   | 237,63 | 182,27   | 251,96 | 184,48   | 255,02 | 186,75   | 258,15 |
| 532700801111411                     | RESPIDON - 1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10         | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,26    | 30,77  | 22,53    | 31,15  |
| 532712060010403                     | RESPIDON - 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 23,80   | 32,90  | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,65  | 29,03    | 40,13  | 29,39    | 40,62  |
| 532700802118418                     | RESPIDON - 2 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10         | 26,20   | 36,22  | 29,77    | 41,15  | 31,57    | 43,64  | 31,95    | 44,17  | 32,34    | 44,71  |
| 532712060010503                     | RESPIDON - 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 23,80   | 32,90  | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,65  | 29,03    | 40,13  | 29,39    | 40,62  |
| 532700803114416                     | RESPIDON - 3 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10         | 34,37   | 47,51  | 39,06    | 54,00  | 41,42    | 57,25  | 41,92    | 57,95  | 42,44    | 58,66  |
| 532712060010603                     | RESPIDON - 3 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 23,80   | 32,90  | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,65  | 29,03    | 40,13  | 29,39    | 40,62  |
| 532703001116411                     | ROSUCOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 17,04   | 23,56  | 19,36    | 26,77  | 20,53    | 28,38  | 20,78    | 28,73  | 21,04    | 29,08  |
| 532703002112411                     | ROSUCOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 51,13   | 70,68  | 58,10    | 80,31  | 61,60    | 85,16  | 62,35    | 86,19  | 63,12    | 87,25  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: TORRENT DO BRASIL LTDA                           |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532703003119418                                               | ROSUCOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 89,55   | 123,79 | 101,76   | 140,67 | 107,90   | 149,16 | 109,21   | 150,97 | 110,55   | 152,82 |
| 532700902112411                                               | SERENATA - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 46,58   | 64,39  | 52,94    | 73,18  | 56,13    | 77,59  | 56,81    | 78,53  | 57,51    | 79,50  |
| 532700901116413                                               | SERENATA - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20              | 31,57   | 43,64  | 35,87    | 49,59  | 38,04    | 52,58  | 38,50    | 53,22  | 38,97    | 53,88  |
| 532702303119415                                               | SLENFIG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10          | 9,67    | 12,95  | 11,18    | 14,91  | 11,96    | 15,92  | 12,13    | 16,13  | 12,30    | 16,36  |
| 532702304115413                                               | SLENFIG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30          | 29,03   | 38,89  | 33,58    | 44,78  | 35,92    | 47,80  | 36,43    | 48,45  | 36,95    | 49,12  |
| 532702301116419                                               | SLENFIG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10          | 14,72   | 19,72  | 17,03    | 22,71  | 18,22    | 24,25  | 18,48    | 24,58  | 18,75    | 24,92  |
| 532702302112417                                               | SLENFIG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30          | 42,88   | 57,44  | 49,60    | 66,14  | 53,06    | 70,60  | 53,81    | 71,57  | 54,58    | 72,56  |
| 532701004118419                                               | TORLÓS - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10               | 13,19   | 18,23  | 14,99    | 20,73  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 532701005114417                                               | TORLÓS - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 39,72   | 54,91  | 45,14    | 62,39  | 47,86    | 66,16  | 48,44    | 66,96  | 49,04    | 67,79  |
| 532701001119414                                               | TORLÓS - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 14,90   | 20,60  | 16,93    | 23,40  | 17,95    | 24,82  | 18,17    | 25,12  | 18,39    | 25,43  |
| 532701003111410                                               | TORLÓS - 50 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS            | 24,53   | 33,91  | 27,88    | 38,54  | 29,56    | 40,86  | 29,92    | 41,36  | 30,29    | 41,87  |
| 532701002115412                                               | TORLÓS - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 12,27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  |
| 532701101113418                                               | TORLÓS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7   | 11,95   | 16,52  | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 532701102111419                                               | TORLÓS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7   | 23,90   | 33,04  | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  |
| 532701201118411                                               | TORVAL CR - 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30       | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 532701202114411                                               | TORVAL CR - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30       | 23,48   | 32,46  | 26,68    | 36,88  | 28,29    | 39,10  | 28,63    | 39,58  | 28,98    | 40,06  |
| 532701401117419                                               | VENLIFT OD - 150 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14        | 56,94   | 78,71  | 64,70    | 89,44  | 68,61    | 94,84  | 69,44    | 95,99  | 70,29    | 97,17  |
| 532701403111418                                               | VENLIFT OD - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14     | 17,15   | 23,71  | 19,49    | 26,95  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,27  |
| 532701404116413                                               | VENLIFT OD - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7      | 8,18    | 11,31  | 9,30     | 12,86  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,97  |
| 532701402113417                                               | VENLIFT OD - 75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14         | 40,16   | 55,52  | 45,63    | 63,08  | 48,38    | 66,88  | 48,97    | 67,69  | 49,57    | 68,53  |
| Laboratório: TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532801201160414                                               | ARTISAL - 35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G  | 8,04    | 10,77  | 9,30     | 12,40  | 9,95     | 13,24  | 10,09    | 13,42  | 10,24    | 13,61  |
| 532800201116417                                               | ARTRODAR - 50 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 68,45   | 96,37  | 78,54    | 110,87 | 83,70    | 118,30 | 84,80    | 119,89 | 85,94    | 121,53 |
| 532800301110216                                               | BROS - 100 MG CAP CT 2 BL AL PLAS X 10                 | 192,95  | 258,47 | 223,20   | 297,64 | 238,77   | 317,72 | 242,16   | 322,06 | 245,65   | 326,53 |
| 532800402111412                                               | CLEVERON - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15          | 52,29   | 73,62  | 60,00    | 84,70  | 63,94    | 90,37  | 64,78    | 91,59  | 65,65    | 92,84  |
| 532800401115414                                               | CLEVERON - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15            | 29,40   | 41,39  | 33,73    | 47,62  | 35,95    | 50,81  | 36,42    | 51,49  | 36,91    | 52,20  |
| 532800501160411                                               | HYALUDERMIN - 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G         | 34,06   | 45,63  | 39,40    | 52,54  | 42,15    | 56,09  | 42,75    | 56,86  | 43,37    | 57,64  |
| 532800502132411                                               | HYALUDERMIN - 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML | 22,46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,86  | 27,73    | 38,33  |
| 532801102111318                                               | METHYCOBAL - 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10     | 98,56   | 132,03 | 114,01   | 152,04 | 121,97   | 162,30 | 123,70   | 164,52 | 125,48   | 166,80 |
| 532801101158310                                               | METHYCOBAL - 500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML   | 145,77  | 195,27 | 168,62   | 224,85 | 180,38   | 240,03 | 182,94   | 243,30 | 185,57   | 246,68 |
| 532800601157412                                               | POLIREUMIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML      | 201,49  | 278,53 | 228,96   | 316,51 | 242,77   | 335,60 | 245,72   | 339,67 | 248,74   | 343,85 |
| 532800701119415                                               | SICOTRAT - 100 MG CAP GEL CX CT 2 BL AL X 10           | 181,44  | 243,05 | 209,88   | 279,88 | 224,52   | 298,77 | 227,71   | 302,85 | 230,99   | 307,04 |
| 532800801156215                                               | SINAXIAL - 10 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML        | 36,60   | 49,03  | 42,34    | 56,46  | 45,30    | 60,28  | 45,94    | 61,10  | 46,60    | 61,95  |
| 532800802152213                                               | SINAXIAL - 100 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                | 64,16   | 85,95  | 74,22    | 98,97  | 79,39    | 105,65 | 80,52    | 107,09 | 81,68    | 108,57 |
| 532800803159211                                               | SINAXIAL - 100 MG SOL INJ CX FA VD AMB X 4 ML          | 65,68   | 87,98  | 75,98    | 101,31 | 81,28    | 108,15 | 82,43    | 109,63 | 83,62    | 111,15 |
| 532800804155211                                               | SINAXIAL - 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML        | 66,45   | 89,02  | 76,86    | 102,49 | 82,22    | 109,41 | 83,39    | 110,91 | 84,59    | 112,44 |
| 532800805151218                                               | SINAXIAL - 40 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML        | 133,19  | 178,42 | 154,07   | 205,46 | 164,82   | 219,32 | 167,16   | 222,32 | 169,57   | 225,40 |
| 532800902157217                                               | SYGEN - 100 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 5 ML          | 126,20  | 169,06 | 145,98   | 194,66 | 156,16   | 207,80 | 158,38   | 210,64 | 160,66   | 213,56 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532800901150219                                               | SYGEN - 100 MG SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                                         | 127,29  | 170,52 | 147,24   | 196,35 | 157,51   | 209,60 | 159,75   | 212,46 | 162,05   | 215,41 |
| 532800903153215                                               | SYGEN - 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                                       | 125,23  | 167,76 | 144,86   | 193,18 | 154,97   | 206,21 | 157,17   | 209,03 | 159,43   | 211,93 |
| 532801001153414                                               | TELEXIAL - 10 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                 | 37,48   | 50,21  | 43,36    | 57,82  | 46,38    | 61,72  | 47,04    | 62,56  | 47,72    | 63,43  |
| Laboratório: UCI - FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA          |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532900104139412                                               | ADRENYL - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                      | 7,37    | 10,19  | 8,37     | 11,58  | 8,88     | 12,27  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,58  |
| 532900201118416                                               | ANZOPAC - COM. CX C/10 ENV                                                         | 139,58  | 192,95 | 158,61   | 219,25 | 168,17   | 232,48 | 170,22   | 235,30 | 172,31   | 238,20 |
| 532900202114414                                               | ANZOPAC - COM. CX C/7 ENV                                                          | 109,65  | 151,58 | 124,60   | 172,24 | 132,12   | 182,63 | 133,72   | 184,85 | 135,36   | 187,12 |
| 532900301112411                                               | ANZOPROL - 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 7                        | 27,13   | 37,50  | 30,82    | 42,61  | 32,68    | 45,18  | 33,08    | 45,73  | 33,48    | 46,29  |
| 532900302119418                                               | ANZOPROL - 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                          | 14,89   | 20,58  | 16,92    | 23,40  | 17,95    | 24,81  | 18,16    | 25,11  | 18,39    | 25,42  |
| 532900401117413                                               | ATENASE - 500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4                            | 9,02    | 12,08  | 10,43    | 13,91  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,05  | 11,48    | 15,26  |
| 532900501138412                                               | BISPECT - 0,8 MG/ ML XPE INF CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB HOSP ( * ) | 319,81  |        | 369,94   |        | 395,75   |        | 401,37   |        | 407,15   |        |
| 532900506131416                                               | BISPECT - 0,8 MG/ ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 6,66    | 8,92   | 7,71     | 10,28  | 8,24     | 10,97  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,27  |
| 532900504137417                                               | BISPECT - 1,6 MG/ ML XPE ADULTO CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 8,21    | 11,00  | 9,49     | 12,66  | 10,16    | 13,51  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 532900503130419                                               | BISPECT - 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB GOT X 50 ML                                     | 4,73    | 6,34   | 5,46     | 7,28   | 5,84     | 7,78   | 5,93     | 7,88   | 6,01     | 7,99   |
| 532900603135412                                               | BROMOPAN - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC 120 ML + MEDIDOR GRADUADO                 | 13,39   | 17,94  | 15,48    | 20,65  | 16,56    | 22,04  | 16,80    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 532900601116410                                               | BROMOPAN - 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 11,27   | 15,10  | 13,03    | 17,38  | 13,94    | 18,55  | 14,14    | 18,81  | 14,34    | 19,07  |
| 532900602139414                                               | BROMOPAN - 4 MG/ML SOL OR PEDIAT CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                      | 10,54   | 14,12  | 12,20    | 16,26  | 13,05    | 17,36  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84  |
| 532900702133418                                               | CAMBEM - SUS FR C/20 ML                                                            | 4,45    | 5,96   | 5,14     | 6,86   | 5,50     | 7,32   | 5,58     | 7,42   | 5,66     | 7,52   |
| 532907201164415                                               | CETODERM - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 11,77   | 15,77  | 13,61    | 18,15  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,64  | 14,98    | 19,91  |
| 532907202179416                                               | CETODERM - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 25,71   | 34,44  | 29,75    | 39,67  | 31,82    | 42,34  | 32,27    | 42,92  | 32,74    | 43,52  |
| 532907204112416                                               | CETODERM - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 16,51   | 22,82  | 18,77    | 25,95  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,19  |
| 532907203116418                                               | CETODERM - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 41,23   | 56,99  | 46,85    | 64,76  | 49,67    | 68,67  | 50,28    | 69,50  | 50,90    | 70,36  |
| 532908201117415                                               | CIPROLIP - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 30,69   | 42,42  | 34,88    | 48,21  | 36,98    | 51,12  | 37,43    | 51,74  | 37,89    | 52,38  |
| 532900901111414                                               | CLOPSINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 3,54    | 4,89   | 4,02     | 5,56   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,04   |
| 532900902116411                                               | CLOPSINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                 | 35,52   |        | 40,36    |        | 42,80    |        | 43,32    |        | 43,85    |        |
| 532900903112418                                               | CLOPSINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 2,30    | 3,18   | 2,61     | 3,61   | 2,77     | 3,83   | 2,81     | 3,88   | 2,84     | 3,93   |
| 532900904119416                                               | CLOPSINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INCX 200 (EMB HOSP) ( * )                   | 23,15   |        | 26,30    |        | 27,89    |        | 28,23    |        | 28,58    |        |
| 532900906138418                                               | CLOPSINA - 40 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 3,15    | 4,35   | 3,58     | 4,95   | 3,80     | 5,25   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   |
| 532901002161417                                               | CLOSTEMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREME CT BG PLAS OPC X 30 G                            | 14,86   | 19,91  | 17,19    | 22,92  | 18,39    | 24,47  | 18,65    | 24,80  | 18,92    | 25,15  |
| 532901004162410                                               | CLOSTEMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR            | 21,55   | 28,87  | 24,92    | 33,24  | 26,66    | 35,48  | 27,04    | 35,96  | 27,43    | 36,46  |
| 532901201111411                                               | COLCITRAT - 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                    | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,96  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |
| 532901301116413                                               | EXAVIR - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                        | 39,06   | 54,00  | 44,39    | 61,37  | 47,07    | 65,07  | 47,64    | 65,86  | 48,23    | 66,67  |
| 532901303161416                                               | EXAVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         | 8,28    | 11,09  | 9,58     | 12,78  | 10,25    | 13,64  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,02  |
| 532901402133410                                               | EXELMIN - 5 MG/ML + 13,33 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                        | 7,42    | 9,94   | 8,58     | 11,45  | 9,18     | 12,22  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  |
| 532901401110417                                               | EXELMIN - 75 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                 | 11,91   | 15,95  | 13,78    | 18,37  | 14,74    | 19,61  | 14,95    | 19,88  | 15,16    | 20,15  |
| 532907302114413                                               | FENDICAL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 15,90   | 21,30  | 18,39    | 24,52  | 19,67    | 26,18  | 19,95    | 26,53  | 20,24    | 26,90  |
| 532907301118415                                               | FENDICAL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 20,10   | 26,93  | 23,24    | 30,99  | 24,86    | 33,08  | 25,22    | 33,54  | 25,58    | 34,00  |
| 532907401112419                                               | FEXO D - 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                   | 16,65   | 22,30  | 19,25    | 25,67  | 20,59    | 27,40  | 20,89    | 27,78  | 21,19    | 28,16  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | UCI - FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532901501115410  | FEXODANE - 120 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                          | 17,54   | 23,50  | 20,28    | 27,05  | 21,70    | 28,87  | 22,01    | 29,27  | 22,32    | 29,67  |
| 532901502111419  | FEXODANE - 180 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                          | 25,74   | 34,48  | 29,78    | 39,71  | 31,85    | 42,39  | 32,31    | 42,96  | 32,77    | 43,56  |
| 532901503118417  | FEXODANE - 60 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 10                                      | 8,74    | 11,71  | 10,11    | 13,48  | 10,81    | 14,39  | 10,97    | 14,58  | 11,12    | 14,79  |
| 532908101112411  | FLUVASTAT - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14                                      | 41,16   | 56,90  | 46,78    | 64,67  | 49,60    | 68,57  | 50,20    | 69,40  | 50,82    | 70,25  |
| 532908102119411  | FLUVASTAT - 40 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14                                      | 52,23   | 72,20  | 59,35    | 82,04  | 62,92    | 86,98  | 63,69    | 88,04  | 64,47    | 89,12  |
| 532901703133411  | FRENURIN - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                         | 16,44   | 22,02  | 19,01    | 25,35  | 20,34    | 27,06  | 20,63    | 27,43  | 20,93    | 27,81  |
| 532901701114418  | FRENURIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 12,32   | 16,50  | 14,25    | 19,00  | 15,24    | 20,29  | 15,46    | 20,56  | 15,68    | 20,85  |
| 532901702110416  | FRENURIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 20,59   | 27,58  | 23,81    | 31,75  | 25,47    | 33,90  | 25,84    | 34,36  | 26,21    | 34,84  |
| 532901801161418  | FUNGIROX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                         | 17,08   | 22,88  | 19,76    | 26,34  | 21,13    | 28,12  | 21,43    | 28,51  | 21,74    | 28,90  |
| 532901804177412  | FUNGIROX - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML                                   | 14,62   | 19,58  | 16,92    | 22,56  | 18,10    | 24,08  | 18,35    | 24,41  | 18,62    | 24,75  |
| 532901802174416  | FUNGIROX - 80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 3 G                                | 62,99   | 84,38  | 72,86    | 97,16  | 77,94    | 103,71 | 79,05    | 105,13 | 80,19    | 106,59 |
| 532901803170414  | FUNGIROX - 80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G                                | 62,99   | 84,38  | 72,86    | 97,16  | 77,94    | 103,71 | 79,05    | 105,13 | 80,19    | 106,59 |
| 532901902136419  | GIARLAM - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                                       | 6,56    | 9,07   | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,19  |
| 532907101161414  | GYMBEM - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                        | 27,35   | 36,64  | 31,64    | 42,19  | 33,85    | 45,04  | 34,33    | 45,65  | 34,82    | 46,29  |
| 532907501117412  | HALOPSITOL - 1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20                                      | 20,90   | 28,89  | 23,76    | 32,84  | 25,19    | 34,82  | 25,49    | 35,24  | 25,81    | 35,68  |
| 532907502113410  | HALOPSITOL - 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 2,10    | 2,90   | 2,38     | 3,30   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   | 2,59     | 3,58   |
| 532907503136414  | HALOPSITOL - 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 165,72  | 229,08 | 188,32   | 260,33 | 199,68   | 276,03 | 202,10   | 279,38 | 204,59   | 282,82 |
| 532907504132412  | HALOPSITOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 3,31    | 4,58   | 3,76     | 5,20   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   | 4,09     | 5,65   |
| 532907505112415  | HALOPSITOL - 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20                                      | 33,10   | 45,76  | 37,62    | 52,00  | 39,88    | 55,13  | 40,37    | 55,80  | 40,87    | 56,49  |
| 532907506119413  | HALOPSITOL - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 3,49    | 4,82   | 3,96     | 5,48   | 4,20     | 5,81   | 4,26     | 5,88   | 4,31     | 5,95   |
| 532902001167411  | HEMOFLEB - (0,100+0,100+0,600+0,060+0,225G)/15G POM RET CX 50 BG PLAS OPC X 50G ( *) | 506,85  |        | 586,30   |        | 627,20   |        | 636,11   |        | 645,26   |        |
| 532902002163418  | HEMOFLEB - (0,100+0,100+0,600+0,060+0,225G)/15G POM RETAL CT BG PLAS OPC X 50G       | 10,74   | 14,39  | 12,42    | 16,56  | 13,29    | 17,68  | 13,48    | 17,92  | 13,67    | 18,17  |
| 5329021011110411 | IVERMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                             | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,70  | 10,77    | 14,89  |
| 532902102117418  | IVERMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                             | 15,29   | 21,14  | 17,38    | 24,02  | 18,43    | 25,47  | 18,65    | 25,78  | 18,88    | 26,10  |
| 532902103113416  | IVERMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 ( *)                                       | 145,94  |        | 165,83   |        | 175,83   |        | 177,97   |        | 180,15   |        |
| 532902201174411  | LACTO-VAGIN - FR. C/150 ML                                                           | 9,15    | 12,26  | 10,58    | 14,11  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,27  | 11,65    | 15,48  |
| 532902601113418  | MEGUANIN - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,70  | 10,77    | 14,89  |
| 532902602111419  | MEGUANIN - 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                             | 68,56   |        | 77,91    |        | 82,61    |        | 83,61    |        | 84,64    |        |
| 532902603116414  | MEGUANIN - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 10,27   | 14,20  | 11,68    | 16,14  | 12,38    | 17,12  | 12,53    | 17,32  | 12,69    | 17,54  |
| 532907601111416  | MEPRAMIN - 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                                               | 4,88    | 6,75   | 5,54     | 7,66   | 5,88     | 8,12   | 5,95     | 8,22   | 6,02     | 8,32   |
| 532907602118414  | MEPRAMIN - 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20 ( *)                                       | 44,06   |        | 50,06    |        | 53,08    |        | 53,73    |        | 54,39    |        |
| 532907603114412  | MEPRAMIN - 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20 ( *)                                       | 51,96   |        | 59,04    |        | 62,60    |        | 63,36    |        | 64,14    |        |
| 532907604110410  | MEPRAMIN - 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                                               | 5,85    | 8,09   | 6,66     | 9,20   | 7,06     | 9,76   | 7,14     | 9,88   | 7,23     | 10,00  |
| 532907702112418  | MEPROZIN - 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 ( *)                                 | 93,13   |        | 105,83   |        | 112,21   |        | 113,57   |        | 114,97   |        |
| 532907701116411  | MEPROZIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                     | 9,31    | 12,87  | 10,57    | 14,62  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  |
| 532907703119416  | MEPROZIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)                     | 41,23   |        | 46,85    |        | 49,68    |        | 50,28    |        | 50,90    |        |
| 532907704115414  | MEPROZIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                      | 4,12    | 5,70   | 4,67     | 6,46   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,93   | 5,08     | 7,02   |
| 532907705138418  | MEPROZIN - 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 248,64  | 343,71 | 282,54   | 390,57 | 299,58   | 414,13 | 303,22   | 419,16 | 306,95   | 424,31 |
| 532907706134416  | MEPROZIN - 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 5,49    | 7,59   | 6,24     | 8,63   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,38   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

*Atualizada em 23/07/2012*

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UCI - FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                        |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 532902702114411 | MINUSORB - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 62,41   | 86,27 | 70,92    | 98,03 | 75,20    | 103,95 | 76,11    | 105,21 | 77,05    | 106,50 |
| 532902701118411 | MINUSORB - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                    | 33,22   | 45,92 | 37,75    | 52,18 | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  | 41,01    | 56,69  |
| 532902703110418 | MINUSORB - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                     | 36,83   | 50,91 | 41,85    | 57,86 | 44,38    | 61,35  | 44,92    | 62,09  | 45,47    | 62,86  |
| 532902801112415 | MIOCOR - 200 MG COM CX C/ 20                                   | 13,44   | 18,58 | 15,27    | 21,11 | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,65  | 16,59    | 22,93  |
| 532902901133414 | MUCOCETIL - 100 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                        | 12,43   | 16,65 | 14,38    | 19,18 | 15,38    | 20,47  | 15,60    | 20,75  | 15,83    | 21,04  |
| 532902905171418 | MUCOCETIL - 11,5 MG/ML SOL NASAL CT FR VD AMB X 12 ML + CT GTS | 5,39    | 7,22  | 6,24     | 8,33  | 6,68     | 8,89   | 6,77     | 9,01   | 6,87     | 9,13   |
| 532902906135415 | MUCOCETIL - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                 | 12,96   | 17,36 | 15,00    | 20,00 | 16,04    | 21,35  | 16,27    | 21,64  | 16,50    | 21,94  |
| 532902907131413 | MUCOCETIL - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                 | 15,39   | 20,62 | 17,80    | 23,73 | 19,04    | 25,33  | 19,31    | 25,68  | 19,59    | 26,03  |
| 532902904132419 | MUCOCETIL - 200 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                        | 13,86   | 18,57 | 16,03    | 21,38 | 17,15    | 22,82  | 17,39    | 23,13  | 17,64    | 23,45  |
| 532902902131415 | MUCOCETIL - 600 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                        | 31,05   | 41,59 | 35,92    | 47,90 | 38,43    | 51,13  | 38,97    | 51,83  | 39,53    | 52,55  |
| 532903004135411 | NISALGEN - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                | 9,44    | 13,05 | 10,72    | 14,82 | 11,37    | 15,71  | 11,51    | 15,90  | 11,65    | 16,10  |
| 532903001111412 | NISALGEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 6,57    | 9,08  | 7,46     | 10,32 | 7,91     | 10,94  | 8,01     | 11,07  | 8,11     | 11,21  |
| 532903005166416 | NISALGEN - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 7,90    | 10,58 | 9,13     | 12,18 | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,36  |
| 532903006162414 | NISALGEN - 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 10,53   | 14,11 | 12,17    | 16,24 | 13,02    | 17,33  | 13,21    | 17,57  | 13,40    | 17,81  |
| 532903002167411 | NISALGEN - 5 PCC GEL TOP CT BG AL X 40 G                       | 12,53   | 16,78 | 14,49    | 19,32 | 15,50    | 20,62  | 15,72    | 20,90  | 15,94    | 21,19  |
| 532903003139411 | NISALGEN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML          | 11,04   | 15,26 | 12,55    | 17,34 | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 532903101114413 | OMEP - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                  | 13,96   | 19,30 | 15,87    | 21,94 | 16,83    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 532903102110411 | OMEP - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                  | 25,12   | 34,72 | 28,55    | 39,47 | 30,28    | 41,85  | 30,64    | 42,36  | 31,02    | 42,88  |
| 532903103117411 | OMEP - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                   | 13,59   | 18,79 | 15,44    | 21,34 | 16,37    | 22,62  | 16,57    | 22,90  | 16,77    | 23,18  |
| 532903201135412 | PENTALAC - XPE. FR. C/120ML                                    | 17,06   | 22,85 | 19,73    | 26,31 | 21,11    | 28,09  | 21,41    | 28,47  | 21,71    | 28,86  |
| 532903301131419 | PERIDONA - 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + MEDIDOR      | 24,63   | 32,99 | 28,49    | 37,99 | 30,48    | 40,55  | 30,91    | 41,11  | 31,35    | 41,68  |
| 532903302111411 | PERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,92    | 9,27  | 8,01     | 10,68 | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 532903402130418 | PROPAN - SUS ORAL FR. C/100ML                                  | 9,77    | 13,09 | 11,30    | 15,07 | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  | 12,44    | 16,53  |
| 532903502135411 | PYR-PAM - SUS. FR. C/40ML                                      | 11,44   | 15,32 | 13,24    | 17,65 | 14,16    | 18,84  | 14,36    | 19,10  | 14,57    | 19,37  |
| 532903801175415 | RILAN - 20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML            | 10,54   | 14,57 | 11,97    | 16,55 | 12,69    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 532903802171413 | RILAN - 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13 ML                | 20,27   | 28,02 | 23,03    | 31,84 | 24,42    | 33,76  | 24,72    | 34,17  | 25,02    | 34,59  |
| 532903901171411 | RINO AZETIN - SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML                | 20,45   | 27,39 | 23,66    | 31,54 | 25,31    | 33,67  | 25,67    | 34,13  | 26,03    | 34,61  |
| 532904001113413 | SECNIZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2               | 10,72   | 14,36 | 12,41    | 16,55 | 13,28    | 17,67  | 13,46    | 17,91  | 13,66    | 18,15  |
| 532904002111414 | SECNIZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 19,36   | 25,93 | 22,40    | 29,87 | 23,96    | 31,89  | 24,30    | 32,32  | 24,65    | 32,77  |
| 532904006131411 | SECNIZOL - 30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML      | 11,84   | 15,86 | 13,70    | 18,27 | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,04  |
| 532904003132415 | SECNIZOL - 30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML        | 8,30    | 11,12 | 9,60     | 12,80 | 10,27    | 13,66  | 10,42    | 13,85  | 10,56    | 14,04  |
| 532904004112418 | SECNIZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                    | 9,55    | 12,79 | 11,04    | 14,73 | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  |
| 532904005119416 | SECNIZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                    | 17,29   | 23,16 | 20,00    | 26,67 | 21,40    | 28,47  | 21,70    | 28,86  | 22,01    | 29,26  |
| 532904103110413 | SERONIP - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 46,95   | 64,90 | 53,36    | 73,76 | 56,58    | 78,21  | 57,26    | 79,16  | 57,97    | 80,13  |
| 532907901115417 | SIBUTRAN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30           | 17,39   | 23,30 | 20,12    | 26,83 | 21,52    | 28,64  | 21,83    | 29,03  | 22,14    | 29,43  |
| 532908003110414 | SINEDOL - 100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10       | 18,92   | 26,15 | 21,50    | 29,72 | 22,80    | 31,51  | 23,07    | 31,89  | 23,36    | 32,29  |
| 532908002130411 | SINEDOL - 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 26,51   | 36,65 | 30,12    | 41,64 | 31,94    | 44,15  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 532908001118418 | SINEDOL - 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10         | 12,25   | 16,93 | 13,92    | 19,25 | 14,76    | 20,41  | 14,94    | 20,66  | 15,13    | 20,91  |
| 532904202135414 | THIABEN - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                 | 7,58    | 10,48 | 8,62     | 11,92 | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM            | Medicamento - Apresentação                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                  |                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:     | UCI - FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532904201112410  | THIABEN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 8,11     | 11,21    | 9,21     | 12,73    | 9,77     | 13,50    | 9,89     | 13,67    | 10,01    | 13,83    |
| 532904301168418  | THIABENA - 10 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                     | 9,42     | 12,62    | 10,90    | 14,53    | 11,66    | 15,51    | 11,82    | 15,72    | 11,99    | 15,94    |
| 532904302164416  | THIABENA - 50MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                      | 5,40     | 7,23     | 6,25     | 8,34     | 6,69     | 8,90     | 6,78     | 9,02     | 6,88     | 9,15     |
| 532904303160414  | THIABENA - 50MG/G POM DERM CT BG AL X 45G                                      | 10,65    | 14,27    | 12,32    | 16,43    | 13,18    | 17,54    | 13,37    | 17,78    | 13,56    | 18,02    |
| 532904401162411  | TIABIOSE - CREME C/45 G                                                        | 10,73    | 14,37    | 12,41    | 16,55    | 13,28    | 17,67    | 13,47    | 17,91    | 13,66    | 18,16    |
| 532912010018006  | TIOABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                | 7,72     | 10,34    | 8,93     | 11,90    | 9,55     | 12,71    | 9,69     | 12,88    | 9,82     | 13,06    |
| 532904501116411  | TRENTOFIL - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PVC X 10                                 | 21,53    | 29,76    | 24,47    | 33,83    | 25,95    | 35,87    | 26,26    | 36,31    | 26,59    | 36,75    |
| 532904502112411  | TRENTOFIL - 400 MG COM REV CX CT 20 BL AL PVC X 10 ( *)                        | 215,41   |          | 244,78   |          | 259,54   |          | 262,69   |          | 265,92   |          |
| 532904602168417  | TRINIZOL-M - 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                     | 12,09    | 16,20    | 13,98    | 18,64    | 14,96    | 19,90    | 15,17    | 20,17    | 15,39    | 20,45    |
| 532904601161419  | TRINIZOL-M - 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 80 G                               | 15,27    | 20,46    | 17,67    | 23,56    | 18,90    | 25,15    | 19,17    | 25,49    | 19,45    | 25,85    |
| 532907801110413  | TRISOMATOL - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                | 7,30     | 10,09    | 8,29     | 11,47    | 8,79     | 12,16    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,46    |
| 532907802117411  | TRISOMATOL - 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 ( *)                          | 68,90    |          | 78,30    |          | 83,03    |          | 84,03    |          | 85,07    |          |
| 532907803113411  | TRISOMATOL - 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                | 21,61    | 29,87    | 24,55    | 33,94    | 26,03    | 35,98    | 26,35    | 36,42    | 26,67    | 36,87    |
| 532907804111410  | TRISOMATOL - 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 ( *)                          | 204,48   |          | 232,36   |          | 246,38   |          | 249,37   |          | 252,44   |          |
| 532904703118318  | VIRAZOLE - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                             | 56,78    | 78,49    | 64,52    | 89,20    | 68,42    | 94,58    | 69,25    | 95,72    | 70,10    | 96,90    |
| 532904801111415  | ZADINE - 150 MG COM. CX C/20                                                   | 10,51    | 14,53    | 11,94    | 16,51    | 12,66    | 17,51    | 12,82    | 17,72    | 12,98    | 17,94    |
| 532904802116410  | ZADINE - 300 MG COM. CX C/16                                                   | 19,26    | 26,62    | 21,89    | 30,25    | 23,21    | 32,08    | 23,49    | 32,47    | 23,78    | 32,87    |
| 532904803112419  | ZADINE - 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                | 54,95    | 75,96    | 62,44    | 86,32    | 66,21    | 91,52    | 67,01    | 92,64    | 67,84    | 93,78    |
| 532904804119417  | ZADINE - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 2,76     | 3,82     | 3,14     | 4,34     | 3,33     | 4,60     | 3,37     | 4,65     | 3,41     | 4,71     |
| 532904902137411  | ZETALERG - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML                                 | 11,77    | 15,77    | 13,61    | 18,15    | 14,56    | 19,37    | 14,77    | 19,64    | 14,98    | 19,91    |
| 532904901114416  | ZETALERG - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                 | 9,81     | 13,14    | 11,35    | 15,13    | 12,14    | 16,15    | 12,31    | 16,37    | 12,49    | 16,60    |
| 532905003136419  | ZETITEC - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 17,33    | 23,96    | 19,70    | 27,23    | 20,88    | 28,87    | 21,14    | 29,22    | 21,40    | 29,58    |
| 532905001117417  | ZETITEC - 1 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                          | 14,65    | 20,25    | 16,65    | 23,01    | 17,65    | 24,40    | 17,87    | 24,70    | 18,09    | 25,00    |
| 532905002131413  | ZETITEC - 1 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 30 ML + CGT                               | 21,22    | 29,33    | 24,11    | 33,34    | 25,57    | 35,35    | 25,88    | 35,78    | 26,20    | 36,22    |
| Laboratório:     | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 5330001011174411 | A CURITYBINA - CX. C/ 12 FR. 5 ML                                              | 57,54    | 77,08    | 66,56    | 88,76    | 71,21    | 94,75    | 72,22    | 96,05    | 73,26    | 97,38    |
| 533000102162415  | A CURITYBINA - CX. C/ 12 POTE 13 G                                             | 45,71    | 61,23    | 52,87    | 70,51    | 56,56    | 75,27    | 57,37    | 76,29    | 58,19    | 77,35    |
| 533020001132116  | ACEBROFILINA - 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOSAD                     | 11,02    | 15,23    | 12,53    | 17,31    | 13,28    | 18,36    | 13,44    | 18,58    | 13,61    | 18,81    |
| 533024801168118  | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 3,28     | 4,53     | 3,73     | 5,15     | 3,95     | 5,46     | 4,00     | 5,53     | 4,05     | 5,60     |
| 533024802164116  | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/ G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *) | 164,27   |          | 186,67   |          | 197,93   |          | 200,33   |          | 202,80   |          |
| 533024901162111  | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G                 | 4,49     | 6,01     | 5,19     | 6,92     | 5,55     | 7,39     | 5,63     | 7,49     | 5,71     | 7,59     |
| 533019302132111  | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                            | 11,16    | 14,95    | 12,92    | 17,22    | 13,82    | 18,39    | 14,01    | 18,64    | 14,22    | 18,90    |
| 533020301160115  | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                       | 12,88    | 17,25    | 14,91    | 19,88    | 15,95    | 21,22    | 16,17    | 21,51    | 16,41    | 21,81    |
| 533020302167113  | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                        | 1.289,91 | 1.727,94 | 1.492,10 | 1.989,74 | 1.596,19 | 2.124,01 | 1.618,86 | 2.153,02 | 1.642,17 | 2.182,87 |
| 533020303163111  | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G                                    | 644,95   | 863,97   | 746,05   | 994,86   | 798,09   | 1.062,00 | 809,42   | 1.076,50 | 821,08   | 1.091,43 |
| 533017502134111  | AMOXICILINA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML       | 18,87    | 26,09    | 21,44    | 29,64    | 22,73    | 31,43    | 23,01    | 31,81    | 23,29    | 32,20    |
| 533017505117110  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                       | 11,19    | 15,47    | 12,72    | 17,59    | 13,49    | 18,65    | 13,65    | 18,87    | 13,82    | 19,11    |
| 533017503114114  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                       | 15,51    | 21,44    | 17,62    | 24,36    | 18,69    | 25,83    | 18,92    | 26,15    | 19,15    | 26,47    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533017504110112 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,24  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,67  | 26,12    | 36,11  |
| 533017501138113 | AMOXICILINA - 50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML | 13,92   | 19,24  | 15,81    | 21,85  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  | 17,18    | 23,74  |
| 533000302110419 | ANALGEX C - 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200                         | 47,62   | 63,79  | 55,08    | 73,45  | 58,93    | 78,41  | 59,76    | 79,48  | 60,62    | 80,58  |
| 533000401178410 | ANDRIODERMOL - PO TOP CT TB X 50 G                                     | 11,26   | 15,08  | 13,02    | 17,37  | 13,93    | 18,54  | 14,13    | 18,79  | 14,33    | 19,05  |
| 533000402174419 | ANDRIODERMOL - SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 ML                          | 7,37    | 9,87   | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 533000501172414 | ARES - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                        | 9,05    | 12,51  | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 533000604151411 | ARTRINID - 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                | 253,77  | 350,80 | 288,38   | 398,64 | 305,77   | 422,68 | 309,48   | 427,82 | 313,29   | 433,08 |
| 533000601118411 | ARTRINID - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                   | 16,47   | 22,77  | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 533000602157410 | ARTRINID - 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)      | 71,56   | 98,92  | 81,32    | 112,41 | 86,23    | 119,20 | 87,27    | 120,64 | 88,35    | 122,13 |
| 533000603153419 | ARTRINID - 50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)       | 9,61    | 13,28  | 10,92    | 15,09  | 11,58    | 16,00  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 533000701139410 | AZIRAM - 61,95 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                      | 9,07    | 12,15  | 10,49    | 13,98  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 533000801133414 | BABY DRAX - PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G                      | 8,88    | 11,90  | 10,27    | 13,69  | 10,99    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 533000802131415 | BABY DRAX - PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G                     | 107,94  | 144,59 | 124,86   | 166,51 | 133,57   | 177,74 | 135,47   | 180,17 | 137,42   | 182,67 |
| 533000901111412 | BACLON - 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                  | 13,69   | 18,92  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,08  | 16,90    | 23,37  |
| 533001002153412 | BETA LONG - 3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML              | 184,24  | 254,69 | 209,35   | 289,40 | 221,98   | 306,86 | 224,68   | 310,58 | 227,44   | 314,40 |
| 533001001157414 | BETA LONG - 3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                  | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 533025404170416 | BETANOM PLAS X 0,3 ML - 0,25 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC                | 11,52   | 15,92  | 13,10    | 18,10  | 13,89    | 19,19  | 14,05    | 19,43  | 14,23    | 19,67  |
| 533025401171411 | BETANOM PLAS X 0,3 ML - 0,25 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC                | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,46  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88  |
| 533025405177414 | BETANOM GOT X 10 ML - 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC                  | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,46  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88  |
| 533025406173412 | BETANOM GOT X 5 ML - 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC                   | 11,52   | 15,92  | 13,10    | 18,10  | 13,89    | 19,19  | 14,05    | 19,43  | 14,23    | 19,67  |
| 533025403174418 | BETANOM GOT X 10 ML - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC                   | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,81  |
| 533025407171413 | BETANOM GOT X 5 ML - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC                    | 8,63    | 11,93  | 9,81     | 13,57  | 10,41    | 14,39  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 533025402178411 | BETANOM PLAS X 0,3 ML - 0,5 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC                 | 8,63    | 11,93  | 9,81     | 13,57  | 10,41    | 14,39  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 533025408176419 | BETANOM PLAS X 0,3 ML - 0,5 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC                 | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,81  |
| 533001101151418 | BETAPROSPAN - ( 5 + 2 ) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML             | 11,22   | 15,51  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,90  | 13,84    | 19,14  |
| 533019502115415 | BISALAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150                             | 22,05   | 29,54  | 25,50    | 34,01  | 27,28    | 36,30  | 27,67    | 36,80  | 28,07    | 37,31  |
| 533019501119417 | BISALAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                              | 2,94    | 3,94   | 3,40     | 4,54   | 3,64     | 4,84   | 3,69     | 4,91   | 3,74     | 4,98   |
| 533001201113119 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         | 5,17    | 7,15   | 5,88     | 8,13   | 6,23     | 8,62   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   |
| 533001203116115 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 7,82    | 10,81  | 8,89     | 12,28  | 9,42     | 13,03  | 9,54     | 13,18  | 9,65     | 13,35  |
| 533001204112113 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         | 7,58    | 10,48  | 8,62     | 11,92  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,95  |
| 533001206115111 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 11,39   | 15,75  | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,43  |
| 533001301177119 | BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML | 5,08    | 7,02   | 5,78     | 7,98   | 6,12     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,27     | 8,67   |
| 533022401138118 | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,73    | 11,69  | 10,10    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,96    | 14,57  | 11,11    | 14,77  |
| 533022404153118 | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( * )   | 79,70   |        | 92,19    |        | 98,62    |        | 100,02   |        | 101,46   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533022403157111 | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                      | 11,70    | 15,67  | 13,54    | 18,06  | 14,49    | 19,28  | 14,69    | 19,54  | 14,90    | 19,81  |
| 533022402150111 | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                        | 1,94     | 2,60   | 2,24     | 2,99   | 2,40     | 3,19   | 2,43     | 3,24   | 2,47     | 3,28   |
| 533018401153410 | BUPSTÉSIC COM VASO - 5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML ( * )         | 75,79    |        | 86,12    |        | 91,32    |        | 92,43    |        | 93,56    |        |
| 533021201151112 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                   | 1,93     | 2,59   | 2,23     | 2,98   | 2,39     | 3,18   | 2,42     | 3,22   | 2,46     | 3,27   |
| 533021202158110 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * ) | 32,36    |        | 37,43    |        | 40,04    |        | 40,61    |        | 41,19    |        |
| 533021203154119 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                   | 3,88     | 5,20   | 4,49     | 5,98   | 4,80     | 6,39   | 4,87     | 6,47   | 4,94     | 6,56   |
| 533021204150117 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                     | 0,65     | 0,87   | 0,74     | 0,99   | 0,80     | 1,06   | 0,81     | 1,07   | 0,82     | 1,09   |
| 533001403115414 | CAPOTRAT - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 12,08    | 16,70  | 13,73    | 18,98  | 14,56    | 20,12  | 14,73    | 20,37  | 14,92    | 20,62  |
| 533001404111412 | CAPOTRAT - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                            | 73,48    |        | 83,50    |        | 88,54    |        | 89,61    |        | 90,71    |        |
| 533001405118410 | CAPOTRAT - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 18,88    | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,75    | 31,44  | 23,02    | 31,82  | 23,31    | 32,22  |
| 533024702119119 | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 12,23    | 16,91  | 13,91    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,63  | 15,11    | 20,88  |
| 533024701112110 | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 24,49    | 33,85  | 27,82    | 38,46  | 29,50    | 40,78  | 29,86    | 41,28  | 30,23    | 41,79  |
| 533021307138111 | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 6,32     | 8,74   | 7,18     | 9,92   | 7,61     | 10,52  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  |
| 533021308134118 | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 6,32     | 8,74   | 7,18     | 9,92   | 7,61     | 10,52  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  |
| 533021301113115 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                      | 27,65    |        | 31,42    |        | 33,32    |        | 33,72    |        | 34,14    |        |
| 533021302111116 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 5,52     | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   | 6,81     | 9,42   |
| 533021303116111 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                      | 55,33    |        | 62,87    |        | 66,66    |        | 67,47    |        | 68,30    |        |
| 533021304112111 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 8,27     | 11,43  | 9,40     | 12,99  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,94  | 10,21    | 14,12  |
| 533021305119118 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      | 138,30   |        | 157,16   |        | 166,64   |        | 168,66   |        | 170,74   |        |
| 533021306115116 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                        | 16,59    | 22,93  | 18,85    | 26,05  | 19,98    | 27,63  | 20,23    | 27,96  | 20,48    | 28,30  |
| 533022201139110 | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                          | 8,61     | 11,53  | 9,95     | 13,27  | 10,64    | 14,16  | 10,80    | 14,36  | 10,95    | 14,56  |
| 533022202135119 | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                          | 13,00    | 17,41  | 15,04    | 20,06  | 16,09    | 21,42  | 16,32    | 21,71  | 16,56    | 22,01  |
| 533025002137112 | CEFALEXINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 17,04    | 23,56  | 19,36    | 26,76  | 20,53    | 28,38  | 20,78    | 28,72  | 21,03    | 29,08  |
| 533025001130114 | CEFALEXINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                         | 14,90    | 20,60  | 16,93    | 23,41  | 17,96    | 24,82  | 18,17    | 25,12  | 18,40    | 25,43  |
| 533025102115110 | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                     | 11,31    | 15,63  | 12,85    | 17,77  | 13,63    | 18,84  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  |
| 533025101119112 | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      | 8,81     | 12,18  | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  | 10,88    | 15,03  |
| 533001502156410 | CEFALOTIL - 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC                                               | 208,30   | 287,95 | 236,70   | 327,21 | 250,98   | 346,95 | 254,03   | 351,16 | 257,15   | 355,48 |
| 533001501151415 | CEFALOTIL - 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                           | 245,14   | 338,87 | 278,56   | 385,08 | 295,36   | 408,30 | 298,95   | 413,26 | 302,63   | 418,34 |
| 533023801156111 | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) ( * )           | 287,67   |        | 326,89   |        | 346,61   |        | 350,82   |        | 355,13   |        |
| 533001601154416 | CEFORAN - 1 G PO SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML                                   | 23,30    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  |
| 533001702155418 | CEFTRAT - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                     | 318,44   | 440,20 | 361,86   | 500,22 | 383,68   | 530,39 | 388,34   | 536,83 | 393,12   | 543,43 |
| 533001701159411 | CEFTRAT - 1 G PO INJ IM/IV CT FA VD INC                                                  | 7,08     | 9,79   | 8,04     | 11,11  | 8,52     | 11,78  | 8,63     | 11,92  | 8,73     | 12,07  |
| 533001801110412 | CELESTRAT - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                    | 6,27     | 8,40   | 7,26     | 9,68   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,99     | 10,62  |
| 533001802133416 | CELESTRAT - 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 10,89    | 14,59  | 12,60    | 16,80  | 13,48    | 17,94  | 13,67    | 18,18  | 13,87    | 18,44  |
| 533001901158417 | CETAZ - 1 G PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                           | 21,84    | 30,19  | 24,83    | 34,32  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |
| 533001902154415 | CETAZ - 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL 10 ML ( * )                                | 1.092,20 |        | 1.241,11 |        | 1.315,97 |        | 1.331,95 |        | 1.348,34 |        |
| 533002001177413 | CETROLAC - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                     | 24,75    | 34,21  | 28,13    | 38,88  | 29,82    | 41,22  | 30,18    | 41,73  | 30,56    | 42,24  |
| 533002102119419 | CICLO 21 - 0,15 MG+ 0,03 MG + COM CT EST CALEND X 21                                     | 3,35     | 4,63   | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,58   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   |
| 533002101112410 | CICLO 21 - 0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21                                      | 10,09    | 13,95  | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533023701119419 | CICLOGYN - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21                                                    | 9,32    | 12,88  | 10,60    | 14,65  | 11,23    | 15,53  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |
| 533002201176410 | CIPRONOM - SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                                 | 8,56    | 11,83  | 9,73     | 13,45  | 10,32    | 14,26  | 10,44    | 14,44  | 10,57    | 14,61  |
| 533002303114414 | CLINDABIOTIC - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 35,41   | 48,95  | 40,23    | 55,61  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,68  | 43,71    | 60,42  |
| 533002401167415 | CLOMAZEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                            | 8,24    | 11,04  | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 533002501110415 | CLOMIPRAN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 5,94    | 8,21   | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 533002502117413 | CLOMIPRAN - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 12,88   | 17,80  | 14,64    | 20,24  | 15,52    | 21,46  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  |
| 533019601131117 | CLONAZEPAM - 2.5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                | 5,44    | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 533021401118119 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )               | 213,95  |        | 243,12   |        | 257,78   |        | 260,91   |        | 264,12   |        |
| 533021402114117 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                 | 34,23   | 47,32  | 38,89    | 53,76  | 41,24    | 57,00  | 41,74    | 57,69  | 42,25    | 58,40  |
| 533021403110115 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 42,77   | 59,12  | 48,60    | 67,19  | 51,54    | 71,24  | 52,16    | 72,11  | 52,80    | 72,99  |
| 533002601131112 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA - 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML     | 5,89    | 7,89   | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,97   |
| 533002602138110 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA - 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 8,03    | 10,76  | 9,29     | 12,39  | 9,94     | 13,23  | 10,08    | 13,41  | 10,23    | 13,60  |
| 533002701152111 | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)                         | 10,16   | 14,04  | 11,54    | 15,96  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,12  | 12,54    | 17,34  |
| 533022301151112 | CLORIDRATO DE PETIDINA - 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                                      | 31,58   | 43,65  | 35,89    | 49,61  | 38,05    | 52,60  | 38,51    | 53,24  | 38,99    | 53,89  |
| 533002802110112 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 2,70    | 3,73   | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,61   |
| 533002803117110 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                             | 3,92    | 5,42   | 4,46     | 6,16   | 4,73     | 6,53   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 533002901151119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                      | 4,07    | 5,63   | 4,63     | 6,39   | 4,90     | 6,78   | 4,96     | 6,86   | 5,03     | 6,95   |
| 533002902158117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                          | 38,47   | 53,18  | 43,72    | 60,44  | 46,36    | 64,09  | 46,92    | 64,86  | 47,50    | 65,66  |
| 533003001154111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 142,16  |        | 161,54   |        | 171,28   |        | 173,37   |        | 175,50   |        |
| 533003002150118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                      | 203,74  |        | 231,51   |        | 245,48   |        | 248,46   |        | 251,51   |        |
| 533003003157116 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                                        | 17,08   | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,44  | 20,83    | 28,79  | 21,08    | 29,14  |
| 533003004153114 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                                        | 24,42   | 33,76  | 27,74    | 38,35  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,16  | 30,14    | 41,67  |
| 533003101116414 | CLORPROMAZ - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP)                                         | 14,56   | 20,13  | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,26  | 17,76    | 24,55  | 17,98    | 24,86  |
| 533003102155413 | CLORPROMAZ - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP)                                        | 48,13   | 66,53  | 54,69    | 75,61  | 57,99    | 80,17  | 58,70    | 81,14  | 59,42    | 82,14  |
| 533021501163116 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                         | 4,78    | 6,40   | 5,53     | 7,38   | 5,92     | 7,87   | 6,00     | 7,98   | 6,09     | 8,09   |
| 533021502161117 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                         | 7,16    | 9,59   | 8,28     | 11,04  | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,95  | 9,12     | 12,12  |
| 533021503166112 | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                                         | 11,96   | 16,02  | 13,83    | 18,45  | 14,80    | 19,69  | 15,01    | 19,96  | 15,23    | 20,24  |
| 533003201110418 | CODEX - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                       | 11,62   | 15,57  | 13,44    | 17,92  | 14,38    | 19,13  | 14,58    | 19,39  | 14,79    | 19,66  |
| 533003202117416 | CODEX - 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                      | 8,41    | 11,27  | 9,73     | 12,97  | 10,41    | 13,85  | 10,55    | 14,04  | 10,70    | 14,23  |
| 533020101110416 | CONSTANTE - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          | 2,79    | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,75   |
| 533020104111413 | CONSTANTE - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 3,96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67   | 4,89     | 6,75   |
| 533020105116419 | CONSTANTE - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 7,90    | 10,92  | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 533020102117414 | CONSTANTE - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 5,56    | 7,69   | 6,32     | 8,74   | 6,70     | 9,27   | 6,78     | 9,38   | 6,87     | 9,49   |
| 533020106112417 | CONSTANTE - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 13,80   | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  |
| 533020103113412 | CONSTANTE - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 9,75    | 13,48  | 11,08    | 15,31  | 11,74    | 16,23  | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  |
| 533003305161418 | CORTISONAL - 10 MG CREME BG. C/ 20 G                                                                    | 8,67    | 11,61  | 10,03    | 13,37  | 10,73    | 14,28  | 10,88    | 14,47  | 11,04    | 14,67  |
| 533003301158412 | CORTISONAL - 100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                                              | 138,03  | 190,81 | 156,85   | 216,83 | 166,31   | 229,90 | 168,33   | 232,70 | 170,40   | 235,56 |
| 533003302154410 | CORTISONAL - 100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                                                 | 4,45    | 6,15   | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533003303150419 | CORTISONAL - 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                        | 316,86  | 438,01 | 360,05   | 497,72 | 381,77   | 527,74 | 386,41   | 534,15 | 391,16   | 540,72 |
| 533003304157417 | CORTISONAL - 500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML                          | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,89  | 11,63    | 16,08  | 11,78    | 16,28  |
| 533017901179410 | CRISTALIN - 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               | 4,65    | 6,23   | 5,38     | 7,17   | 5,75     | 7,66   | 5,84     | 7,76   | 5,92     | 7,87   |
| 533003402167417 | CYLOCORT - ( 3 +1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                  | 12,86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 533003401179411 | CYLOCORT - ( 3+ 1 ) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 13,46   | 18,61  | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,97  |
| 533003501157411 | DECAN HALOPER - 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                           | 27,81   | 38,44  | 31,60    | 43,68  | 33,51    | 46,32  | 33,91    | 46,88  | 34,33    | 47,46  |
| 533026202156410 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                              | 384,69  | 531,78 | 437,14   | 604,28 | 463,50   | 640,73 | 469,13   | 648,51 | 474,90   | 656,49 |
| 533026203152419 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )              | 384,69  |        | 437,14   |        | 463,50   |        | 469,13   |        | 474,90   |        |
| 533026204159417 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 15,70   | 21,70  | 17,85    | 24,67  | 18,92    | 26,16  | 19,15    | 26,47  | 19,39    | 26,80  |
| 533026205155415 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                  | 15,70   | 21,70  | 17,85    | 24,67  | 18,92    | 26,16  | 19,15    | 26,47  | 19,39    | 26,80  |
| 533026206151413 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA                   | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,86  |
| 533026207158411 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML                             | 15,98   | 22,09  | 18,16    | 25,11  | 19,26    | 26,62  | 19,49    | 26,94  | 19,73    | 27,28  |
| 533026208154411 | DEMEDROX - 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                  | 6,12    | 8,46   | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,44  |
| 533026201151415 | DEMEDROX - 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                   | 6,12    | 8,46   | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,44  |
| 533003601119412 | DEPRESS - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                               | 10,59   | 14,64  | 12,04    | 16,64  | 12,76    | 17,65  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  |
| 533003602115410 | DEPRESS - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                               | 21,20   | 29,31  | 24,09    | 33,30  | 25,54    | 35,31  | 25,85    | 35,73  | 26,17    | 36,17  |
| 533003701164411 | DERMS - 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 14,77   | 19,79  | 17,09    | 22,79  | 18,28    | 24,33  | 18,54    | 24,66  | 18,81    | 25,00  |
| 533003801177416 | DESFRIN - 0,25 MG/ML SOL NAS PED CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 6,10    | 8,17   | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,32  |
| 533003802173414 | DESFRIN - 0,5 MG/ML SOL NAS ADU CT FR OPC SPRAY X 10 ML                           | 6,20    | 8,31   | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  |
| 533019101153413 | DESLANOL - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                              | 43,22   | 59,75  | 49,12    | 67,90  | 52,08    | 71,99  | 52,71    | 72,87  | 53,36    | 73,76  |
| 533019802119416 | DESODIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                           | 13,37   | 18,48  | 15,20    | 21,01  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  | 16,51    | 22,82  |
| 533003901155414 | DEXACOBAL - SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP X 1 ML                                | 18,29   | 24,50  | 21,16    | 28,21  | 22,63    | 30,12  | 22,96    | 30,53  | 23,29    | 30,95  |
| 533004001158415 | DEXANEURIN - SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML                           | 6,53    | 8,75   | 7,56     | 10,08  | 8,08     | 10,76  | 8,20     | 10,90  | 8,32     | 11,06  |
| 533023201167414 | DEXANOM - 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                         | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,58   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,06   |
| 533023202171415 | DEXANOM - 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               | 3,05    | 4,22   | 3,47     | 4,79   | 3,68     | 5,08   | 3,72     | 5,14   | 3,77     | 5,21   |
| 533004101111410 | DIAFORMIN - 850 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                         | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 533020501119410 | DIAMOX - 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                                             | 7,10    | 9,81   | 8,07     | 11,15  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,12  |
| 533004202153119 | DIAZEPAM - SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                        | 19,53   | 27,00  | 22,19    | 30,68  | 23,53    | 32,53  | 23,82    | 32,92  | 24,11    | 33,33  |
| 533004301119415 | DICLO P - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 7,29    | 10,08  | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 533023102169117 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                     | 3,63    | 4,86   | 4,21     | 5,61   | 4,50     | 5,99   | 4,56     | 6,07   | 4,63     | 6,15   |
| 533023101162119 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G                     | 7,30    | 9,78   | 8,44     | 11,26  | 9,03     | 12,02  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  |
| 533004401156118 | DICLOFENACO SODICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML                   | 3,30    | 4,56   | 3,75     | 5,18   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   |
| 533004402152116 | DICLOFENACO SODICO - 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * ) | 33,28   |        | 37,81    |        | 40,10    |        | 40,58    |        | 41,08    |        |
| 533004501169416 | DICLOGENOM - 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                      | 14,89   | 20,58  | 16,93    | 23,40  | 17,95    | 24,81  | 18,16    | 25,11  | 18,39    | 25,42  |
| 533004502173417 | DICLOGENOM - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                            | 15,65   | 21,63  | 17,79    | 24,59  | 18,86    | 26,08  | 19,09    | 26,39  | 19,33    | 26,72  |
| 533004602119414 | DIGESTINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 13,75   | 18,42  | 15,91    | 21,22  | 17,02    | 22,65  | 17,26    | 22,96  | 17,51    | 23,28  |
| 533004603158413 | DIGESTINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                                | 15,24   | 20,42  | 17,63    | 23,51  | 18,86    | 25,10  | 19,13    | 25,44  | 19,40    | 25,79  |
| 533004601139411 | DIGESTINA - SOL OR GTS FR. C/ 20 ML                                               | 11,37   | 15,23  | 13,15    | 17,54  | 14,07    | 18,72  | 14,27    | 18,98  | 14,47    | 19,24  |
| 533004701151413 | DOBTAN - SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML                                            | 21,52   | 29,75  | 24,45    | 33,80  | 25,93    | 35,84  | 26,24    | 36,28  | 26,57    | 36,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533004804153419 | DOLO MOFF - 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )               | 129,86  |        | 147,57   |        | 156,47   |        | 158,37   |        | 160,32   |        |
| 533004805151411 | DOLO MOFF - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                 | 144,77  |        | 164,51   |        | 174,43   |        | 176,55   |        | 178,72   |        |
| 533004801111413 | DOLO MOFF - 10 MG COM FR VD AMB X 50                                                 | 15,35   | 21,22  | 17,45    | 24,12  | 18,50    | 25,57  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  |
| 533004802150412 | DOLO MOFF - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                                 | 88,24   | 121,98 | 100,27   | 138,61 | 106,32   | 146,97 | 107,61   | 148,76 | 108,93   | 150,59 |
| 533004803114411 | DOLO MOFF - 30 MG COM CT FR VD AMB X 50                                              | 41,24   | 57,01  | 46,86    | 64,78  | 49,69    | 68,69  | 50,29    | 69,52  | 50,91    | 70,38  |
| 533004903119413 | DORLESS - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 12,43   | 17,18  | 14,13    | 19,53  | 14,98    | 20,71  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,21  |
| 533004904158412 | DORLESS - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                                    | 25,04   | 34,61  | 28,46    | 39,34  | 30,18    | 41,71  | 30,54    | 42,22  | 30,92    | 42,74  |
| 533004901159418 | DORLESS - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                    | 37,34   | 51,62  | 42,43    | 58,65  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,72  |
| 533005004118412 | DORMIUM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 18,59   | 25,70  | 21,13    | 29,20  | 22,40    | 30,97  | 22,67    | 31,34  | 22,95    | 31,73  |
| 533005005114410 | DORMIUM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 26,70   | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,56    | 45,01  | 32,96    | 45,56  |
| 533005003154415 | DORMIUM - 15 MG/3ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                   | 40,19   | 55,56  | 45,66    | 63,13  | 48,42    | 66,93  | 49,01    | 67,75  | 49,61    | 68,58  |
| 533005001151419 | DORMIUM - 5 MG/5ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                    | 19,25   | 26,61  | 21,88    | 30,25  | 23,20    | 32,07  | 23,48    | 32,46  | 23,77    | 32,86  |
| 533005002158417 | DORMIUM - 50MG/10ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                  | 91,09   | 125,92 | 103,51   | 143,09 | 109,76   | 151,73 | 111,09   | 153,57 | 112,46   | 155,46 |
| 533005101156412 | DORNOT - 50 MG/ML SOL INJ CT C/ 25 AMP VD AMB X 2 ML USO HOSP                        | 39,88   | 55,13  | 45,31    | 62,64  | 48,04    | 66,41  | 48,63    | 67,22  | 49,23    | 68,05  |
| 533024201111417 | DOXAPROST - 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 29,72   | 41,08  | 33,77    | 46,68  | 35,81    | 49,50  | 36,24    | 50,10  | 36,69    | 50,72  |
| 533024202116412 | DOXAPROST - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 9,91    | 13,70  | 11,25    | 15,56  | 11,93    | 16,49  | 12,08    | 16,69  | 12,23    | 16,90  |
| 533024205115417 | DOXAPROST - 2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                      | 130,70  |        | 148,52   |        | 157,48   |        | 159,39   |        | 161,35   |        |
| 533024203112410 | DOXAPROST - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                        | 26,13   | 36,12  | 29,70    | 41,05  | 31,49    | 43,53  | 31,87    | 44,06  | 32,26    | 44,60  |
| 533024209110411 | DOXAPROST - 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 39,20   | 54,19  | 44,54    | 61,57  | 47,23    | 65,29  | 47,80    | 66,08  | 48,39    | 66,89  |
| 533024206111415 | DOXAPROST - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 13,05   | 18,04  | 14,82    | 20,49  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  |
| 533024207118413 | DOXAPROST - 4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                      | 204,37  |        | 232,24   |        | 246,24   |        | 249,23   |        | 252,30   |        |
| 533024210119417 | DOXAPROST - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                        | 40,87   | 56,50  | 46,44    | 64,20  | 49,25    | 68,08  | 49,84    | 68,90  | 50,46    | 69,75  |
| 533024212111413 | DOXAPROST - 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 56,28   | 77,80  | 63,95    | 88,41  | 67,81    | 93,74  | 68,63    | 94,88  | 69,48    | 96,04  |
| 533024208114411 | DOXAPROST - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 20,43   | 28,24  | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,03  | 24,92    | 34,44  | 25,22    | 34,87  |
| 533024211115415 | DOXAPROST - 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 150,51  | 208,06 | 171,04   | 236,43 | 181,35   | 250,69 | 183,55   | 253,74 | 185,81   | 256,86 |
| 533024204119419 | DOXAPROST - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 50,17   | 69,35  | 57,01    | 78,81  | 60,45    | 83,56  | 61,18    | 84,57  | 61,93    | 85,61  |
| 533005201134119 | DROPROPIZINA - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 7,19    | 9,63   | 8,31     | 11,08  | 8,89     | 11,83  | 9,02     | 11,99  | 9,14     | 12,16  |
| 533025701175412 | DRUSOLOL - (2 + 0,5) PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           | 29,54   | 40,83  | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,19  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,40  |
| 533005401133418 | ECOS - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                             | 10,23   | 13,70  | 11,83    | 15,78  | 12,66    | 16,85  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,31  |
| 533005501111416 | ERGOMETRIN - 0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP)                      | 93,52   | 129,28 | 106,28   | 146,91 | 112,69   | 155,77 | 114,05   | 157,66 | 115,46   | 159,60 |
| 533005502150415 | ERGOMETRIN - 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP)                    | 51,00   | 70,50  | 57,95    | 80,11  | 61,45    | 84,94  | 62,19    | 85,97  | 62,96    | 87,03  |
| 533005601159410 | ESPASMODID COMPOSTO - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) | 73,54   | 98,51  | 85,07    | 113,44 | 91,01    | 121,10 | 92,30    | 122,75 | 93,63    | 124,45 |
| 533005602139413 | ESPASMODID COMPOSTO - 6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML                   | 6,53    | 8,75   | 7,56     | 10,08  | 8,08     | 10,76  | 8,20     | 10,90  | 8,32     | 11,06  |
| 533005603119416 | ESPASMODID COMPOSTO - DRG CT ENV AL POLIET X 20                                      | 6,97    | 9,34   | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,63  | 8,87     | 11,80  |
| 533025901166417 | ESTRON - 0,625 MG/G CREM VAG CT BL AL X 25 G + APLIC                                 | 16,74   | 23,14  | 19,02    | 26,29  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,21  | 20,66    | 28,56  |
| 533005701153414 | ETILEFRIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                                  | 4,28    | 5,92   | 4,86     | 6,72   | 5,15     | 7,12   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   |
| 533005802162419 | FENAREN - 10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                                                | 13,08   | 17,52  | 15,12    | 20,16  | 16,18    | 21,53  | 16,41    | 21,82  | 16,64    | 22,12  |
| 533005803134419 | FENAREN - 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML                                  | 7,81    | 10,80  | 8,88     | 12,27  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  | 9,64     | 13,33  |
| 533005804157412 | FENAREN - 25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                                    | 71,74   | 99,17  | 81,52    | 112,69 | 86,44    | 119,48 | 87,49    | 120,94 | 88,56    | 122,42 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533005806117418                                      | FENAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                               | 78,38   | 108,35 | 89,07    | 123,13 | 94,45    | 130,56 | 95,59    | 132,14 | 96,77    | 133,77 |
| 533005805110411                                      | FENAREN - 50 MG COM REV CT 2 BL X 10                                                     | 10,43   | 14,42  | 11,86    | 16,39  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  | 12,88    | 17,80  |
| 533021601151111                                      | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP) ( *)                       | 69,37   |        | 78,83    |        | 83,58    |        | 84,60    |        | 85,64    |        |
| 533017602112111                                      | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                        | 23,02   |        | 26,16    |        | 27,73    |        | 28,07    |        | 28,42    |        |
| 533017601116111                                      | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 3,44    | 4,76   | 3,91     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 533017603135113                                      | FENOBARBITAL - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                  | 2,35    | 3,25   | 2,67     | 3,69   | 2,83     | 3,92   | 2,87     | 3,96   | 2,90     | 4,01   |
| 533017701161410                                      | FERID - 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                                           | 4,42    | 6,11   | 5,02     | 6,94   | 5,32     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,45     | 7,54   |
| 533025602118410                                      | FLAMATEC - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                                                   | 19,11   | 26,42  | 21,71    | 30,01  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,20  | 23,58    | 32,60  |
| 533025601111412                                      | FLAMATEC - 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                                                  | 8,90    | 12,30  | 10,11    | 13,98  | 10,72    | 14,82  | 10,85    | 15,00  | 10,99    | 15,19  |
| 533012040056214                                      | FLOSSOTEC - 05 MG COM REV CT STRIP X 30                                                  | 7,81    | 10,80  | 8,87     | 12,26  | 9,41     | 13,00  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  |
| 533012040056304                                      | FLOSSOTEC - 10 MG COM REV CT STRIP X 30                                                  | 11,24   | 15,54  | 12,77    | 17,66  | 13,55    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 533012040056404                                      | FLOSSOTEC - 20 MG COM REV CT STRIP X 30                                                  | 17,64   | 24,38  | 20,04    | 27,71  | 21,25    | 29,38  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,10  |
| 533005901152411                                      | FLUCISTEIN - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                    | 11,27   | 15,10  | 13,04    | 17,39  | 13,95    | 18,57  | 14,15    | 18,82  | 14,36    | 19,08  |
| 533005904135429                                      | FLUCISTEIN - 40 MG/G GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                                         | 14,02   | 18,78  | 16,22    | 21,63  | 17,36    | 23,09  | 17,60    | 23,41  | 17,86    | 23,73  |
| 533006001155412                                      | FLUMAZEN - SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                                                | 498,53  | 689,15 | 566,49   | 783,10 | 600,66   | 830,33 | 607,96   | 840,41 | 615,43   | 850,75 |
| 533021701154110                                      | FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                 | 391,52  | 541,22 | 444,90   | 615,01 | 471,73   | 652,11 | 477,46   | 660,03 | 483,34   | 668,14 |
| 533006101168419                                      | FOLDAN - 50 MG/G POM DERM CT BG X 45 G                                                   | 12,96   | 17,36  | 14,98    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 533006102172411                                      | FOLDAN - 50 MG/G SAB CT SACO PLAST X 70 G                                                | 7,68    | 10,81  | 8,81     | 12,44  | 9,39     | 13,27  | 9,52     | 13,45  | 9,64     | 13,64  |
| 533006103179418                                      | FOLDAN - 50 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 50 ML                                             | 8,49    | 11,37  | 9,82     | 13,10  | 10,51    | 13,99  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,37  |
| 533006201111419                                      | FOLICORIN - 15 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                             | 52,71   | 72,86  | 59,89    | 82,80  | 63,51    | 87,79  | 64,28    | 88,86  | 65,07    | 89,95  |
| 533023601114415                                      | FOLIPUR - 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                                                 | 6,82    | 9,14   | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,23  | 8,56     | 11,38  | 8,68     | 11,54  |
| 533026302118316                                      | FONTOL - 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                                  | 45,86   | 61,43  | 53,05    | 70,75  | 56,76    | 75,52  | 57,56    | 76,55  | 58,39    | 77,62  |
| 533026301111318                                      | FONTOL - 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9,18    | 12,30  | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,11  | 11,52    | 15,32  | 11,68    | 15,53  |
| 533006301116412                                      | FOR GAS - 40 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                                             | 8,92    | 11,95  | 10,32    | 13,76  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,89  | 11,36    | 15,10  |
| 533006302139416                                      | FOR GAS - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                     | 5,95    | 7,97   | 6,89     | 9,19   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  |
| 533018501158112                                      | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 2 ML              | 212,25  | 293,41 | 241,18   | 333,40 | 255,73   | 353,51 | 258,84   | 357,80 | 262,02   | 362,20 |
| 533018502154110                                      | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML              | 424,43  | 586,72 | 482,30   | 666,71 | 511,38   | 706,92 | 517,60   | 715,50 | 523,96   | 724,30 |
| 533006401137111                                      | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 17,76   | 24,55  | 20,18    | 27,89  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  |
| 533025201156419                                      | GANCICLOTRAT - 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML ( *)                            | 99,87   |        | 113,48   |        | 120,33   |        | 121,79   |        | 123,29   |        |
| 533006501131415                                      | GAVIZ - 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML(HORTELA)                        | 12,06   | 16,16  | 13,94    | 18,59  | 14,91    | 19,84  | 15,13    | 20,12  | 15,34    | 20,39  |
| 533006502138413                                      | GAVIZ - 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML(MORANGO)                        | 12,06   | 16,16  | 13,94    | 18,59  | 14,91    | 19,84  | 15,13    | 20,12  | 15,34    | 20,39  |
| 533006503118416                                      | GAVIZ - CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ                                         | 25,02   | 33,52  | 28,94    | 38,59  | 30,96    | 41,19  | 31,40    | 41,75  | 31,85    | 42,33  |
| 533006504114414                                      | GAVIZ - CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO                                         | 25,02   | 33,52  | 28,94    | 38,59  | 30,96    | 41,19  | 31,40    | 41,75  | 31,85    | 42,33  |
| 533020601131412                                      | GELUSIL - 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 10,53   | 14,11  | 12,18    | 16,25  | 13,03    | 17,35  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,83  |
| 533024001171416                                      | GENONDEXA - (1 +3,5) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 4,59    | 6,35   | 5,21     | 7,21   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,73   | 5,66     | 7,83   |
| 533006601179411                                      | GENOXACIN - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                        | 13,70   | 18,94  | 15,57    | 21,52  | 16,50    | 22,82  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,38  |
| 533024503175418                                      | GLAUB - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML                                           | 43,91   | 60,70  | 49,89    | 68,97  | 52,90    | 73,13  | 53,55    | 74,02  | 54,20    | 74,93  |
| 533024502179411                                      | GLAUB - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML                                           | 65,86   | 91,04  | 74,84    | 103,46 | 79,35    | 109,70 | 80,32    | 111,03 | 81,31    | 112,39 |
| 533024501172411                                      | GLAUB - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                            | 21,94   | 30,33  | 24,94    | 34,47  | 26,44    | 36,55  | 26,76    | 36,99  | 27,09    | 37,45  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533006702171414                                      | GLAUCOTRAT - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                         | 4,81    | 6,65   | 5,46     | 7,54   | 5,78     | 8,00   | 5,86     | 8,09   | 5,93     | 8,19   |
| 533006801135114                                      | HALOPERIDOL - SOL OR FR X 20 ML                                                                | 2,42    | 3,35   | 2,75     | 3,80   | 2,91     | 4,03   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   |
| 533006901172410                                      | HEBRIN - SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                                          | 6,69    | 8,96   | 7,74     | 10,32  | 8,28     | 11,01  | 8,39     | 11,16  | 8,51     | 11,32  |
| 533020701169411                                      | HERPEX - 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                                             | 18,29   | 24,50  | 21,15    | 28,21  | 22,63    | 30,11  | 22,95    | 30,52  | 23,28    | 30,94  |
| 533007001132410                                      | HISTADIN - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                   | 18,54   | 24,84  | 21,44    | 28,59  | 22,94    | 30,52  | 23,27    | 30,94  | 23,60    | 31,37  |
| 533007002112413                                      | HISTADIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                    | 15,63   | 20,94  | 18,08    | 24,11  | 19,34    | 25,73  | 19,61    | 26,09  | 19,90    | 26,45  |
| 533007003135417                                      | HISTADIN - D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                               | 20,02   | 26,82  | 23,15    | 30,87  | 24,77    | 32,95  | 25,12    | 33,40  | 25,48    | 33,87  |
| 533007004115411                                      | HISTADIN - D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 19,54   | 26,18  | 22,60    | 30,14  | 24,17    | 32,17  | 24,52    | 32,61  | 24,87    | 33,06  |
| 533007102133412                                      | HYTOS PLUS - 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA                        | 10,03   | 13,44  | 11,61    | 15,48  | 12,42    | 16,52  | 12,59    | 16,75  | 12,77    | 16,98  |
| 533007101137414                                      | HYTOS PLUS - 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                              | 11,96   | 16,02  | 13,83    | 18,45  | 14,80    | 19,69  | 15,01    | 19,96  | 15,22    | 20,24  |
| 533023501152412                                      | IMICIL - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB                                                | 73,80   | 102,02 | 83,87    | 115,93 | 88,92    | 122,93 | 90,00    | 124,42 | 91,11    | 125,95 |
| 533012070056603                                      | LACRIFILM - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 8,23    | 11,02  | 9,52     | 12,70  | 10,19    | 13,55  | 10,33    | 13,74  | 10,48    | 13,93  |
| 533018001171411                                      | LACRIFILM - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         | 12,35   | 16,54  | 14,29    | 19,05  | 15,28    | 20,34  | 15,50    | 20,62  | 15,72    | 20,90  |
| 533012070056503                                      | LACRIFILM - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                          | 4,12    | 5,52   | 4,77     | 6,35   | 5,10     | 6,78   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   |
| 533026001177410                                      | LACRIFRESH - 1,4% + 0,6% SOL OFT CT FR FLAS OPC GOT X 15 ML                                    | 30,00   | 40,19  | 34,70    | 46,27  | 37,12    | 49,39  | 37,65    | 50,07  | 38,19    | 50,76  |
| 533007401157410                                      | LIDOJET - 20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML                                            | 36,28   | 50,15  | 41,23    | 56,99  | 43,71    | 60,43  | 44,25    | 61,16  | 44,79    | 61,91  |
| 533019901117411                                      | LIPTRAT - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 | 25,45   | 35,18  | 28,92    | 39,98  | 30,66    | 42,39  | 31,04    | 42,90  | 31,42    | 43,43  |
| 533007601131113                                      | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                 | 10,76   | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 533017801131114                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 12,63   | 16,92  | 14,61    | 19,48  | 15,63    | 20,80  | 15,85    | 21,08  | 16,08    | 21,37  |
| 533022602176416                                      | MAXINOM - (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                 | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,29  | 14,12    | 19,52  | 14,30    | 19,76  |
| 533022601171410                                      | MAXINOM - (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,11  | 8,52     | 11,78  | 8,63     | 11,93  | 8,73     | 12,07  |
| 533007701118410                                      | MAZITRON - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                                           | 18,15   | 25,09  | 20,62    | 28,51  | 21,87    | 30,23  | 22,13    | 30,60  | 22,41    | 30,97  |
| 533023901118416                                      | METACOROL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 10,54   | 14,57  | 11,97    | 16,55  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 533007801155113                                      | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML ( * )                                       | 26,86   |        | 30,52    |        | 32,36    |        | 32,76    |        | 33,16    |        |
| 533007901117418                                      | MODERINE - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 11,35   | 15,20  | 13,13    | 17,51  | 14,05    | 18,69  | 14,25    | 18,95  | 14,45    | 19,21  |
| 533008001136414                                      | NASALIV - 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                  | 6,13    | 8,21   | 7,09     | 9,45   | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  |
| 533008002116417                                      | NASALIV - 800 MG + 20 MG + 4 MG COM DISP 50 BL AL PLAS INC X 2 COM AM + 2 COM LA               | 129,11  | 172,95 | 149,36   | 199,17 | 159,77   | 212,61 | 162,04   | 215,51 | 164,38   | 218,50 |
| 533008101130418                                      | NAUSICALM - 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 5,44    | 7,29   | 6,30     | 8,40   | 6,74     | 8,96   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,21   |
| 533012030056103                                      | NAUSICALM - 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                         | 7,38    | 9,89   | 8,53     | 11,38  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  | 9,39     | 12,48  |
| 533008102110410                                      | NAUSICALM - 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                               | 5,17    | 6,93   | 5,98     | 7,98   | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,64   | 6,59     | 8,76   |
| 533008103151412                                      | NAUSICALM - 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                                | 48,98   | 65,61  | 56,65    | 75,55  | 60,60    | 80,64  | 61,47    | 81,75  | 62,35    | 82,88  |
| 533008201151417                                      | NEO CEBETIL - AMP. A+B 10 ML                                                                   | 8,22    | 11,01  | 9,51     | 12,68  | 10,17    | 13,53  | 10,31    | 13,72  | 10,46    | 13,91  |
| 533021901110117                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COM CT STR AL X 14                                                       | 19,08   | 26,38  | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,77  | 23,27    | 32,16  | 23,55    | 32,56  |
| 533021902117115                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COM CT STR AL X 6                                                        | 9,34    | 12,91  | 10,61    | 14,67  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,94  |
| 533021903113113                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COM CT STR AL X 70                                                       | 95,51   | 132,03 | 108,52   | 150,02 | 115,07   | 159,07 | 116,47   | 161,00 | 117,90   | 162,98 |
| 533008601117410                                      | NORMAMOR TRIMESTRE - 0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                              | 9,31    | 12,87  | 10,58    | 14,62  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  |
| 533023401115418                                      | NOVAGEST - 30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35                                                   | 7,66    | 10,59  | 8,70     | 12,03  | 9,22     | 12,75  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,06  |
| 533008701111414                                      | NUTRIMAIZ SM - CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24                                                  | 9,43    | 12,63  | 10,91    | 14,55  | 11,67    | 15,53  | 11,84    | 15,75  | 12,01    | 15,97  |
| 533008702134418                                      | NUTRIMAIZ SM - SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML                                                     | 7,23    | 9,69   | 8,36     | 11,14  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533025301177418 | OCTIFEN - 0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC X 5 ML             | 12,50   | 17,28  | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 533008801175414 | OCUPRESS - 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,39    | 53,06  | 38,85    | 53,71  | 39,33    | 54,37  |
| 533020801112411 | OXCARB - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 13,41   | 18,54  | 15,24    | 21,06  | 16,16    | 22,33  | 16,35    | 22,61  | 16,55    | 22,88  |
| 533020804111416 | OXCARB - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 40,25   | 55,64  | 45,73    | 63,22  | 48,49    | 67,03  | 49,08    | 67,85  | 49,69    | 68,68  |
| 533020803131413 | OXCARB - 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                  | 21,20   | 29,31  | 24,09    | 33,29  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  | 26,17    | 36,17  |
| 533020802119411 | OXCARB - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 27,03   | 37,37  | 30,71    | 42,46  | 32,57    | 45,02  | 32,96    | 45,56  | 33,37    | 46,12  |
| 533020805118414 | OXCARB - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 81,07   | 112,07 | 92,12    | 127,34 | 97,68    | 135,02 | 98,86    | 136,66 | 100,08   | 138,35 |
| 533009001156413 | OXITON - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                        | 47,19   | 65,23  | 53,62    | 74,12  | 56,85    | 78,59  | 57,55    | 79,55  | 58,25    | 80,53  |
| 533018101117117 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6,91    | 9,26   | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  |
| 533018601111411 | PAXTRAT - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 19,17   | 26,50  | 21,79    | 30,12  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,32  | 23,67    | 32,72  |
| 533018602116415 | PAXTRAT - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 28,77   | 39,77  | 32,69    | 45,18  | 34,66    | 47,91  | 35,08    | 48,49  | 35,51    | 49,09  |
| 533009201163413 | POLIDERMS - (0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G        | 16,25   | 21,77  | 18,79    | 25,06  | 20,10    | 26,75  | 20,39    | 27,11  | 20,68    | 27,49  |
| 533022701158416 | PREDI-MEDROL - 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML           | 7,34    | 9,83   | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |
| 533009301117413 | PREDNISON - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11,97   | 16,55  | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,93  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 533009302113411 | PREDNISON - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6,95    | 9,61   | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  |
| 533022501116116 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8,75    | 12,10  | 9,94     | 13,74  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  |
| 533022508110113 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)       | 104,16  | 143,99 | 118,36   | 163,61 | 125,50   | 173,48 | 127,02   | 175,59 | 128,58   | 177,75 |
| 533022502112114 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 533022503119112 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * ) | 175,32  |        | 199,22   |        | 211,24   |        | 213,81   |        | 216,44   |        |
| 533022507114115 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)       | 208,29  | 287,93 | 236,68   | 327,18 | 250,96   | 346,92 | 254,01   | 351,13 | 257,13   | 355,45 |
| 533022509117111 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 52,08   | 71,99  | 59,18    | 81,81  | 62,75    | 86,74  | 63,51    | 87,79  | 64,29    | 88,87  |
| 533022504115110 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 2,98    | 4,12   | 3,38     | 4,68   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   | 3,67     | 5,08   |
| 533022511111117 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)        | 35,68   | 49,32  | 40,55    | 56,05  | 42,99    | 59,43  | 43,51    | 60,15  | 44,05    | 60,89  |
| 533022505111119 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,99    | 8,28   | 6,82     | 9,42   | 7,23     | 9,99   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  |
| 533022506118117 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )  | 60,16   |        | 68,36    |        | 72,48    |        | 73,36    |        | 74,27    |        |
| 533022510115119 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)        | 71,37   | 98,66  | 81,10    | 112,11 | 86,00    | 118,88 | 87,04    | 120,32 | 88,11    | 121,80 |
| 533022512118115 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)         | 17,84   | 24,66  | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |
| 533009401111417 | PROHAIR - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 34,70   | 46,48  | 40,14    | 53,53  | 42,94    | 57,14  | 43,55    | 57,92  | 44,18    | 58,72  |
| 533009501116410 | PROSTMAN - 50 MG COM CT FR VD AMB X 20                          | 67,65   | 93,52  | 76,87    | 106,27 | 81,51    | 112,67 | 82,50    | 114,04 | 83,51    | 115,45 |
| 533009601110414 | RANIDIN - 150 MG COM REV CT STR X 20                            | 16,14   | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  | 19,92    | 27,54  |
| 533009701166411 | REGENOM - POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 6,02    | 8,06   | 6,97     | 9,29   | 7,46     | 9,92   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  |
| 533018701165414 | SILGLÓS - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G               | 13,11   | 18,12  | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  | 16,19    | 22,38  |
| 533018702161412 | SILGLÓS - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G               | 17,77   | 24,56  | 20,19    | 27,91  | 21,41    | 29,59  | 21,67    | 29,95  | 21,93    | 30,32  |
| 533010101118411 | SIRBEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                       | 5,02    | 6,72   | 5,80     | 7,74   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 533010102130413 | SIRBEN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                   | 5,49    | 7,35   | 6,35     | 8,47   | 6,79     | 9,04   | 6,89     | 9,16   | 6,99     | 9,29   |
| 533021010151411 | SOLU-CORTEF - 100MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC                | 132,99  | 183,84 | 151,12   | 208,91 | 160,24   | 221,51 | 162,18   | 224,20 | 164,18   | 226,95 |
| 533021008157414 | SOLU-CORTEF - 100MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2ML    | 140,75  | 194,57 | 159,94   | 221,09 | 169,59   | 234,43 | 171,65   | 237,28 | 173,76   | 240,20 |
| 533021009153412 | SOLU-CORTEF - 100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                 | 66,49   | 91,91  | 75,56    | 104,45 | 80,12    | 110,75 | 81,09    | 112,10 | 82,09    | 113,48 |
| 533021004151411 | SOLU-CORTEF - 100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2ML     | 70,36   | 97,26  | 79,96    | 110,53 | 84,78    | 117,20 | 85,81    | 118,62 | 86,87    | 120,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                      |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                                            |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533021011158418                                      | SOLU-CORTEF - 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                               | 1,32    | 1,82   | 1,50     | 2,07     | 1,59     | 2,20     | 1,61     | 2,22     | 1,63     | 2,25     |
| 533021005158411                                      | SOLU-CORTEF - 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2ML                   | 1,39    | 1,92   | 1,59     | 2,19     | 1,68     | 2,33     | 1,70     | 2,36     | 1,72     | 2,38     |
| 533021006154418                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC                           | 633,33  | 875,49 | 719,67   | 994,85   | 763,08   | 1.054,85 | 772,35   | 1.067,66 | 781,84   | 1.080,79 |
| 533021007150416                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4ML               | 658,76  | 910,64 | 748,57   | 1.034,79 | 793,72   | 1.097,21 | 803,36   | 1.110,53 | 813,24   | 1.124,19 |
| 533021012154416                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                            | 316,66  | 437,74 | 359,84   | 497,42   | 381,54   | 527,42   | 386,17   | 533,83   | 390,92   | 540,40   |
| 533021001152417                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML                | 329,38  | 455,32 | 374,28   | 517,40   | 396,86   | 548,60   | 401,68   | 555,27   | 406,62   | 562,10   |
| 533021002159415                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                               | 6,64    | 9,18   | 7,54     | 10,43    | 8,00     | 11,06    | 8,10     | 11,19    | 8,20     | 11,33    |
| 533021003155413                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML                   | 7,02    | 9,70   | 7,98     | 11,03    | 8,46     | 11,70    | 8,56     | 11,84    | 8,67     | 11,98    |
| 533023302117412                                      | STANDOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                | 5,32    | 7,13   | 6,16     | 8,21     | 6,59     | 8,76     | 6,68     | 8,88     | 6,78     | 9,01     |
| 533023301110414                                      | STANDOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                | 8,52    | 11,41  | 9,85     | 13,14    | 10,54    | 14,03    | 10,69    | 14,22    | 10,84    | 14,41    |
| 533022101169417                                      | STELE - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                            | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98    | 26,07    | 36,03    | 26,38    | 36,47    | 26,71    | 36,92    |
| 533022001156410                                      | STELE - 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                    | 9,55    | 13,20  | 10,86    | 15,01    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,30    |
| 533022904172413                                      | STER - 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 17,95   | 24,05  | 20,77    | 27,70    | 22,22    | 29,56    | 22,53    | 29,97    | 22,86    | 30,38    |
| 533022903176415                                      | STER - 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 8,98    | 12,03  | 10,39    | 13,85    | 11,11    | 14,79    | 11,27    | 14,99    | 11,43    | 15,20    |
| 533022901173419                                      | STER - 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 32,02   | 42,89  | 37,03    | 49,38    | 39,62    | 52,72    | 40,18    | 53,44    | 40,76    | 54,18    |
| 533022902171411                                      | STER - 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 10,92   | 14,63  | 12,63    | 16,84    | 13,51    | 17,98    | 13,71    | 18,23    | 13,90    | 18,48    |
| 533026101163411                                      | STEROCLOR - (5 MG+ 0,5 MG)/ G POM OFT CT BG AL OPC X 3,5 G                 | 4,94    | 6,83   | 5,61     | 7,76     | 5,95     | 8,23     | 6,02     | 8,33     | 6,10     | 8,43     |
| 533026102178412                                      | STEROCLOR - (5 MG+1 MG)/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 4,66    | 6,44   | 5,29     | 7,31     | 5,61     | 7,75     | 5,68     | 7,84     | 5,74     | 7,94     |
| 533010201155414                                      | SUCCINIL COLIN - 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB ( * )                     | 12,10   |        | 13,75    |          | 14,58    |          | 14,75    |          | 14,93    |          |
| 533010202151412                                      | SUCCINIL COLIN - 500 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB ( * )                     | 17,88   |        | 20,32    |          | 21,54    |          | 21,81    |          | 22,07    |          |
| 533024302161118                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G                 | 13,87   | 19,17  | 15,76    | 21,79    | 16,71    | 23,10    | 16,91    | 23,38    | 17,12    | 23,67    |
| 533024301165111                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  | 3,03    | 4,19   | 3,45     | 4,77     | 3,66     | 5,06     | 3,70     | 5,12     | 3,75     | 5,18     |
| 533024304164114                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,16    | 9,33     | 12,89    | 9,44     | 13,05    | 9,56     | 13,21    |
| 533024303168116                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                  | 10,50   | 14,51  | 11,93    | 16,50    | 12,65    | 17,49    | 12,81    | 17,70    | 12,96    | 17,92    |
| 533010301133110                                      | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                | 2,41    | 3,33   | 2,74     | 3,79     | 2,91     | 4,02     | 2,94     | 4,07     | 2,98     | 4,12     |
| 533020201158119                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML         | 93,48   | 129,22 | 106,23   | 146,85   | 112,64   | 155,70   | 114,00   | 157,59   | 115,41   | 159,53   |
| 533020202154117                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML          | 11,20   | 15,48  | 12,72    | 17,59    | 13,49    | 18,65    | 13,66    | 18,88    | 13,82    | 19,11    |
| 533010401111410                                      | TANDRIFLAM - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CX CT BL AL PLAS INC X 30 | 18,33   | 24,55  | 21,21    | 28,28    | 22,69    | 30,19    | 23,01    | 30,61    | 23,34    | 31,03    |
| 533010501116414                                      | TEFLAN - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 14,98   | 20,71  | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,25    | 18,49    | 25,56    |
| 533010503151411                                      | TEFLAN - 20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                             | 249,85  | 345,38 | 283,92   | 392,48   | 301,04   | 416,15   | 304,70   | 421,20   | 308,45   | 426,38   |
| 533010502155413                                      | TEFLAN - 20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD INC                                | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19     | 7,05     | 9,74     | 7,13     | 9,86     | 7,22     | 9,98     |
| 533010505154418                                      | TEFLAN - 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 2 ML           | 55,39   | 76,57  | 62,95    | 87,01    | 66,74    | 92,26    | 67,55    | 93,38    | 68,38    | 94,53    |
| 533010506150416                                      | TEFLAN - 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                             | 370,24  | 511,81 | 420,72   | 581,59   | 446,09   | 616,66   | 451,51   | 624,15   | 457,07   | 631,83   |
| 533024402158410                                      | TEIPLAN - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( * )           | 171,98  |        | 195,43   |          | 207,22   |          | 209,73   |          | 212,31   |          |
| 533024401151412                                      | TEIPLAN - 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( * )           | 345,29  |        | 392,37   |          | 416,03   |          | 421,08   |          | 426,26   |          |
| 533010602151411                                      | TERBUTIL - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                        | 16,70   | 23,09  | 18,98    | 26,24    | 20,12    | 27,82    | 20,37    | 28,16    | 20,62    | 28,50    |
| 533025501117419                                      | TERTOP - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 50,72   | 70,11  | 57,63    | 79,67    | 61,11    | 84,47    | 61,85    | 85,50    | 62,61    | 86,55    |
| 533025502113417                                      | TERTOP - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 101,39  | 140,16 | 115,22   | 159,28   | 122,17   | 168,88   | 123,65   | 170,93   | 125,17   | 173,04   |
| 533010801111418                                      | TINORAL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 6,14    | 8,23   | 7,09     | 9,46     | 7,59     | 10,10    | 7,70     | 10,23    | 7,81     | 10,38    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533010901165412 | TOBRACORT - 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                        | 14,15    | 19,56    | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,85    | 17,47    | 24,15    |
| 533010902171416 | TOBRACORT - 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                 | 13,14    | 18,16    | 14,93    | 20,63    | 15,83    | 21,88    | 16,02    | 22,14    | 16,22    | 22,42    |
| 533011001168413 | TOBRANOM - 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                  | 12,63    | 17,46    | 14,35    | 19,84    | 15,21    | 21,03    | 15,40    | 21,29    | 15,59    | 21,55    |
| 533011002172414 | TOBRANOM - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                            | 9,94     | 13,74    | 11,29    | 15,61    | 11,97    | 16,55    | 12,12    | 16,75    | 12,27    | 16,96    |
| 533018801161410 | TOPCOID - 5MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                         | 11,81    | 15,82    | 13,66    | 18,22    | 14,61    | 19,45    | 14,82    | 19,71    | 15,04    | 19,99    |
| 533022802167410 | TOPTRAT - 1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                                 | 16,30    | 21,84    | 18,86    | 25,15    | 20,17    | 26,84    | 20,46    | 27,21    | 20,75    | 27,59    |
| 533022803171411 | TOPTRAT - 28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML                        | 143,15   | 191,76   | 165,58   | 220,80   | 177,13   | 235,71   | 179,65   | 238,93   | 182,23   | 242,24   |
| 533022801179415 | TOPTRAT - 28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML                        | 89,47    | 119,85   | 103,49   | 138,01   | 110,71   | 147,32   | 112,29   | 149,34   | 113,90   | 151,40   |
| 533011202155416 | TRIOXINA - 1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) ( * ) | 1.201,23 |          | 1.365,01 |          | 1.447,34 |          | 1.464,92 |          | 1.482,94 |          |
| 533011302151412 | TRIOXINA - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                       | 784,16   | 1.083,99 | 891,07   | 1.231,78 | 944,82   | 1.306,08 | 956,29   | 1.321,94 | 968,05   | 1.338,20 |
| 533011301153411 | TRIOXINA - 1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                            | 22,60    | 31,24    | 25,68    | 35,50    | 27,23    | 37,64    | 27,56    | 38,10    | 27,90    | 38,57    |
| 533011201159418 | TRIOXINA - 1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML                           | 24,03    | 33,22    | 27,30    | 37,74    | 28,95    | 40,02    | 29,30    | 40,50    | 29,66    | 41,00    |
| 533011501179414 | TROPINOM - 1 PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 6,92     | 9,27     | 8,00     | 10,67    | 8,56     | 11,39    | 8,68     | 11,54    | 8,80     | 11,70    |
| 533011601130417 | UNI AMOX - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML           | 21,16    | 29,25    | 24,04    | 33,23    | 25,49    | 35,23    | 25,80    | 35,66    | 26,11    | 36,10    |
| 533011602137415 | UNI AMOX - 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML            | 13,64    | 18,86    | 15,49    | 21,42    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    | 16,83    | 23,27    |
| 533011603117418 | UNI AMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                      | 21,07    | 29,13    | 23,95    | 33,10    | 25,39    | 35,10    | 25,70    | 35,53    | 26,02    | 35,96    |
| 533011605136411 | UNI AMOX - 500 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML           | 33,62    | 46,47    | 38,20    | 52,81    | 40,50    | 55,99    | 41,00    | 56,67    | 41,50    | 57,37    |
| 533011604113416 | UNI AMOX - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500 MG                           | 20,66    | 28,56    | 23,47    | 32,45    | 24,89    | 34,41    | 25,19    | 34,82    | 25,50    | 35,25    |
| 533011701151416 | UNI AMPICILIN - 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML         | 196,64   | 271,83   | 223,46   | 308,90   | 236,94   | 327,53   | 239,81   | 331,51   | 242,76   | 335,59   |
| 533011703111411 | UNI AMPICILIN - CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500 MG                       | 24,08    | 33,29    | 27,36    | 37,82    | 29,01    | 40,10    | 29,36    | 40,59    | 29,72    | 41,09    |
| 533011702158414 | UNI AMPICILIN - CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG                      | 142,34   | 196,77   | 161,74   | 223,59   | 171,50   | 237,07   | 173,58   | 239,95   | 175,72   | 242,91   |
| 533011705130413 | UNI AMPICILIN - PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML                      | 14,60    | 20,18    | 16,60    | 22,95    | 17,60    | 24,33    | 17,81    | 24,63    | 18,03    | 24,93    |
| 533011801113419 | UNI BROMAZEPAX - 3 MG COM BL AL PLAS INC X 20                               | 6,83     | 9,44     | 7,76     | 10,73    | 8,23     | 11,38    | 8,33     | 11,52    | 8,43     | 11,66    |
| 533011802111411 | UNI BROMAZEPAX - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 11,55    | 15,97    | 13,12    | 18,13    | 13,91    | 19,23    | 14,08    | 19,46    | 14,25    | 19,70    |
| 533011902130416 | UNI CARBAMAZ - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                        | 7,90     | 10,92    | 8,98     | 12,42    | 9,53     | 13,17    | 9,64     | 13,33    | 9,76     | 13,49    |
| 533012001137419 | UNI CEFALEXIN - 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        | 22,99    | 31,78    | 26,13    | 36,12    | 27,70    | 38,29    | 28,04    | 38,76    | 28,38    | 39,24    |
| 533012002117411 | UNI CEFALEXIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  | 21,87    | 30,23    | 24,85    | 34,36    | 26,35    | 36,43    | 26,67    | 36,87    | 27,00    | 37,33    |
| 533012101115417 | UNI CLONAZEPAX - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 3,36     | 4,64     | 3,82     | 5,28     | 4,05     | 5,59     | 4,10     | 5,66     | 4,15     | 5,73     |
| 533012102111415 | UNI CLONAZEPAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 6,05     | 8,36     | 6,87     | 9,50     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,32    |
| 533012103134419 | UNI CLONAZEPAX - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                    | 8,00     | 11,06    | 9,09     | 12,57    | 9,64     | 13,33    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,66    |
| 533012201160414 | UNI DEXA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 | 7,40     | 10,23    | 8,41     | 11,63    | 8,92     | 12,33    | 9,03     | 12,48    | 9,14     | 12,63    |
| 533012202159411 | UNI DEXA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML                          | 7,14     | 9,87     | 8,12     | 11,22    | 8,61     | 11,90    | 8,71     | 12,04    | 8,82     | 12,19    |
| 533012204151416 | UNI DEXA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                         | 112,72   | 155,82   | 128,08   | 177,05   | 135,81   | 187,73   | 137,46   | 190,01   | 139,15   | 192,35   |
| 533012203155418 | UNI DEXA - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                         | 169,83   | 234,77   | 192,98   | 266,77   | 204,62   | 282,86   | 207,11   | 286,30   | 209,65   | 289,82   |
| 533012302110412 | UNI DIAZEPAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,03     | 6,95     | 5,71     | 7,89     | 6,05     | 8,37     | 6,13     | 8,47     | 6,20     | 8,58     |
| 533012301114414 | UNI DIAZEPAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) ( * )          | 49,66    |          | 56,43    |          | 59,83    |          | 60,56    |          | 61,30    |          |
| 533012304113419 | UNI DIAZEPAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 4,37     | 6,04     | 4,97     | 6,87     | 5,27     | 7,29     | 5,33     | 7,37     | 5,40     | 7,46     |
| 533012303117410 | UNI DIAZEPAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) ( * )           | 43,45    |          | 49,37    |          | 52,35    |          | 52,99    |          | 53,64    |          |
| 533012305152418 | UNI DIAZEPAX - 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                       | 38,03    | 52,57    | 43,22    | 59,75    | 45,83    | 63,35    | 46,38    | 64,12    | 46,95    | 64,91    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533012703115415                                      | UNI HALOPER - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP)               | 21,64   | 29,91  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,39    | 36,48  | 26,71    | 36,93  |
| 533012704154414                                      | UNI HALOPER - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP)        | 93,77   | 129,62 | 106,56   | 147,30 | 112,98   | 156,18 | 114,35   | 158,08 | 115,76   | 160,02 |
| 533012802113410                                      | UNI IMIPRAX - 25 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)         | 37,83   | 52,29  | 42,99    | 59,43  | 45,59    | 63,02  | 46,14    | 63,78  | 46,71    | 64,57  |
| 533012901111416                                      | UNI IMIPRAX 25 MG - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 3,21    | 4,44   | 3,65     | 5,04   | 3,87     | 5,35   | 3,92     | 5,41   | 3,96     | 5,48   |
| 533012902118414                                      | UNI IMIPRAX 25 MG - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 3,89    | 5,38   | 4,42     | 6,11   | 4,69     | 6,48   | 4,74     | 6,56   | 4,80     | 6,64   |
| 533013001114417                                      | UNI NORFLOX - 400 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14                          | 18,53   | 25,62  | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,63  |
| 533013101119410                                      | UNI PROPRALOL - 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10                        | 4,24    | 5,86   | 4,81     | 6,65   | 5,10     | 7,05   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   |
| 533013201113414                                      | UNI VIR - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 50,25   | 69,46  | 57,10    | 78,93  | 60,54    | 83,69  | 61,28    | 84,71  | 62,03    | 85,75  |
| 533013202152413                                      | UNI VIR - 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL           | 207,61  | 286,99 | 235,91   | 326,12 | 250,14   | 345,79 | 253,18   | 349,99 | 256,30   | 354,29 |
| 533013203167414                                      | UNI VIR - 50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                             | 12,96   | 17,36  | 14,98    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 533024601150411                                      | UNIANF - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                            | 13,94   |        | 15,84    |        | 16,80    |        | 17,00    |        | 17,21    |        |
| 533024602157418                                      | UNIANF - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB                               | 348,50  | 481,75 | 396,01   | 547,43 | 419,90   | 580,45 | 425,00   | 587,50 | 430,23   | 594,73 |
| 533023003111412                                      | UNIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 4,13    | 5,71   | 4,69     | 6,49   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   |
| 533023001117413                                      | UNIAZIDA - 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                           | 95,67   | 132,25 | 108,71   | 150,28 | 115,27   | 159,34 | 116,67   | 161,28 | 118,10   | 163,26 |
| 533023002113411                                      | UNIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3,82    | 5,28   | 4,34     | 6,00   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   | 4,71     | 6,52   |
| 533013501151419                                      | UNIFEDRINE - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)        | 118,69  | 164,07 | 134,87   | 186,43 | 143,00   | 197,68 | 144,74   | 200,08 | 146,52   | 202,54 |
| 533013602118417                                      | UNIFENITOIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                         | 15,33   | 21,19  | 17,43    | 24,09  | 18,48    | 25,54  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |
| 533013601154411                                      | UNIFENITOIN - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )  | 105,02  |        | 119,33   |        | 126,53   |        | 128,07   |        | 129,64   |        |
| 533013701116412                                      | UNIFENOBARB - 100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20                       | 25,44   | 35,17  | 28,91    | 39,96  | 30,65    | 42,37  | 31,02    | 42,89  | 31,41    | 43,41  |
| 533013703151411                                      | UNIFENOBARB - 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                   | 4,68    | 6,47   | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,79   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   |
| 533013702139416                                      | UNIFENOBARB - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                       | 3,21    | 4,44   | 3,64     | 5,03   | 3,86     | 5,33   | 3,91     | 5,40   | 3,95     | 5,46   |
| 533018902152417                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP ( * ) | 155,28  |        | 176,44   |        | 187,08   |        | 189,36   |        | 191,68   |        |
| 533018903159415                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP ( * ) | 88,04   |        | 100,04   |        | 106,07   |        | 107,36   |        | 108,68   |        |
| 533018904155413                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP ( * )  | 15,52   |        | 17,64    |        | 18,70    |        | 18,93    |        | 19,16    |        |
| 533018905151411                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP ( * )  | 44,03   |        | 50,02    |        | 53,04    |        | 53,69    |        | 54,35    |        |
| 533018906158411                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP ( * )  | 15,52   |        | 17,64    |        | 18,70    |        | 18,93    |        | 19,16    |        |
| 533018909157414                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP ( * )   | 3,11    |        | 3,53     |        | 3,74     |        | 3,79     |        | 3,84     |        |
| 533018907154418                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP ( * )   | 7,77    |        | 8,82     |        | 9,35     |        | 9,47     |        | 9,58     |        |
| 533018908150416                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP ( * )  | 35,20   |        | 40,00    |        | 42,42    |        | 42,93    |        | 43,46    |        |
| 533018910155411                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP ( * )  | 77,64   |        | 88,22    |        | 93,55    |        | 94,68    |        | 95,85    |        |
| 5330183011159417                                     | UNIFEPIM - 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML                   | 43,71   | 60,42  | 49,66    | 68,65  | 52,66    | 72,80  | 53,30    | 73,68  | 53,96    | 74,59  |
| 533018302155415                                      | UNIFEPIM - 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                                       | 79,59   | 110,02 | 90,44    | 125,03 | 95,90    | 132,57 | 97,06    | 134,18 | 98,26    | 135,83 |
| 533013802151418                                      | UNIFILIN - 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML                            | 48,18   | 66,60  | 54,75    | 75,68  | 58,05    | 80,24  | 58,75    | 81,22  | 59,47    | 82,22  |
| 533024101115410                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )          | 197,00  |        | 223,86   |        | 237,36   |        | 240,25   |        | 243,20   |        |
| 533024103118417                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 7,86    | 10,87  | 8,94     | 12,35  | 9,47     | 13,10  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,42  |
| 533024104114415                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 11,82   | 16,34  | 13,42    | 18,56  | 14,23    | 19,68  | 14,41    | 19,91  | 14,58    | 20,16  |
| 533024102111419                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 23,62   | 32,65  | 26,85    | 37,11  | 28,47    | 39,35  | 28,81    | 39,83  | 29,17    | 40,32  |
| 533014001118410                                      | UNI-HIOSCIN - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 7,03    | 9,42   | 8,13     | 10,84  | 8,69     | 11,57  | 8,82     | 11,73  | 8,94     | 11,89  |
| 533014002157411                                      | UNI-HIOSCIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                   | 38,47   | 51,53  | 44,50    | 59,34  | 47,60    | 63,34  | 48,28    | 64,21  | 48,97    | 65,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                       | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</b> |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533014101155415                                             | UNIMEDROL - 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML      | 17,24   | 23,83  | 19,60    | 27,09  | 20,78    | 28,72  | 21,03    | 29,07  | 21,29    | 29,43  |
| 533014102151413                                             | UNIMEDROL - 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML      | 47,57   | 65,76  | 54,05    | 74,72  | 57,31    | 79,22  | 58,01    | 80,18  | 58,72    | 81,17  |
| 533025801110411                                             | UNINALTRES - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 59,67   | 82,49  | 67,80    | 93,73  | 71,89    | 99,38  | 72,77    | 100,59 | 73,66    | 101,83 |
| 533014201117418                                             | UNIPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                 | 13,54   | 18,72  | 15,39    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,83  | 16,72    | 23,11  |
| 533014202113416                                             | UNIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                 | 21,17   | 29,26  | 24,06    | 33,25  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,69  | 26,13    | 36,13  |
| 533014204116412                                             | UNIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                 | 37,09   | 51,27  | 42,14    | 58,26  | 44,69    | 61,77  | 45,23    | 62,52  | 45,79    | 63,29  |
| 533014203111417                                             | UNIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                  | 13,57   | 18,76  | 15,43    | 21,32  | 16,36    | 22,61  | 16,55    | 22,88  | 16,76    | 23,17  |
| 533014302118411                                             | UNIPROFEN - 400 MG COM REV CT STR X 20                             | 8,95    | 12,37  | 10,17    | 14,06  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,09  | 11,05    | 15,27  |
| 533014301111411                                             | UNIPROFEN - 600 MG DRG CT STR X 20                                 | 13,45   | 18,59  | 15,28    | 21,12  | 16,20    | 22,39  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,94  |
| 533019001116419                                             | UNITIDAZIN - 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 4,12    | 5,70   | 4,68     | 6,47   | 4,97     | 6,86   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,03   |
| 533019005111411                                             | UNITIDAZIN - 100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10                  | 80,47   | 111,24 | 91,45    | 126,42 | 96,97    | 134,04 | 98,14    | 135,67 | 99,35    | 137,34 |
| 533019002112417                                             | UNITIDAZIN - 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 13,66   | 18,88  | 15,53    | 21,46  | 16,46    | 22,76  | 16,66    | 23,03  | 16,87    | 23,32  |
| 533019007114418                                             | UNITIDAZIN - 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100                  | 157,12  | 217,20 | 178,54   | 246,81 | 189,31   | 261,69 | 191,61   | 264,87 | 193,96   | 268,13 |
| 533019006118411                                             | UNITIDAZIN - 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20                   | 29,85   | 41,26  | 33,92    | 46,89  | 35,96    | 49,72  | 36,40    | 50,32  | 36,85    | 50,94  |
| 533019003119415                                             | UNITIDAZIN - 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 6,23    | 8,61   | 7,08     | 9,78   | 7,50     | 10,37  | 7,60     | 10,50  | 7,69     | 10,63  |
| 533019008137411                                             | UNITIDAZIN - 3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR              | 2,72    | 3,76   | 3,09     | 4,28   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,65   |
| 533019009133411                                             | UNITIDAZIN - 3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR              | 13,73   | 18,98  | 15,59    | 21,56  | 16,53    | 22,86  | 16,74    | 23,13  | 16,94    | 23,42  |
| 533019004115413                                             | UNITIDAZIN - 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (PORT 344/98 L-C1) | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  |
| 533014501153411                                             | VANCOTRAT - 500 MG PO LIOF CT FA VD INC                            | 22,32   | 30,85  | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,56    | 38,09  |
| 533020401114115                                             | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 10                         | 2,09    | 2,89   | 2,38     | 3,29   | 2,52     | 3,49   | 2,55     | 3,53   | 2,58     | 3,57   |
| 533020402110113                                             | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP) ( *)        | 20,98   |        | 23,83    |        | 25,27    |        | 25,58    |        | 25,89    |        |
| 533020403117111                                             | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP) ( *)        | 41,93   |        | 47,65    |        | 50,53    |        | 51,14    |        | 51,77    |        |
| 533020404113111                                             | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 30                         | 6,27    | 8,67   | 7,13     | 9,85   | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  | 7,74     | 10,71  |
| 533020405111110                                             | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP) ( *)        | 104,84  |        | 119,13   |        | 126,31   |        | 127,85   |        | 129,42   |        |
| 533014602154411                                             | VASCER - 20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                 | 61,32   | 84,77  | 69,68    | 96,33  | 73,88    | 102,14 | 74,78    | 103,38 | 75,70    | 104,65 |
| 533014601115412                                             | VASCER - 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                         | 23,91   | 33,05  | 27,17    | 37,56  | 28,81    | 39,82  | 29,16    | 40,30  | 29,51    | 40,80  |
| 533014801114411                                             | VASOJET - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 24,70   | 34,14  | 28,07    | 38,80  | 29,76    | 41,14  | 30,12    | 41,64  | 30,49    | 42,15  |
| 533014802110418                                             | VASOJET - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,81  |
| 533014901178411                                             | VISIONOM - 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10 ML   | 7,73    | 10,35  | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 533020901133410                                             | VITA JR - SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/DOSAD                   | 14,74   | 19,75  | 17,05    | 22,74  | 18,24    | 24,28  | 18,50    | 24,61  | 18,77    | 24,95  |
| 533020902131411                                             | VITA JR - SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/DOSAD                   | 22,06   | 29,55  | 25,52    | 34,03  | 27,30    | 36,33  | 27,69    | 36,83  | 28,09    | 37,34  |
| 533020906135411                                             | VITA JR - SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML C/DOSAD                   | 26,48   | 35,47  | 30,62    | 40,84  | 32,76    | 43,59  | 33,23    | 44,19  | 33,70    | 44,80  |
| 533020904132415                                             | VITA JR - SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML C/DOSAD                     | 14,74   | 19,75  | 17,05    | 22,74  | 18,24    | 24,28  | 18,50    | 24,61  | 18,77    | 24,95  |
| 533020903136417                                             | VITA JR - SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML C/DOSAD                     | 22,06   | 29,55  | 25,52    | 34,03  | 27,30    | 36,33  | 27,69    | 36,83  | 28,09    | 37,34  |
| 533020905139413                                             | VITA JR - SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML C/DOSAD                     | 26,48   | 35,47  | 30,62    | 40,84  | 32,76    | 43,59  | 33,23    | 44,19  | 33,70    | 44,80  |
| 533015001154415                                             | VITA K - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                  | 99,10   | 136,99 | 112,61   | 155,66 | 119,40   | 165,05 | 120,85   | 167,05 | 122,33   | 169,11 |
| 533015101116418                                             | VITA SENIOR - CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                     | 30,09   | 40,31  | 34,80    | 46,40  | 37,23    | 49,54  | 37,76    | 50,21  | 38,30    | 50,91  |
| 533015204111419                                             | VIVERDAL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 15,60   | 21,56  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,97  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,61  |
| 533015202117411                                             | VIVERDAL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 31,56   | 43,63  | 35,86    | 49,58  | 38,03    | 52,57  | 38,49    | 53,20  | 38,96    | 53,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                                  | ICMS 0%   |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                                      |                                                                                             | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                                                             |           |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 533015205116414                                      | VIVERDAL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 15,60     | 21,56    | 17,72     | 24,50    | 18,79     | 25,97    | 19,02     | 26,29    | 19,25     | 26,61    |
| 533015206112412                                      | VIVERDAL - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 15,60     | 21,56    | 17,72     | 24,50    | 18,79     | 25,97    | 19,02     | 26,29    | 19,25     | 26,61    |
| 533015301158416                                      | VIXMICINA - 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL                                         | 156,37    | 216,16   | 177,69    | 245,63   | 188,40    | 260,44   | 190,69    | 263,61   | 193,04    | 266,85   |
| 533015401160412                                      | VODOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                   | 9,26      | 12,40    | 10,71     | 14,28    | 11,46     | 15,25    | 11,62     | 15,46    | 11,79     | 15,67    |
| 533015402175413                                      | VODOL - 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                                | 12,20     | 16,34    | 14,11     | 18,81    | 15,09     | 20,08    | 15,31     | 20,36    | 15,53     | 20,64    |
| 533015404161411                                      | VODOL - 20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                         | 7,12      | 9,54     | 8,23      | 10,98    | 8,81      | 11,72    | 8,93      | 11,88    | 9,06      | 12,05    |
| 533015405166415                                      | VODOL - 20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML                                         | 14,25     | 19,09    | 16,48     | 21,97    | 17,63     | 23,46    | 17,88     | 23,78    | 18,14     | 24,11    |
| 533015403171411                                      | VODOL - 20 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 30 ML                                                 | 7,27      | 9,74     | 8,41      | 11,21    | 9,00      | 11,97    | 9,12      | 12,13    | 9,26      | 12,30    |
| 533015501114412                                      | WARFARIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 2,83      | 3,91     | 3,22      | 4,45     | 3,41      | 4,71     | 3,45      | 4,77     | 3,49      | 4,83     |
| Laboratório: UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA     |                                                                                             |           |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 538600102113118                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                  | 73,74     |          | 83,80     |          | 88,85     |          | 89,93     |          | 91,04     |          |
| 538600103111119                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000(EMB HOSP) ( * )                  | 737,41    |          | 837,95    |          | 888,49    |          | 899,28    |          | 910,34    |          |
| 538600104116114                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                    | 9,68      | 13,38    | 11,00     | 15,21    | 11,67     | 16,13    | 11,81     | 16,33    | 11,96     | 16,53    |
| 538600105112112                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                  | 147,49    |          | 167,59    |          | 177,70    |          | 179,86    |          | 182,07    |          |
| 538600106119110                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                    | 12,01     | 16,60    | 13,65     | 18,87    | 14,47     | 20,01    | 14,65     | 20,25    | 14,83     | 20,50    |
| 538600107115119                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 21,36     | 29,53    | 24,27     | 33,55    | 25,74     | 35,58    | 26,05     | 36,01    | 26,37     | 36,45    |
| 538600101117111                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                  | 368,70    |          | 418,97    |          | 444,24    |          | 449,64    |          | 455,17    |          |
| 538600301116117                                      | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA - 10,0 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 26,72     | 36,94    | 30,37     | 41,98    | 32,20     | 44,51    | 32,59     | 45,05    | 32,99     | 45,61    |
| 538600302112115                                      | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 20,28     | 28,03    | 23,04     | 31,85    | 24,43     | 33,78    | 24,73     | 34,19    | 25,03     | 34,61    |
| 538600303119113                                      | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA - 5,0 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 26,37     | 36,45    | 29,97     | 41,42    | 31,77     | 43,92    | 32,16     | 44,46    | 32,56     | 45,00    |
| 538600202118111                                      | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                | 12,38     | 17,11    | 14,07     | 19,45    | 14,92     | 20,62    | 15,10     | 20,87    | 15,29     | 21,13    |
| 538600203114111                                      | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                                | 28,48     | 39,37    | 32,36     | 44,74    | 34,31     | 47,43    | 34,73     | 48,01    | 35,16     | 48,60    |
| 538600201111113                                      | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                               | 7,05      | 9,75     | 8,01      | 11,08    | 8,50      | 11,75    | 8,60      | 11,89    | 8,71      | 12,03    |
| 538600204110118                                      | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                               | 15,20     | 21,01    | 17,28     | 23,88    | 18,32     | 25,32    | 18,54     | 25,63    | 18,77     | 25,94    |
| Laboratório: UNITED MEDICAL LTDA                     |                                                                                             |           |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 533200101151412                                      | AMBISOME - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( * )                                          | 10.314,37 |          | 11.720,65 |          | 12.427,56 |          | 12.578,50 |          | 12.733,22 |          |
| 533200201156416                                      | DAUNOXOME - 2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG ( * )                                        | 1.081,61  |          | 1.229,08  |          | 1.303,21  |          | 1.319,04  |          | 1.335,26  |          |
| 533200801171319                                      | TOBI - 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET                                    | 4.148,85  | 5.735,21 | 4.714,51  | 6.517,15 | 4.998,86  | 6.910,22 | 5.059,57  | 6.994,15 | 5.121,80  | 7.080,18 |
| 533200401112412                                      | ULTRASE - 4.500 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                             | 91,50     | 126,49   | 103,98    | 143,74   | 110,25    | 152,41   | 111,59    | 154,26   | 112,97    | 156,16   |
| 533200501117416                                      | ULTRASE MT 12 - 12.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                      | 240,51    | 332,47   | 273,30    | 377,80   | 289,78    | 400,59   | 293,30    | 405,45   | 296,91    | 410,44   |
| 533200502113414                                      | ULTRASE MT 18 - 18.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                      | 290,37    | 401,40   | 329,96    | 456,13   | 349,86    | 483,64   | 354,11    | 489,51   | 358,47    | 495,53   |
| 533200503111415                                      | ULTRASE MT 20 - 20.000 U/USP CAP OR CT FR AMB X 100                                         | 322,57    | 445,91   | 366,56    | 506,71   | 388,66    | 537,27   | 393,38    | 543,80   | 398,22    | 550,49   |
| 533200701159317                                      | VIDAZA - 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG                                   | 1.031,67  | 1.382,01 | 1.193,39  | 1.591,40 | 1.276,65  | 1.698,80 | 1.294,77  | 1.722,00 | 1.313,42  | 1.745,87 |
| 533200601111312                                      | VIREAD - 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                                                    | 863,95    | 1.157,33 | 999,38    | 1.332,69 | 1.069,10  | 1.422,62 | 1.084,28  | 1.442,05 | 1.099,89  | 1.462,04 |
| Laboratório: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ        |                                                                                             |           |          |           |          |           |          |           |          |           |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                    | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516400201117119                                          | LEPEMC CAPTOPRIL - 25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10                     | 39,15   | 54,12  | 44,48    | 61,49  | 47,17    | 65,20  | 47,74    | 65,99  | 48,33    | 66,81  |
| Laboratório: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526712030002806                                          | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 118,14  | 163,31 | 134,24   | 185,57 | 142,34   | 196,77 | 144,07   | 199,16 | 145,84   | 201,61 |
| 526712030002906                                          | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 236,32  | 326,68 | 268,54   | 371,21 | 284,73   | 393,60 | 288,19   | 398,38 | 291,73   | 403,28 |
| 526712030002706                                          | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 59,06   | 81,64  | 67,12    | 92,78  | 71,17    | 98,38  | 72,03    | 99,57  | 72,92    | 100,80 |
| 526712030002506                                          | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 59,06   | 81,64  | 67,12    | 92,78  | 71,17    | 98,38  | 72,03    | 99,57  | 72,92    | 100,80 |
| 526712030002406                                          | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 29,54   | 40,83  | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| Laboratório: VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA         |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512000201168417                                          | BACROCIN - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                        | 22,70   | 30,41  | 26,26    | 35,02  | 28,10    | 37,39  | 28,49    | 37,90  | 28,90    | 38,42  |
| 512000301162410                                          | CLOBESOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 13,69   | 18,92  | 15,55    | 21,50  | 16,49    | 22,80  | 16,69    | 23,07  | 16,90    | 23,36  |
| 512000302169419                                          | CLOBESOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,11  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,73  | 17,38    | 24,02  |
| 512000401116410                                          | DALMADORM - 30 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                        | 11,83   | 15,85  | 13,69    | 18,25  | 14,64    | 19,49  | 14,85    | 19,75  | 15,07    | 20,03  |
| 512000501161418                                          | EFURIX - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                         | 7,81    | 10,80  | 8,88     | 12,27  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  | 9,64     | 13,33  |
| 512000603150318                                          | FLUORO URACIL - 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML           | 52,96   | 73,21  | 60,17    | 83,18  | 63,80    | 88,20  | 64,58    | 89,27  | 65,37    | 90,37  |
| 512002802169414                                          | GLYQUIN XM - 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G         | 38,45   | 51,51  | 44,47    | 59,30  | 47,57    | 63,30  | 48,25    | 64,17  | 48,94    | 65,06  |
| 512002704175411                                          | ILOSONE - 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML                 | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,49  |
| 512002707166411                                          | ILOSONE - 20 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                              | 14,77   | 19,79  | 17,09    | 22,79  | 18,28    | 24,33  | 18,54    | 24,66  | 18,81    | 25,00  |
| 512002705139417                                          | ILOSONE - 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                  | 10,41   | 14,39  | 11,83    | 16,35  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  |
| 512002706135415                                          | ILOSONE - 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                  | 20,46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,07  | 24,95    | 34,49  | 25,25    | 34,91  |
| 512002703111418                                          | ILOSONE - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                        | 17,09   | 23,62  | 19,42    | 26,84  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  | 21,10    | 29,16  |
| 512002702113417                                          | ILOSONE - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50                        | 80,29   | 110,99 | 91,24    | 126,13 | 96,75    | 133,74 | 97,92    | 135,36 | 99,13    | 137,03 |
| 512000801114415                                          | LIMBITROL - 12,5MG + 5,0MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 4,92    | 6,80   | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,30   | 6,08     | 8,40   |
| 512002901116319                                          | MELLERIL - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 4,34    | 6,00   | 4,93     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 512002902112317                                          | MELLERIL - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)   | 17,08   | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,44  | 20,83    | 28,79  | 21,08    | 29,14  |
| 512002903119315                                          | MELLERIL - 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 (PORT. 344/98 - C1) | 31,41   | 43,42  | 35,70    | 49,35  | 37,85    | 52,33  | 38,31    | 52,96  | 38,78    | 53,61  |
| 512002904115313                                          | MELLERIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 7,79    | 10,77  | 8,85     | 12,23  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  | 9,61     | 13,29  |
| 512002905138317                                          | MELLERIL - 3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML (PORT. 344/98 - C1)   | 14,46   | 19,99  | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  |
| 512002906118311                                          | MELLERIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 16,00  |
| 512000901119311                                          | MESTINON - 60 MG COM CT FR VD AMB X 60                             | 17,88   | 24,72  | 20,31    | 28,07  | 21,53    | 29,77  | 21,80    | 30,13  | 22,06    | 30,50  |
| 512001002150419                                          | MVI 12 OPOPLEX - PÓ LIOF INJ CT FR AMP AMB + AMP VD INC DIL X 5 ML | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,55  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  |
| 512001201161410                                          | OXIPELLE - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 15,58   | 20,87  | 18,02    | 24,03  | 19,28    | 25,65  | 19,55    | 26,00  | 19,83    | 26,36  |
| 512001202176411                                          | OXIPELLE - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS INC GOT X 20 ML             | 16,06   | 21,51  | 18,59    | 24,78  | 19,88    | 26,46  | 20,16    | 26,82  | 20,45    | 27,19  |
| 512001301115410                                          | OXSORALEN - 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                   | 49,86   | 68,92  | 56,66    | 78,32  | 60,08    | 83,05  | 60,81    | 84,06  | 61,55    | 85,09  |
| 512001401152415                                          | PROSTIGMINE - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML            | 29,59   | 40,90  | 33,62    | 46,47  | 35,65    | 49,28  | 36,08    | 49,87  | 36,52    | 50,49  |
| 512001501157311                                          | PROTAMINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML ( * )         | 50,99   |        | 58,98    |        | 63,09    |        | 63,99    |        | 64,91    |        |
| 512001601161418                                          | SOLAQUIN - 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 29,90   | 40,05  | 34,58    | 46,11  | 36,99    | 49,22  | 37,52    | 49,89  | 38,06    | 50,59  |
| 512003001119311                                          | TASMAR - 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 103,64  | 143,27 | 117,77   | 162,80 | 124,88   | 172,62 | 126,39   | 174,72 | 127,95   | 176,87 |
| 512001701156416                                          | VIRAMID - 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML ( * )                 | 790,81  |        | 898,63   |        | 952,83   |        | 964,40   |        | 976,26   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541200201165419                                      | CLOTRIMIX - 10 MG/G CR VG CT BG AL X 60 G + 6 APLIC                          | 15,14   | 20,28  | 17,51    | 23,35  | 18,73    | 24,93  | 19,00    | 25,27  | 19,27    | 25,62  |
| 541200101136417                                      | SEDAVAN - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 6,73    | 9,02   | 7,79     | 10,39  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  |
| 541200102132415                                      | SEDAVAN - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 10,08   | 13,50  | 11,66    | 15,55  | 12,47    | 16,59  | 12,65    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |
| Laboratório: VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA     |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533500201119412                                      | ALENDRIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 46,86   | 64,78  | 53,25    | 73,61  | 56,46    | 78,05  | 57,15    | 79,00  | 57,85    | 79,97  |
| 533500301113416                                      | ALGY-FLANDERIL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6,04    | 8,09   | 6,99     | 9,32   | 7,47     | 9,95   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 533500303116412                                      | ALGY-FLANDERIL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )         | 87,22   |        | 100,89   |        | 107,93   |        | 109,46   |        | 111,04   |        |
| 533500305135414                                      | ALGY-FLANDERIL - 50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) ( * ) | 278,86  |        | 322,58   |        | 345,08   |        | 349,98   |        | 355,02   |        |
| 533500306131412                                      | ALGY-FLANDERIL - 50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 7,58    | 10,15  | 8,76     | 11,68  | 9,37     | 12,47  | 9,51     | 12,64  | 9,64     | 12,82  |
| 533500302111417                                      | ALGY-FLANDERIL - 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 12,48   | 16,72  | 14,43    | 19,24  | 15,44    | 20,54  | 15,66    | 20,82  | 15,88    | 21,11  |
| 533500304112410                                      | ALGY-FLANDERIL - 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )         | 161,16  |        | 186,42   |        | 199,43   |        | 202,26   |        | 205,17   |        |
| 533509003115112                                      | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 2,28    | 3,15   | 2,59     | 3,58   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,89   |
| 533509004111110                                      | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )            | 57,09   |        | 64,87    |        | 68,78    |        | 69,62    |        | 70,48    |        |
| 533509002119114                                      | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 2,56    | 3,54   | 2,91     | 4,02   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,32   | 3,16     | 4,37   |
| 533509001112116                                      | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )            | 64,44   |        | 73,23    |        | 77,65    |        | 78,59    |        | 79,56    |        |
| 533500501112413                                      | AMLODIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 20,97   | 28,99  | 23,83    | 32,94  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  |
| 533500503115411                                      | AMLODIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                 | 75,54   |        | 85,84    |        | 91,01    |        | 92,12    |        | 93,25    |        |
| 533500502119411                                      | AMLODIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 11,34   | 15,68  | 12,89    | 17,82  | 13,67    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,36  |
| 533500504111418                                      | AMLODIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                  | 44,42   |        | 50,48    |        | 53,52    |        | 54,17    |        | 54,84    |        |
| 533508001119414                                      | AMPRAX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                    | 3,73    | 5,16   | 4,24     | 5,86   | 4,50     | 6,22   | 4,55     | 6,29   | 4,61     | 6,37   |
| 533508003111410                                      | AMPRAX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                  | 41,98   |        | 47,70    |        | 50,58    |        | 51,19    |        | 51,82    |        |
| 533508002115412                                      | AMPRAX - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   | 6,81     | 9,42   |
| 533508301112415                                      | ANCLORIC - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  |
| 533500601117417                                      | ASMOFILIN - 100 MG C/ 20                                                     | 2,76    | 3,82   | 3,13     | 4,33   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,65   | 3,40     | 4,70   |
| 533500603111416                                      | ASMOFILIN - 100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )            | 69,29   |        | 78,74    |        | 83,48    |        | 84,50    |        | 85,54    |        |
| 533500602113415                                      | ASMOFILIN - 200 MG C/ 20                                                     | 3,60    | 4,98   | 4,09     | 5,65   | 4,34     | 5,99   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   |
| 533500701111410                                      | ATENOCLODOR - 100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      | 23,80   | 32,90  | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,65  | 29,03    | 40,13  | 29,39    | 40,62  |
| 533500702118419                                      | ATENOCLODOR - 50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 13,36   | 18,47  | 15,18    | 20,98  | 16,09    | 22,25  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  |
| 533509302112115                                      | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 14,93   | 20,64  | 16,96    | 23,45  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  |
| 533509303119113                                      | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 6,23    | 8,61   | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 533509301116117                                      | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 8,96    | 12,39  | 10,19    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  |
| 533500802139418                                      | BACZIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                      | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,47   |
| 533500803135416                                      | BACZIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CX 50 FR VD AMB X 60 ML                 | 200,28  | 276,86 | 227,59   | 314,61 | 241,31   | 333,58 | 244,24   | 337,63 | 247,25   | 341,78 |
| 533500801116414                                      | BACZIN - 400 MG + 80 MG COM CT 3 STR X 4                                     | 5,79    | 8,00   | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 533500901137413                                      | BERITIN BC - CX C/ 01 VD 240ML                                               | 15,81   | 21,18  | 18,29    | 24,39  | 19,56    | 26,03  | 19,84    | 26,39  | 20,13    | 26,75  |
| 533501102130416                                      | BRONQUIL - 2 MG/5ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML                             | 214,60  | 296,65 | 243,87   | 337,11 | 258,57   | 357,44 | 261,71   | 361,78 | 264,93   | 366,23 |
| 533501101134418                                      | BRONQUIL - 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 4,80    | 6,64   | 5,45     | 7,53   | 5,77     | 7,98   | 5,85     | 8,08   | 5,92     | 8,18   |
| 533501202119414                                      | BUTACID - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 5,07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                            | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533501201112416                                  | BUTACID - 200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                         | 66,19   |        | 75,21    |        | 79,75    |        | 80,72    |        | 81,71    |        |
| 533508901111118                                  | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 9,52    | 13,16  | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,25  |
| 533508902116113                                  | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) ( * )                      | 38,87   |        | 44,17    |        | 46,83    |        | 47,40    |        | 47,98    |        |
| 533508903112111                                  | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |
| 533508904119111                                  | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) ( * )                        | 57,68   |        | 65,54    |        | 69,50    |        | 70,34    |        | 71,21    |        |
| 533508905115118                                  | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 29,12   | 40,25  | 33,09    | 45,74  | 35,09    | 48,50  | 35,51    | 49,09  | 35,95    | 49,70  |
| 533508906111116                                  | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) ( * )                        | 81,50   |        | 92,61    |        | 98,20    |        | 99,39    |        | 100,62   |        |
| 533501401111413                                  | CAPTOZEN - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                       | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,68  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  |
| 533501403114411                                  | CAPTOZEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 533501602133414                                  | CELOXIN - CX C/ 01 VD 100ML                                                           | 27,41   | 37,89  | 31,15    | 43,06  | 33,03    | 45,65  | 33,43    | 46,21  | 33,84    | 46,78  |
| 533501801111410                                  | CINAZIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 5,10    | 7,05   | 5,80     | 8,02   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   |
| 533501802116416                                  | CINAZIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                                           | 75,51   | 104,38 | 85,80    | 118,61 | 90,97    | 125,76 | 92,08    | 127,29 | 93,21    | 128,85 |
| 533501803112414                                  | CINAZIN - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 7,20    | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  | 8,89     | 12,28  |
| 533501804119412                                  | CINAZIN - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                                           | 101,25  | 139,96 | 115,06   | 159,05 | 122,00   | 168,65 | 123,48   | 170,70 | 125,00   | 172,79 |
| 533501901173418                                  | CLARIVIT COLIRIO - CX C/ 01 FR 24ML                                                   | 5,83    | 7,81   | 6,75     | 9,00   | 7,22     | 9,61   | 7,32     | 9,74   | 7,43     | 9,87   |
| 533502001117412                                  | CLORDILON - 25 MG COM CT FR VD AMB X 42                                               | 7,06    | 9,76   | 8,02     | 11,09  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  |
| 533502002113410                                  | CLORDILON - 50 MG COM CT FR VD AMB X 28                                               | 7,67    | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,23     | 12,77  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  |
| 533502101162411                                  | CLOTIGEN - 500 MG CREM DERM CT BG AL X 50 G                                           | 8,16    | 10,93  | 9,43     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,24    | 13,61  | 10,38    | 13,80  |
| 533508601167411                                  | DERMITRAT - 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                     | 232,47  |        | 268,91   |        | 287,67   |        | 291,75   |        | 295,96   |        |
| 533508602163418                                  | DERMITRAT - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 9,41    | 12,61  | 10,89    | 14,52  | 11,65    | 15,50  | 11,81    | 15,71  | 11,98    | 15,93  |
| 533508603178419                                  | DERMITRAT - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                    | 20,53   | 27,50  | 23,76    | 31,68  | 25,41    | 33,82  | 25,77    | 34,28  | 26,15    | 34,75  |
| 533508604115410                                  | DERMITRAT - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 14,25   | 19,70  | 16,20    | 22,39  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  | 17,59    | 24,32  |
| 533508605111419                                  | DERMITRAT - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                       | 673,88  |        | 765,76   |        | 811,95   |        | 821,81   |        | 831,92   |        |
| 533502201167413                                  | DERMONIL - 1 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                             | 12,08   | 16,18  | 13,97    | 18,63  | 14,95    | 19,89  | 15,16    | 20,16  | 15,38    | 20,44  |
| 533502202163411                                  | DERMONIL - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                            | 11,88   | 15,91  | 13,75    | 18,33  | 14,71    | 19,57  | 14,91    | 19,84  | 15,13    | 20,11  |
| 533502301110413                                  | DESCOFLAN - 2,0 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 4,17    | 5,59   | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   | 5,30     | 7,05   |
| 533502505131419                                  | DEXAMEX - 0,10 MG/ML ELIXIR CT 50 FR VD AMB X 100 ML                                  | 219,85  | 303,91 | 249,82   | 345,34 | 264,89   | 366,17 | 268,11   | 370,62 | 271,40   | 375,18 |
| 533502503163410                                  | DEXAMEX - 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G ( * )                                 | 115,51  |        | 131,25   |        | 139,17   |        | 140,86   |        | 142,59   |        |
| 533502502167412                                  | DEXAMEX - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                          | 5,30    | 7,33   | 6,02     | 8,32   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   |
| 533502504135410                                  | DEXAMEX - CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR                                                    | 5,30    | 7,33   | 6,02     | 8,32   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   |
| 533502601157415                                  | DIBETAM - 5 MG + 2MG/ML SUS INJ CX AMP VD INC X 1 ML                                  | 10,01   | 13,84  | 11,37    | 15,72  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,87  | 12,36    | 17,08  |
| 533509102113118                                  | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                         | 4,61    | 6,37   | 5,24     | 7,24   | 5,55     | 7,68   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,87   |
| 533509101117111                                  | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                       | 60,76   |        | 69,05    |        | 73,21    |        | 74,10    |        | 75,01    |        |
| 533502803132413                                  | DIMENIDRIN - 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 5,56    | 7,45   | 6,44     | 8,58   | 6,89     | 9,16   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   |
| 533502804139411                                  | DIMENIDRIN - 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) | 263,76  |        | 305,11   |        | 326,40   |        | 331,03   |        | 335,80   |        |
| 533502802111412                                  | DIMENIDRIN - 50 MG + 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )               | 22,23   |        | 25,72    |        | 27,51    |        | 27,90    |        | 28,30    |        |
| 533502901118415                                  | DIURECLOR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 3,09    | 4,27   | 3,51     | 4,85   | 3,72     | 5,15   | 3,77     | 5,21   | 3,81     | 5,27   |
| 533503003113412                                  | DORALEX - 500 MG COM CT ENV AL X 200                                                  | 48,84   | 65,43  | 56,50    | 75,34  | 60,44    | 80,43  | 61,30    | 81,52  | 62,18    | 82,65  |
| 533503301130412                                  | ERITROVIT - 125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                                           | 11,00   | 15,21  | 12,51    | 17,29  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,59    | 18,78  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                            | Medicamento - Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                  |                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533503302137410                                  | ERITROVIT - 250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                               | 17,05   | 23,57 | 19,37    | 26,78 | 20,54    | 28,39 | 20,79    | 28,74 | 21,04    | 29,09 |
| 533503402115419                                  | FELDRAN - 10 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 15                                | 4,74    | 6,55  | 5,38     | 7,44  | 5,71     | 7,89  | 5,78     | 7,99  | 5,85     | 8,09  |
| 533503401135416                                  | FELDRAN - 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      | 3,80    | 5,25  | 4,32     | 5,97  | 4,58     | 6,33  | 4,64     | 6,41  | 4,69     | 6,49  |
| 533503403111417                                  | FELDRAN - 20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 15                                | 5,87    | 8,11  | 6,67     | 9,22  | 7,07     | 9,77  | 7,16     | 9,89  | 7,24     | 10,01 |
| 533503502136418                                  | FERRISON - 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                           | 4,38    | 5,87  | 5,07     | 6,76  | 5,42     | 7,21  | 5,50     | 7,31  | 5,58     | 7,41  |
| 533503501113414                                  | FERRISON - 40 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                | 6,71    | 8,99  | 7,76     | 10,35 | 8,30     | 11,05 | 8,42     | 11,20 | 8,54     | 11,35 |
| 533503601118418                                  | FLAMALGEN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 3,87    | 5,35  | 4,40     | 6,08  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,53  | 4,78     | 6,61  |
| 533503602157417                                  | FLAMALGEN - CX C/ 05 AMPS 3ML INJ                                         | 7,67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,23     | 12,77 | 9,35     | 12,92 | 9,46     | 13,08 |
| 533503702135415                                  | FLAMATRAT - 15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *) | 285,47  |       | 324,40   |       | 343,96   |       | 348,14   |       | 352,42   |       |
| 533503703131413                                  | FLAMATRAT - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,15    | 9,88  | 8,13     | 11,23 | 8,62     | 11,91 | 8,72     | 12,06 | 8,83     | 12,21 |
| 533508201118411                                  | FLAMATRAT P - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                            | 4,03    | 5,57  | 4,58     | 6,33  | 4,85     | 6,71  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,87  |
| 533508202114411                                  | FLAMATRAT P - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 5,23    | 7,23  | 5,95     | 8,22  | 6,31     | 8,72  | 6,38     | 8,82  | 6,46     | 8,93  |
| 533508101113418                                  | FLUCONID - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                      | 7,67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,24     | 12,77 | 9,35     | 12,93 | 9,47     | 13,08 |
| 533508102111419                                  | FLUCONID - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( *)    | 444,24  |       | 504,80   |       | 535,25   |       | 541,75   |       | 548,41   |       |
| 533503802164417                                  | FUNGITRIN - CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.                                  | 29,14   | 39,04 | 33,71    | 44,95 | 36,06    | 47,98 | 36,57    | 48,64 | 37,10    | 49,31 |
| 533503901162412                                  | GELLAT - 0,0444 ML + 0,0444 G + 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G         | 7,43    | 9,95  | 8,59     | 11,46 | 9,19     | 12,23 | 9,32     | 12,40 | 9,46     | 12,57 |
| 533504001165413                                  | GINECOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESCART              | 22,35   | 29,94 | 25,85    | 34,48 | 27,66    | 36,80 | 28,05    | 37,31 | 28,45    | 37,82 |
| 533508701110411                                  | GLICOMET - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 9,22    | 12,75 | 10,48    | 14,49 | 11,12    | 15,36 | 11,25    | 15,55 | 11,39    | 15,74 |
| 533508702117418                                  | GLICOMET - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)             | 88,84   |       | 100,95   |       | 107,04   |       | 108,34   |       | 109,67   |       |
| 533509202118111                                  | IVERMECTINA - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                              | 6,04    | 8,35  | 6,86     | 9,49  | 7,28     | 10,06 | 7,37     | 10,18 | 7,46     | 10,31 |
| 533509201111113                                  | IVERMECTINA - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                              | 10,10   | 13,96 | 11,48    | 15,87 | 12,17    | 16,83 | 12,32    | 17,03 | 12,47    | 17,24 |
| 533509203114111                                  | IVERMECTINA - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)            | 861,67  |       | 979,15   |       | 1.038,21 |       | 1.050,82 |       | 1.063,75 |       |
| 533504102166415                                  | KATRIZAN - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X 20G (EMB HOSP) ( *)    | 347,08  |       | 401,49   |       | 429,50   |       | 435,59   |       | 441,87   |       |
| 533504103162413                                  | KATRIZAN - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                       | 4,68    | 6,27  | 5,41     | 7,21  | 5,79     | 7,70  | 5,87     | 7,81  | 5,95     | 7,92  |
| 533504101161411                                  | KATRIZAN - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 20G                       | 9,35    | 12,53 | 10,82    | 14,43 | 11,57    | 15,40 | 11,74    | 15,61 | 11,91    | 15,83 |
| 533504201113417                                  | LISINOPRID - CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                                      | 52,00   | 71,88 | 59,10    | 81,69 | 62,66    | 86,62 | 63,42    | 87,67 | 64,20    | 88,75 |
| 533504301118410                                  | LORASLIV - 10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12                             | 12,08   | 16,18 | 13,97    | 18,63 | 14,95    | 19,89 | 15,16    | 20,16 | 15,38    | 20,44 |
| 533504402119412                                  | LOSACORON - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          | 20,16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,59    | 33,99 | 24,89    | 34,41 |
| 533504501117418                                  | LUFTRIN - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 6,54    | 8,76  | 7,57     | 10,10 | 8,10     | 10,78 | 8,21     | 10,92 | 8,33     | 11,08 |
| 533504502131414                                  | LUFTRIN - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 3,91    | 5,24  | 4,53     | 6,04  | 4,84     | 6,44  | 4,91     | 6,53  | 4,98     | 6,62  |
| 533504801110419                                  | MIOCARDIL - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 22,42   | 30,99 | 25,48    | 35,22 | 27,01    | 37,34 | 27,34    | 37,80 | 27,68    | 38,26 |
| 533508501111412                                  | MIODAREN - 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              | 11,75   | 16,24 | 13,36    | 18,46 | 14,16    | 19,58 | 14,33    | 19,81 | 14,51    | 20,06 |
| 533504902138416                                  | MUCOVIT - 3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 9,39    | 12,58 | 10,87    | 14,49 | 11,63    | 15,47 | 11,79    | 15,68 | 11,96    | 15,90 |
| 533504901131418                                  | MUCOVIT - 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                           | 14,25   | 19,09 | 16,48    | 21,97 | 17,63    | 23,46 | 17,88    | 23,78 | 18,14    | 24,11 |
| 533505002173418                                  | NASOVITA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GT X 10 ML                      | 6,76    | 9,06  | 7,82     | 10,42 | 8,36     | 11,12 | 8,48     | 11,28 | 8,60     | 11,43 |
| 533505001177411                                  | NASOVITA - CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL                             | 5,55    | 7,43  | 6,43     | 8,57  | 6,88     | 9,15  | 6,97     | 9,27  | 7,07     | 9,40  |
| 533505102119415                                  | NIMELIT - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 ( *)                         | 79,96   |       | 90,86    |       | 96,34    |       | 97,51    |       | 98,71    |       |
| 533505104138417                                  | NIMELIT - 50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML ( *)              | 165,85  |       | 188,47   |       | 199,83   |       | 202,26   |       | 204,75   |       |
| 533505103131419                                  | NIMELIT - CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS                                   | 8,06    | 11,14 | 9,16     | 12,67 | 9,72     | 13,43 | 9,83     | 13,59 | 9,95     | 13,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533505204132410 | NISTAGEN - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CONTA GOTAS                    | 13,92   | 19,24  | 15,81    | 21,86  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,74  |
| 533505203160410 | NISTAGEN - 25.000 UI/G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) ( * )             | 440,97  |        | 501,10   |        | 531,32   |        | 537,77   |        | 544,39   |        |
| 533505202164412 | NISTAGEN - 25.000 UI/G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLICADORES                           | 11,62   | 16,06  | 13,21    | 18,26  | 14,00    | 19,36  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  |
| 533505302118412 | NORFLOXAN - 400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB. HOSP.) ( * )                   | 282,14  |        | 320,60   |        | 339,94   |        | 344,07   |        | 348,30   |        |
| 533505301111414 | NORFLOXAN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 16,02   | 22,15  | 18,21    | 25,17  | 19,31    | 26,69  | 19,54    | 27,01  | 19,78    | 27,34  |
| 533505401116418 | PANVERMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                          | 1,66    | 2,29   | 1,88     | 2,60   | 2,00     | 2,76   | 2,02     | 2,80   | 2,05     | 2,83   |
| 533505402139411 | PANVERMIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                      | 3,30    | 4,56   | 3,76     | 5,19   | 3,98     | 5,51   | 4,03     | 5,58   | 4,08     | 5,64   |
| 533505501110411 | PEPTOVIT - 40 MG COM REV CT ENV AL X 14                                               | 28,91   | 39,96  | 32,86    | 45,42  | 34,84    | 48,16  | 35,26    | 48,74  | 35,69    | 49,34  |
| 533505602170411 | PERMITRAT - 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE FINO                          | 10,16   | 13,61  | 11,75    | 15,67  | 12,57    | 16,73  | 12,75    | 16,95  | 12,93    | 17,19  |
| 533505702116417 | PREDCORT - 20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                                        | 179,42  | 248,02 | 203,89   | 281,85 | 216,19   | 298,85 | 218,81   | 302,48 | 221,50   | 306,20 |
| 533505705115411 | PREDCORT - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 8,84    | 12,22  | 10,04    | 13,88  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,08  |
| 533505701111411 | PREDCORT - 20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP                                               | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,92  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 533505703112415 | PREDCORT - 5 MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                                                | 4,29    | 5,93   | 4,87     | 6,74   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   |
| 533505704119413 | PREDCORT - 5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                       | 63,49   | 87,77  | 72,15    | 99,74  | 76,50    | 105,75 | 77,43    | 107,03 | 78,38    | 108,35 |
| 533506001162410 | QUADRINEO - 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CX BG AL X 15 G                | 15,04   | 20,15  | 17,40    | 23,20  | 18,61    | 24,76  | 18,87    | 25,10  | 19,14    | 25,45  |
| 533506002169419 | QUADRINEO - 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CX BG AL X 15 G                 | 15,05   | 20,16  | 17,41    | 23,22  | 18,63    | 24,79  | 18,89    | 25,13  | 19,17    | 25,48  |
| 533506101116410 | RENAPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         | 11,95   | 16,52  | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 533506104115415 | RENAPRIL - 10 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                             | 189,94  |        | 215,83   |        | 228,85   |        | 231,63   |        | 234,48   |        |
| 533506102112419 | RENAPRIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,80    | 30,13  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,87  |
| 533506105111413 | RENAPRIL - 20 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                             | 287,73  |        | 326,96   |        | 346,68   |        | 350,89   |        | 355,21   |        |
| 533506103119417 | RENAPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          | 7,95    | 10,99  | 9,03     | 12,49  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,40  | 9,82     | 13,57  |
| 533506106118411 | RENAPRIL - 5 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                              | 126,52  |        | 143,76   |        | 152,44   |        | 154,29   |        | 156,18   |        |
| 533506203113410 | RESFRIOL - 400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                     | 53,00   | 71,00  | 61,31    | 81,76  | 65,59    | 87,28  | 66,52    | 88,47  | 67,48    | 89,70  |
| 533506301115418 | REUMOTEC - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 15,51   | 21,44  | 17,62    | 24,36  | 18,69    | 25,83  | 18,92    | 26,15  | 19,15    | 26,47  |
| 533506401111414 | RITROXIM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 17,97   | 24,84  | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,68  |
| 533506503117411 | SECDAZOL - 1000 MG COM CT 250 ENV AL X 2 ( * )                                        | 920,90  |        | 1.065,25 |        | 1.139,57 |        | 1.155,75 |        | 1.172,39 |        |
| 533506502110413 | SECDAZOL - 1000 MG COM CT ENV AL X 2                                                  | 10,07   | 13,49  | 11,65    | 15,53  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  | 12,82    | 17,04  |
| 533506604118413 | SIVASTIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                       | 24,54   | 33,92  | 27,89    | 38,56  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,38  | 30,30    | 41,89  |
| 533506603111415 | SIVASTIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                     | 955,60  |        | 1.085,89 |        | 1.151,38 |        | 1.165,37 |        | 1.179,70 |        |
| 533506701172419 | SORIPAN - CX C/ 01 VD 30ML                                                            | 5,43    | 7,27   | 6,28     | 8,37   | 6,72     | 8,94   | 6,81     | 9,06   | 6,91     | 9,19   |
| 533512010022406 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 7,21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 533512010022506 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 98,44   | 136,08 | 111,86   | 154,63 | 118,61   | 163,96 | 120,05   | 165,95 | 121,53   | 167,99 |
| 533506801118416 | TENOLON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                           | 19,71   | 27,25  | 22,40    | 30,96  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,64  |
| 533506805113419 | TENOLON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                                          | 42,77   | 59,12  | 48,60    | 67,19  | 51,53    | 71,24  | 52,16    | 72,10  | 52,80    | 72,99  |
| 533506804117410 | TENOLON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                            | 5,19    | 7,17   | 5,90     | 8,15   | 6,25     | 8,65   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   |
| 533506806111411 | TENOLON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504                                           | 31,64   | 43,74  | 35,96    | 49,71  | 38,13    | 52,71  | 38,59    | 53,35  | 39,06    | 54,00  |
| 533506802114414 | TENOLON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                            | 11,23   | 15,52  | 12,76    | 17,63  | 13,53    | 18,70  | 13,69    | 18,92  | 13,86    | 19,16  |
| 533506803110412 | TENOLON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP) ( * )                          | 42,65   |        | 48,46    |        | 51,39    |        | 52,01    |        | 52,65    |        |
| 533506902119418 | TENSILAX - CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                                                    | 15,53   | 20,80  | 17,96    | 23,96  | 19,22    | 25,57  | 19,49    | 25,92  | 19,77    | 26,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                            | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533506901112411                                  | TENSILAX - CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP                                      | 48,04    | 64,35  | 55,57    | 74,10  | 59,44    | 79,10  | 60,29    | 80,18  | 61,16    | 81,29  |
| 533507001115410                                  | TRACOSOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 15                   | 68,79    | 95,09  | 78,16    | 108,05 | 82,88    | 114,57 | 83,89    | 115,96 | 84,92    | 117,39 |
| 533507002111419                                  | TRACOSOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 4                    | 23,00    | 31,79  | 26,14    | 36,13  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  | 28,40    | 39,25  |
| 533507201114418                                  | ULCEVIT - 10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                                  | 12,72    | 17,58  | 14,45    | 19,97  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  |
| 533507203117414                                  | ULCEVIT - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                     | 22,53    | 31,14  | 25,59    | 35,38  | 27,14    | 37,52  | 27,47    | 37,97  | 27,81    | 38,44  |
| 533507302115411                                  | VERTIZAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )           | 111,18   |        | 126,33   |        | 133,95   |        | 135,58   |        | 137,25   |        |
| 533507301119411                                  | VERTIZAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                             | 10,43    | 14,42  | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,80  |
| 533507501177415                                  | VITAL COLIRIO - 0,30 MG + 0,150 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GT X 20 ML | 5,50     | 7,37   | 6,36     | 8,48   | 6,81     | 9,06   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   |
| 533507602151411                                  | VITROMICIN - 280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML                                 | 4,94     | 6,83   | 5,61     | 7,76   | 5,95     | 8,23   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   |
| 533507603158411                                  | VITROMICIN - 80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML                             | 2,56     | 3,54   | 2,91     | 4,02   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,32   | 3,16     | 4,37   |
| 533507701168411                                  | ZICLOVIR - 5 % CREM CT 1 BG AL X 10 G                                   | 10,11    | 13,54  | 11,70    | 15,60  | 12,51    | 16,65  | 12,69    | 16,88  | 12,87    | 17,11  |
| 533507702164418                                  | ZICLOVIR - 5 % CREM CT 50 BG AL X 10 G                                  | 234,26   | 313,81 | 270,98   | 361,35 | 289,88   | 385,74 | 294,00   | 391,01 | 298,23   | 396,43 |
| 533507802118418                                  | ZITRAC - 500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) ( * )      | 4.378,96 |        | 4.975,99 |        | 5.276,11 |        | 5.340,20 |        | 5.405,88 |        |
| 533507801111411                                  | ZITRAC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                           | 20,80    | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 533507803114416                                  | ZITRAC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                           | 23,67    | 32,72  | 26,89    | 37,17  | 28,51    | 39,41  | 28,86    | 39,89  | 29,21    | 40,38  |
| 533507902112411                                  | ZOLDAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                               | 1,71     | 2,36   | 1,93     | 2,67   | 2,05     | 2,83   | 2,08     | 2,87   | 2,10     | 2,90   |
| 533507903119411                                  | ZOLDAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)                | 250,78   | 346,67 | 284,97   | 393,94 | 302,16   | 417,70 | 305,83   | 422,77 | 309,59   | 427,97 |
| 533507907130418                                  | ZOLDAN - 40 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)          | 246,30   | 340,48 | 279,89   | 386,90 | 296,77   | 410,24 | 300,37   | 415,22 | 304,07   | 420,33 |
| 533507906134411                                  | ZOLDAN - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                           | 3,26     | 4,51   | 3,71     | 5,13   | 3,93     | 5,44   | 3,98     | 5,50   | 4,03     | 5,57   |
| 533507904115418                                  | ZOLDAN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                               | 2,86     | 3,95   | 3,25     | 4,50   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   | 3,54     | 4,89   |
| 533507905111416                                  | ZOLDAN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                  | 501,58   | 693,36 | 569,96   | 787,89 | 604,33   | 835,41 | 611,68   | 845,56 | 619,20   | 855,96 |
| Laboratório: WASSER FARMA LTDA                   |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540000101150411                                  | BROMOGEX - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                       | 11,71    | 15,69  | 13,55    | 18,07  | 14,50    | 19,29  | 14,70    | 19,55  | 14,91    | 19,83  |
| 540000102157411                                  | BROMOGEX - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )     | 96,57    |        | 111,71   |        | 119,50   |        | 121,20   |        | 122,94   |        |
| Laboratório: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522712050025103                                  | ADVIL - 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 16                    | 16,81    | 22,52  | 19,45    | 25,93  | 20,80    | 27,68  | 21,10    | 28,06  | 21,40    | 28,45  |
| 522712050025203                                  | ADVIL - 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 21,02    | 28,16  | 24,31    | 32,42  | 26,01    | 34,61  | 26,38    | 35,08  | 26,76    | 35,57  |
| 522700101112311                                  | ANFERTIL - 0,50 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                 | 4,95     | 6,84   | 5,63     | 7,78   | 5,97     | 8,25   | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   |
| 522711201113110                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 9,00     | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 522711202111111                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 18,01    | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 522711203116117                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 27,01    | 37,34  | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,53  | 33,35    | 46,10  |
| 522711204112115                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 54,02    | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 522711205119113                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 81,04    | 112,03 | 92,09    | 127,30 | 97,64    | 134,98 | 98,83    | 136,62 | 100,05   | 138,30 |
| 522711206115111                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 9,00     | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 522711207111111                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 18,01    | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 522711208118118                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 27,01    | 37,34  | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,53  | 33,35    | 46,10  |
| 522711209114116                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 54,02    | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 522711210112113                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 81,04    | 112,03 | 92,09    | 127,30 | 97,64    | 134,98 | 98,83    | 136,62 | 100,05   | 138,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522711211119111                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 522711212115111                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                          | 36,02   | 49,79  | 40,93    | 56,58  | 43,40    | 60,00  | 43,93    | 60,72  | 44,47    | 61,47  |
| 522711213111118                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 54,02   | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 522711214118116                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                          | 108,05  | 149,36 | 122,78   | 169,73 | 130,19   | 179,97 | 131,77   | 182,15 | 133,39   | 184,39 |
| 522711215114114                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                          | 162,07  | 224,04 | 184,17   | 254,59 | 195,28   | 269,94 | 197,65   | 273,22 | 200,08   | 276,58 |
| 522711216110112                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 522711217117110                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                          | 36,02   | 49,79  | 40,93    | 56,58  | 43,40    | 60,00  | 43,93    | 60,72  | 44,47    | 61,47  |
| 522711218113119                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          | 54,02   | 74,68  | 61,39    | 84,86  | 65,09    | 89,98  | 65,88    | 91,07  | 66,69    | 92,19  |
| 522711219111111                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                          | 108,05  | 149,36 | 122,78   | 169,73 | 130,19   | 179,97 | 131,77   | 182,15 | 133,39   | 184,39 |
| 522711220118114                                       | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                          | 162,07  | 224,04 | 184,17   | 254,59 | 195,28   | 269,94 | 197,65   | 273,22 | 200,08   | 276,58 |
| 522709303117415                                       | CALTRATE - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                          | 16,72   | 22,40  | 19,34    | 25,80  | 20,69    | 27,54  | 20,99    | 27,91  | 21,29    | 28,30  |
| 522709301114419                                       | CALTRATE - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                          | 33,49   | 44,86  | 38,74    | 51,66  | 41,44    | 55,15  | 42,03    | 55,90  | 42,64    | 56,67  |
| 522710704111411                                       | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                  | 6,41    | 8,59   | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,85  |
| 522710701112417                                       | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                  | 7,37    | 9,87   | 8,52     | 11,37  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 522710702119415                                       | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 18,41   | 24,66  | 21,29    | 28,39  | 22,78    | 30,31  | 23,10    | 30,72  | 23,43    | 31,15  |
| 522710703115413                                       | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                  | 36,80   | 49,30  | 42,57    | 56,77  | 45,54    | 60,60  | 46,19    | 61,43  | 46,86    | 62,28  |
| 522710901111414                                       | CALTRATE 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                                  | 6,57    | 8,80   | 7,59     | 10,13  | 8,12     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 522710903114410                                       | CALTRATE 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                  | 17,16   | 22,99  | 19,84    | 26,46  | 21,22    | 28,24  | 21,53    | 28,63  | 21,84    | 29,03  |
| 522710902118412                                       | CALTRATE 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                  | 34,34   | 46,00  | 39,73    | 52,97  | 42,50    | 56,55  | 43,10    | 57,32  | 43,72    | 58,12  |
| 522712060025306                                       | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                                        | 7,70    | 10,64  | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 522712060025406                                       | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                                          | 7,70    | 10,64  | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 522711501117413                                       | CICLOXX - 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                                                      | 17,05   | 23,57  | 19,37    | 26,78  | 20,54    | 28,39  | 20,79    | 28,74  | 21,04    | 29,09  |
| 522711502113411                                       | CICLOXX - 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20                                                      | 34,09   | 47,12  | 38,73    | 53,54  | 41,07    | 56,77  | 41,57    | 57,46  | 42,08    | 58,17  |
| 522711503111412                                       | CICLOXX - 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 30                                                      | 51,14   | 70,69  | 58,10    | 80,32  | 61,61    | 85,16  | 62,36    | 86,20  | 63,12    | 87,26  |
| 522711111114118                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                   | 11,15   | 14,94  | 12,89    | 17,20  | 13,79    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 522711112110116                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                   | 22,30   | 29,87  | 25,80    | 34,40  | 27,60    | 36,72  | 27,99    | 37,22  | 28,39    | 37,74  |
| 522711101119117                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                   | 44,60   | 59,75  | 51,59    | 68,79  | 55,19    | 73,44  | 55,97    | 74,44  | 56,78    | 75,47  |
| 522711102115115                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                    | 6,48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,96  |
| 522711103111113                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                    | 12,96   | 17,36  | 14,99    | 19,98  | 16,03    | 21,33  | 16,26    | 21,62  | 16,49    | 21,92  |
| 522711104118111                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 25,92   | 34,72  | 29,98    | 39,98  | 32,07    | 42,68  | 32,53    | 43,26  | 33,00    | 43,86  |
| 522711105114111                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                    | 51,82   | 69,42  | 59,95    | 79,94  | 64,13    | 85,34  | 65,04    | 86,50  | 65,98    | 87,70  |
| 522711106110118                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                    | 7,12    | 9,54   | 8,23     | 10,98  | 8,80     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 522711101118111                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 85,46   | 114,48 | 98,85    | 131,82 | 105,75   | 140,71 | 107,25   | 142,63 | 108,79   | 144,61 |
| 522711107117116                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                    | 14,25   | 19,09  | 16,48    | 21,97  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |
| 522711108113114                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 28,49   | 38,16  | 32,96    | 43,95  | 35,26    | 46,91  | 35,76    | 47,55  | 36,27    | 48,21  |
| 522711109111115                                       | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                    | 56,97   | 76,32  | 65,90    | 87,88  | 70,50    | 93,81  | 71,50    | 95,09  | 72,53    | 96,41  |
| 522712030023106                                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML | 6,19    | 8,56   | 7,04     | 9,73   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,44  | 7,64     | 10,57  |
| 522712030023206                                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522712030023806 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS<br>TRANSL X 10 ML               | 6,19     | 8,56     | 7,04     | 9,73     | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,44    | 7,64     | 10,57    |
| 522712030023906 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS<br>TRANSL X 20 ML               | 12,38    | 17,11    | 14,07    | 19,45    | 14,92    | 20,62    | 15,10    | 20,87    | 15,29    | 21,13    |
| 522712030023306 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS<br>OPC X 10 ML (EMB HOSP)    | 154,79   | 213,98   | 175,90   | 243,15   | 186,50   | 257,82   | 188,77   | 260,95   | 191,09   | 264,16   |
| 522712030023406 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS<br>OPC X 20 ML (EMB HOSP)    | 309,60   | 427,98   | 351,81   | 486,33   | 373,03   | 515,66   | 377,56   | 521,92   | 382,20   | 528,34   |
| 522712030024006 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS<br>TRANSL X 10 ML (EMB HOSP) | 154,79   | 213,98   | 175,90   | 243,15   | 186,50   | 257,82   | 188,77   | 260,95   | 191,09   | 264,16   |
| 522712030024106 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS<br>TRANSL X 20 ML (EMB HOSP) | 309,60   | 427,98   | 351,81   | 486,33   | 373,03   | 515,66   | 377,56   | 521,92   | 382,20   | 528,34   |
| 522712030023506 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS<br>OPC X 10 ML (EMB HOSP)    | 309,60   | 427,98   | 351,81   | 486,33   | 373,03   | 515,66   | 377,56   | 521,92   | 382,20   | 528,34   |
| 522712030023706 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS<br>OPC X 20 ML (EMB HOSP)    | 619,19   | 855,94   | 703,61   | 972,65   | 746,05   | 1.031,31 | 755,11   | 1.043,83 | 764,40   | 1.056,67 |
| 522712030024206 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS<br>TRANSL X 10 ML (EMB HOSP) | 309,60   | 427,98   | 351,81   | 486,33   | 373,03   | 515,66   | 377,56   | 521,92   | 382,20   | 528,34   |
| 522712030023606 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) - 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS<br>TRANSL X 20 ML (EMB HOSP) | 619,19   | 855,94   | 703,61   | 972,65   | 746,05   | 1.031,31 | 755,11   | 1.043,83 | 764,40   | 1.056,67 |
| 522712030022606 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 23,69    | 32,75    | 26,92    | 37,21    | 28,54    | 39,46    | 28,89    | 39,94    | 29,25    | 40,43    |
| 522712030022706 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                     | 35,52    | 49,10    | 40,37    | 55,80    | 42,80    | 59,17    | 43,32    | 59,88    | 43,85    | 60,62    |
| 522712030022806 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 48,58    | 67,16    | 55,20    | 76,31    | 58,53    | 80,91    | 59,24    | 81,89    | 59,97    | 82,90    |
| 522712030022906 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 69,24    | 95,71    | 78,68    | 108,77   | 83,43    | 115,33   | 84,44    | 116,73   | 85,48    | 118,16   |
| 522712030023006 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                     | 142,11   | 196,45   | 161,49   | 223,24   | 171,23   | 236,70   | 173,31   | 239,58   | 175,44   | 242,52   |
| 522709404134315 | DIMETAPP - 0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML 01                                                      | 7,43     | 9,95     | 8,59     | 11,45    | 9,19     | 12,22    | 9,32     | 12,39    | 9,45     | 12,56    |
| 522709405130313 | DIMETAPP - 0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 30 ML + SERINGA DOSADORA 01                                    | 4,84     | 6,48     | 5,59     | 7,46     | 5,99     | 7,96     | 6,07     | 8,07     | 6,16     | 8,18     |
| 522709403111311 | DIMETAPP - 4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 20                                                                 | 15,75    | 21,10    | 18,22    | 24,30    | 19,49    | 25,94    | 19,77    | 26,29    | 20,05    | 26,66    |
| 522700801114317 | EFEXOR - CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG                                                         | 72,60    | 100,36   | 82,50    | 114,05   | 87,48    | 120,93   | 88,54    | 122,39   | 89,63    | 123,90   |
| 522700907117311 | EFEXOR XR - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 203,38   | 281,14   | 231,11   | 319,48   | 245,05   | 338,75   | 248,03   | 342,86   | 251,08   | 347,08   |
| 522700901119310 | EFEXOR XR - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                                                             | 94,92    | 131,21   | 107,85   | 149,09   | 114,36   | 158,08   | 115,75   | 160,00   | 117,17   | 161,97   |
| 522700905114313 | EFEXOR XR - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                                                              | 47,46    | 65,61    | 53,93    | 74,55    | 57,18    | 79,05    | 57,88    | 80,01    | 58,59    | 80,99    |
| 522700908113318 | EFEXOR XR - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 61,27    | 84,70    | 69,62    | 96,25    | 73,82    | 102,05   | 74,72    | 103,29   | 75,64    | 104,56   |
| 522700904118315 | EFEXOR XR - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                                                            | 28,59    | 39,52    | 32,49    | 44,91    | 34,45    | 47,62    | 34,87    | 48,20    | 35,30    | 48,79    |
| 522700903111317 | EFEXOR XR - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                                                             | 14,29    | 19,75    | 16,24    | 22,45    | 17,22    | 23,81    | 17,43    | 24,09    | 17,64    | 24,39    |
| 522700909111319 | EFEXOR XR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 143,39   | 198,22   | 162,94   | 225,25   | 172,77   | 238,83   | 174,87   | 241,73   | 177,02   | 244,71   |
| 522700902115319 | EFEXOR XR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                                                              | 66,92    | 92,51    | 76,04    | 105,12   | 80,63    | 111,46   | 81,61    | 112,81   | 82,61    | 114,20   |
| 522700906110311 | EFEXOR XR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                                                               | 33,46    | 46,25    | 38,02    | 52,56    | 40,32    | 55,73    | 40,81    | 56,41    | 41,31    | 57,10    |
| 522701002150310 | ENBREL - 25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1<br>ADAPT + 2 LENÇOS         | 2.285,02 | 3.158,72 | 2.596,56 | 3.589,38 | 2.753,17 | 3.805,87 | 2.786,61 | 3.852,10 | 2.820,88 | 3.899,48 |
| 522701005151318 | ENBREL - 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                                  | 1.142,51 | 1.579,36 | 1.298,28 | 1.794,68 | 1.376,58 | 1.902,93 | 1.393,30 | 1.926,04 | 1.410,44 | 1.949,73 |
| 522701006156313 | ENBREL - 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS                                                  | 2.285,02 | 3.158,72 | 2.596,56 | 3.589,38 | 2.753,17 | 3.805,87 | 2.786,61 | 3.852,10 | 2.820,88 | 3.899,48 |
| 522701003157319 | ENBREL - 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 2 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1<br>ADAPT + 2 LENÇO      | 2.285,02 | 3.158,72 | 2.596,56 | 3.589,38 | 2.753,17 | 3.805,87 | 2.786,61 | 3.852,10 | 2.820,88 | 3.899,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

Atualizada em 23/07/2012

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0%   |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                |                                                                                                             | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522701004153317                                | ENBREL - 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO | 4.570,02  | 6.317,42  | 5.193,10  | 7.178,74  | 5.506,31  | 7.611,71  | 5.573,19  | 7.704,16  | 5.641,74  | 7.798,92  |
| 522701007152311                                | ENBREL - 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                          | 2.285,02  | 3.158,72  | 2.596,56  | 3.589,38  | 2.753,17  | 3.805,87  | 2.786,61  | 3.852,10  | 2.820,88  | 3.899,48  |
| 522701008159311                                | ENBREL - 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS                                          | 4.570,02  | 6.317,42  | 5.193,10  | 7.178,74  | 5.506,31  | 7.611,71  | 5.573,19  | 7.704,16  | 5.641,74  | 7.798,92  |
| 522711002153414                                | ENBREL PFS - 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS                     | 2.258,19  | 3.121,63  | 2.566,07  | 3.547,24  | 2.720,84  | 3.761,19  | 2.753,89  | 3.806,87  | 2.787,76  | 3.853,69  |
| 522711001157416                                | ENBREL PFS - 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS                     | 4.516,37  | 6.243,25  | 5.132,14  | 7.094,47  | 5.441,67  | 7.522,36  | 5.507,77  | 7.613,72  | 5.575,51  | 7.707,37  |
| 522701201110319                                | ERANZ - 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                 | 298,69    | 412,90    | 339,41    | 469,19    | 359,89    | 497,49    | 364,26    | 503,53    | 368,74    | 509,73    |
| 522701202117317                                | ERANZ - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                 | 268,81    | 371,59    | 305,46    | 422,26    | 323,88    | 447,72    | 327,82    | 453,16    | 331,85    | 458,74    |
| 522701203113315                                | ERANZ - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                  | 67,20     | 92,89     | 76,36     | 105,56    | 80,97     | 111,93    | 81,95     | 113,28    | 82,96     | 114,68    |
| 522701301115312                                | EVANOR - 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                     | 11,13     | 15,39     | 12,64     | 17,47     | 13,40     | 18,53     | 13,57     | 18,75     | 13,73     | 18,98     |
| 522701302111310                                | EVANOR - 0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                       | 3,98      | 5,50      | 4,52      | 6,24      | 4,79      | 6,62      | 4,85      | 6,70      | 4,91      | 6,78      |
| 522710802113117                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                             | 10,37     | 14,34     | 11,79     | 16,29     | 12,50     | 17,27     | 12,65     | 17,48     | 12,80     | 17,70     |
| 522710801117119                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                             | 20,76     | 28,70     | 23,59     | 32,61     | 25,01     | 34,58     | 25,32     | 35,00     | 25,63     | 35,43     |
| 522710803111118                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 12,69     | 17,54     | 14,41     | 19,93     | 15,28     | 21,13     | 15,47     | 21,39     | 15,66     | 21,65     |
| 522701402116411                                | HARMONET - 0,075 MG + 0,02 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                    | 14,05     | 19,42     | 15,96     | 22,06     | 16,92     | 23,39     | 17,13     | 23,68     | 17,34     | 23,97     |
| 522712050024306                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                                             | 12,19     | 16,85     | 13,86     | 19,15     | 14,69     | 20,31     | 14,87     | 20,56     | 15,05     | 20,81     |
| 522712050024406                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                                             | 17,52     | 24,22     | 19,90     | 27,51     | 21,10     | 29,17     | 21,36     | 29,53     | 21,62     | 29,89     |
| 522712050024506                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                             | 22,32     | 30,85     | 25,36     | 35,06     | 26,89     | 37,18     | 27,22     | 37,63     | 27,55     | 38,09     |
| 522712050024606                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                             | 35,03     | 48,42     | 39,81     | 55,03     | 42,21     | 58,35     | 42,72     | 59,05     | 43,25     | 59,78     |
| 522712050024706                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 10                                            | 12,19     | 16,85     | 13,86     | 19,15     | 14,69     | 20,31     | 14,87     | 20,56     | 15,05     | 20,81     |
| 522712050024806                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15                                            | 17,52     | 24,22     | 19,90     | 27,51     | 21,10     | 29,17     | 21,36     | 29,53     | 21,62     | 29,89     |
| 522712050024906                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 20                                            | 22,32     | 30,85     | 25,36     | 35,06     | 26,89     | 37,18     | 27,22     | 37,63     | 27,55     | 38,09     |
| 522712050025006                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                                            | 32.802,23 | 45.344,53 | 37.274,53 | 51.526,87 | 39.522,69 | 54.634,62 | 40.002,72 | 55.298,20 | 40.494,75 | 55.978,37 |
| 522701603111417                                | LORAX - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 10,27     | 14,20     | 11,68     | 16,14     | 12,38     | 17,11     | 12,53     | 17,32     | 12,68     | 17,53     |
| 522701604118415                                | LORAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 14,56     | 20,13     | 16,54     | 22,86     | 17,54     | 24,24     | 17,75     | 24,54     | 17,97     | 24,84     |
| 522709802113415                                | MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS - 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200          | 50,48     | 67,62     | 58,39     | 77,86     | 62,46     | 83,12     | 63,35     | 84,25     | 64,26     | 85,42     |
| 522709801117417                                | MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS - CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS CADA                            | 10,08     | 13,50     | 11,66     | 15,55     | 12,47     | 16,60     | 12,65     | 16,82     | 12,83     | 17,06     |
| 522701701113317                                | MATERNA - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                       | 22,72     | 30,44     | 26,29     | 35,05     | 28,12     | 37,42     | 28,52     | 37,93     | 28,93     | 38,45     |
| 522701802114319                                | MINESSE - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                                 | 15,97     | 22,08     | 18,14     | 25,08     | 19,24     | 26,59     | 19,47     | 26,91     | 19,71     | 27,25     |
| 522702001115315                                | MINULET - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                     | 19,52     | 26,98     | 22,18     | 30,66     | 23,51     | 32,51     | 23,80     | 32,90     | 24,09     | 33,30     |
| 5227021011152311                               | NEUMEGA - 5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + FA VD INC DIL X 1 ML                                              | 457,38    | 632,26    | 519,74    | 718,47    | 551,09    | 761,80    | 557,78    | 771,05    | 564,64    | 780,54    |
| 522702203117319                                | NORDETTE - 0,15 MG + 0,03 MG 1 BL X 21 DRG                                                                  | 4,12      | 5,70      | 4,67      | 6,46      | 4,96      | 6,85      | 5,02      | 6,94      | 5,08      | 7,02      |
| 522702204113317                                | NORDETTE - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                   | 11,49     | 15,88     | 13,05     | 18,05     | 13,84     | 19,13     | 14,01     | 19,37     | 14,18     | 19,61     |
| 522712070025504                                | PRAXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 17,86     | 24,69     | 20,29     | 28,05     | 21,52     | 29,75     | 21,78     | 30,11     | 22,05     | 30,48     |
| 522712070025604                                | PRAXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 35,71     | 49,36     | 40,58     | 56,10     | 43,03     | 59,48     | 43,55     | 60,20     | 44,09     | 60,94     |
| 522712070025704                                | PRAXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                            | 52,31     | 72,31     | 59,44     | 82,17     | 63,02     | 87,12     | 63,79     | 88,18     | 64,57     | 89,27     |
| 522712070025804                                | PRAXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                            | 93,19     | 128,82    | 105,90    | 146,39    | 112,29    | 155,22    | 113,65    | 157,11    | 115,05    | 159,04    |
| 522702701117310                                | PREMARIN - 0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                                | 12,24     | 16,92     | 13,91     | 19,23     | 14,75     | 20,39     | 14,93     | 20,64     | 15,11     | 20,89     |
| 522702703111311                                | PREMARIN - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                              | 18,97     | 26,22     | 21,56     | 29,81     | 22,86     | 31,60     | 23,14     | 31,99     | 23,42     | 32,38     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522702707166410                                       | PREMARIN - 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC                                          | 20,78    | 28,73    | 23,61    | 32,64    | 25,03    | 34,60    | 25,34    | 35,02    | 25,65    | 35,46    |
| 522702702113319                                       | PREMARIN - CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG                           | 14,25    | 19,70    | 16,19    | 22,38    | 17,17    | 23,73    | 17,38    | 24,02    | 17,59    | 24,32    |
| 522702901116318                                       | PREMELLE - 0,625 MG + 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 31,80    | 43,96    | 36,14    | 49,95    | 38,31    | 52,96    | 38,78    | 53,61    | 39,26    | 54,27    |
| 522710303117214                                       | PRISTIQ - 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 (PORT 344/98)                      | 45,82    | 61,38    | 53,01    | 70,68    | 56,70    | 75,45    | 57,51    | 76,48    | 58,34    | 77,54    |
| 522710309115213                                       | PRISTIQ - 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28                                    | 85,03    | 113,90   | 98,35    | 131,15   | 105,21   | 140,00   | 106,71   | 141,92   | 108,24   | 143,88   |
| 522710305111213                                       | PRISTIQ - 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                     | 45,82    | 61,38    | 53,01    | 70,68    | 56,70    | 75,45    | 57,51    | 76,48    | 58,34    | 77,54    |
| 522710310113210                                       | PRISTIQ - 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28                                     | 85,03    | 113,90   | 98,35    | 131,15   | 105,21   | 140,00   | 106,71   | 141,92   | 108,24   | 143,88   |
| 522710301114218                                       | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 (PORT 344/98)                       | 38,62    | 51,73    | 44,67    | 59,57    | 47,79    | 63,59    | 48,47    | 64,46    | 49,17    | 65,36    |
| 522710302110216                                       | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28 (PORT 344/98)                       | 77,24    | 103,47   | 89,35    | 119,14   | 95,58    | 127,19   | 96,94    | 128,92   | 98,33    | 130,71   |
| 522710304113212                                       | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 7 (PORT 344/98)                        | 19,08    | 25,56    | 22,07    | 29,42    | 23,60    | 31,41    | 23,94    | 31,84    | 24,28    | 32,28    |
| 522710306116219                                       | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                      | 38,62    | 51,73    | 44,67    | 59,57    | 47,79    | 63,59    | 48,47    | 64,46    | 49,17    | 65,36    |
| 522710307112217                                       | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28                                      | 77,24    | 103,47   | 89,35    | 119,14   | 95,58    | 127,19   | 96,94    | 128,92   | 98,33    | 130,71   |
| 522710308119215                                       | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7                                       | 19,08    | 25,56    | 22,07    | 29,42    | 23,60    | 31,41    | 23,94    | 31,84    | 24,28    | 32,28    |
| 522703101113312                                       | RAPAMUNE - 1 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                                   | 1.168,97 | 1.615,94 | 1.328,34 | 1.836,25 | 1.408,46 | 1.947,00 | 1.425,57 | 1.970,65 | 1.443,10 | 1.994,89 |
| 522703102136316                                       | RAPAMUNE - 1 MG/ML SOL OR CX C/ CT FR VD AMB X 60 ML + 1 ADAPTADOR + 30 SER PLAS AMB + 1 EST | 1.168,97 | 1.615,94 | 1.328,34 | 1.836,25 | 1.408,46 | 1.947,00 | 1.425,57 | 1.970,65 | 1.443,10 | 1.994,89 |
| 522703105119412                                       | RAPAMUNE - 2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 1.168,97 | 1.615,94 | 1.328,34 | 1.836,25 | 1.408,46 | 1.947,00 | 1.425,57 | 1.970,65 | 1.443,10 | 1.994,89 |
| 522710402158318                                       | RELISTOR - 20 MG/ML SOL INJ CT 7 EST FA VD INC X 0,6ML + SER + 2 LENÇOS                      | 497,08   | 665,88   | 574,99   | 766,76   | 615,10   | 818,50   | 623,84   | 829,68   | 632,82   | 841,18   |
| 5227104011151311                                      | RELISTOR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,6ML ( * )                                       | 71,02    |          | 82,15    |          | 87,88    |          | 89,13    |          | 90,41    |          |
| 522703301139412                                       | SORCAL - 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G                                                     | 729,50   | 977,23   | 843,85   | 1.125,28 | 902,72   | 1.201,22 | 915,54   | 1.217,63 | 928,72   | 1.234,51 |
| 522711410111412                                       | TANTRIX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                               | 15,52    | 20,79    | 17,95    | 23,94    | 19,20    | 25,55    | 19,48    | 25,90    | 19,76    | 26,26    |
| 522711411118410                                       | TANTRIX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 31,04    | 41,58    | 35,90    | 47,87    | 38,40    | 51,10    | 38,95    | 51,80    | 39,51    | 52,52    |
| 522711412114419                                       | TANTRIX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                               | 62,08    | 83,16    | 71,81    | 95,75    | 76,82    | 102,22   | 77,91    | 103,61   | 79,03    | 105,05   |
| 522711401112411                                       | TANTRIX - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                | 9,69     | 12,98    | 11,21    | 14,95    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,34    | 16,40    |
| 522711402119418                                       | TANTRIX - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                | 19,38    | 25,96    | 22,42    | 29,89    | 23,98    | 31,91    | 24,32    | 32,34    | 24,67    | 32,79    |
| 522711403115416                                       | TANTRIX - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                | 38,76    | 51,92    | 44,84    | 59,79    | 47,97    | 63,83    | 48,65    | 64,70    | 49,35    | 65,60    |
| 522711405118412                                       | TANTRIX - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                | 77,52    | 103,84   | 89,67    | 119,58   | 95,92    | 127,64   | 97,29    | 129,39   | 98,69    | 131,18   |
| 522711404111414                                       | TANTRIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                | 10,02    | 13,42    | 11,59    | 15,45    | 12,39    | 16,49    | 12,57    | 16,72    | 12,75    | 16,95    |
| 522711409113415                                       | TANTRIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                               | 120,19   | 161,00   | 139,03   | 185,39   | 148,72   | 197,90   | 150,84   | 200,61   | 153,01   | 203,39   |
| 522711406114410                                       | TANTRIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                | 20,03    | 26,83    | 23,17    | 30,90    | 24,79    | 32,98    | 25,14    | 33,43    | 25,50    | 33,90    |
| 522711407110419                                       | TANTRIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                | 40,06    | 53,66    | 46,34    | 61,80    | 49,58    | 65,97    | 50,28    | 66,87    | 51,00    | 67,80    |
| 522711408117417                                       | TANTRIX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                | 80,13    | 107,34   | 92,68    | 123,60   | 99,15    | 131,94   | 100,56   | 133,74   | 102,01   | 135,59   |
| 5227034011151317                                      | TAZOCIN - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                              | 55,97    | 77,37    | 63,60    | 87,92    | 67,44    | 93,23    | 68,26    | 94,36    | 69,10    | 95,52    |
| 522703402156312                                       | TAZOCIN - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                              | 89,65    | 123,93   | 101,87   | 140,83   | 108,02   | 149,32   | 109,33   | 151,13   | 110,67   | 152,99   |
| 522710501156216                                       | TORISEL - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC CT FA VD INC DIL X 1,8 ML ( * )                      | 2.350,97 |          | 2.719,49 |          | 2.909,21 |          | 2.950,52 |          | 2.993,00 |          |
| 522709901111313                                       | TOTELLE - 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                       | 38,41    | 53,10    | 43,65    | 60,33    | 46,28    | 63,97    | 46,84    | 64,75    | 47,42    | 65,55    |
| 522709903114311                                       | TOTELLE - 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                                   | 38,41    | 53,10    | 43,65    | 60,33    | 46,28    | 63,97    | 46,84    | 64,75    | 47,42    | 65,55    |
| 522709904110318                                       | TOTELLE - 1,0 MG DRG + 1,0 MG + 0,250 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                      | 38,41    | 53,10    | 43,65    | 60,33    | 46,28    | 63,97    | 46,84    | 64,75    | 47,42    | 65,55    |
| 522709902118311                                       | TOTELLE - 1,0 MG DRG X 14/1 MG + 0,250 MG DRG X 14 CT BL AL PLAS INC X 28                    | 38,41    | 53,10    | 43,65    | 60,33    | 46,28    | 63,97    | 46,84    | 64,75    | 47,42    | 65,55    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522703501111317 | TRINORDIOL - (0,05MG + 0,03MG) DRG MARROM + (0,075MG + 0,04MG) DRG BRANCA + (0,125MG + 0,03MG) DRG OCRE CT BL AL PLAS INC X 21 | 5,17     | 7,15     | 5,87     | 8,11     | 6,22     | 8,60     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,82     |
| 522710001153315 | TYGACIL - 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                                                    | 1.200,05 | 1.658,90 | 1.363,67 | 1.885,09 | 1.445,92 | 1.998,78 | 1.463,48 | 2.023,06 | 1.481,48 | 2.047,94 |
| 522703702151316 | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU                                       | 133,00   | 183,85   | 151,13   | 208,91   | 160,24   | 221,51   | 162,19   | 224,21   | 164,18   | 226,96   |
| 522703701153315 | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML +                                           | 133,00   | 183,85   | 151,13   | 208,91   | 160,24   | 221,51   | 162,19   | 224,21   | 164,18   | 226,96   |
| 522710602157315 | VACINA PNEUMOCÓCICA 13 - VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 01 EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU                              | 116,50   | 156,06   | 134,76   | 179,71   | 144,16   | 191,83   | 146,21   | 194,45   | 148,32   | 197,15   |
| 522710601150317 | VACINA PNEUMOCÓCICA 13 - VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 02 EST 05 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU                              | 1.165,05 | 1.560,68 | 1.347,67 | 1.797,13 | 1.441,68 | 1.918,41 | 1.462,16 | 1.944,61 | 1.483,21 | 1.971,57 |
| 522703901152312 | VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE - SUS INJ CT EST FA VD INC X 0.5 ML + SER + 2 AGULHAS + 2 LENÇOS                     | 185,58   | 256,54   | 210,88   | 291,52   | 223,60   | 309,10   | 226,32   | 312,86   | 229,10   | 316,70   |
| 522711302114414 | ZARATOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                       | 13,85    | 19,15    | 15,74    | 21,76    | 16,69    | 23,07    | 16,89    | 23,35    | 17,10    | 23,64    |
| 522711301118416 | ZARATOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                                                       | 27,71    | 38,31    | 31,48    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,20    | 47,28    |
| 522711303110412 | ZARATOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                       | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 522711304117410 | ZARATOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                       | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 522711305113419 | ZARATOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                                                       | 124,67   | 172,34   | 141,67   | 195,84   | 150,22   | 207,65   | 152,04   | 210,17   | 153,91   | 212,76   |
| 522711306111411 | ZARATOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                       | 13,85    | 19,15    | 15,74    | 21,76    | 16,69    | 23,07    | 16,89    | 23,35    | 17,10    | 23,64    |
| 522711307116415 | ZARATOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                                                       | 27,71    | 38,31    | 31,48    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,20    | 47,28    |
| 522711308112413 | ZARATOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                       | 41,56    | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,68    | 70,06    | 51,30    | 70,92    |
| 522711309119411 | ZARATOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                       | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 522711310117419 | ZARATOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                                                       | 124,67   | 172,34   | 141,67   | 195,84   | 150,22   | 207,65   | 152,04   | 210,17   | 153,91   | 212,76   |
| 522711311113417 | ZARATOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                       | 27,71    | 38,31    | 31,48    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,20    | 47,28    |
| 522711312111418 | ZARATOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                                                       | 55,41    | 76,60    | 62,96    | 87,04    | 66,76    | 92,29    | 67,57    | 93,41    | 68,40    | 94,56    |
| 522711313116413 | ZARATOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                       | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 522711314112411 | ZARATOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                       | 166,23   | 229,79   | 188,89   | 261,12   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,23   | 205,21   | 283,68   |
| 522711315119411 | ZARATOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                                                       | 249,35   | 344,69   | 283,35   | 391,69   | 300,44   | 415,31   | 304,09   | 420,36   | 307,83   | 425,53   |
| 522711316115418 | ZARATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                       | 27,71    | 38,31    | 31,48    | 43,52    | 33,38    | 46,15    | 33,79    | 46,71    | 34,20    | 47,28    |
| 522711317111416 | ZARATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                                                       | 55,41    | 76,60    | 62,96    | 87,04    | 66,76    | 92,29    | 67,57    | 93,41    | 68,40    | 94,56    |
| 522711318118414 | ZARATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                       | 83,12    | 114,90   | 94,45    | 130,56   | 100,14   | 138,43   | 101,36   | 140,12   | 102,61   | 141,84   |
| 522711319114412 | ZARATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                       | 166,23   | 229,79   | 188,89   | 261,12   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,23   | 205,21   | 283,68   |
| 522711320112411 | ZARATOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                                                       | 249,35   | 344,69   | 283,35   | 391,69   | 300,44   | 415,31   | 304,09   | 420,36   | 307,83   | 425,53   |
| Laboratório:    | ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533800203133411 | COBACTIN - 0,8 + 0,2 MG/ML XPE EXTEMP CEREJA CT FR VD AMB 120 ML +6G GRAN/ENV PE + CP MED                                      | 10,19    | 13,65    | 11,79    | 15,72    | 12,61    | 16,78    | 12,79    | 17,01    | 12,97    | 17,24    |
| 533800204131412 | COBACTIN - 0,8 + 0,2 MG/ML XPE EXTEMP MORANGO CT FR VD AMB 120 ML+6 G GRAN/ENV PE + CP MED                                     | 10,19    | 13,65    | 11,79    | 15,72    | 12,61    | 16,78    | 12,79    | 17,01    | 12,97    | 17,24    |
| 533800201114411 | COBACTIN - 4 MG + 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                              | 7,67     | 10,27    | 8,87     | 11,83    | 9,49     | 12,63    | 9,63     | 12,80    | 9,76     | 12,98    |
| 533800301119413 | DIVIDOL - 70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12                                                                                | 16,26    | 21,78    | 18,81    | 25,08    | 20,12    | 26,78    | 20,41    | 27,14    | 20,70    | 27,52    |
| 533802602175416 | FLUIMARE - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR                                                         | 9,12     | 12,22    | 10,55    | 14,07    | 11,29    | 15,02    | 11,45    | 15,23    | 11,62    | 15,44    |
| 533802601179418 | FLUIMARE - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB                                                                  | 8,88     | 11,90    | 10,28    | 13,71    | 11,00    | 14,63    | 11,15    | 14,83    | 11,31    | 15,04    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                                       | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.</b> |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533800601155318                                             | FLUIMUCIL - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                   | 10,49    | 14,05  | 12,13    | 16,17  | 12,97    | 17,26  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |
| 533800615172317                                             | FLUIMUCIL - 11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR                | 10,79    | 14,45  | 12,48    | 16,64  | 13,35    | 17,76  | 13,54    | 18,01  | 13,73    | 18,26  |
| 533800614133318                                             | FLUIMUCIL - 200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                                           | 15,16    | 20,31  | 17,53    | 23,38  | 18,76    | 24,96  | 19,02    | 25,30  | 19,30    | 25,65  |
| 533800616136314                                             | FLUIMUCIL - 600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                                           | 45,51    | 60,96  | 52,64    | 70,19  | 56,31    | 74,93  | 57,11    | 75,95  | 57,93    | 77,00  |
| 533800701133413                                             | GLITISOL - 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G                                         | 17,12    | 23,67  | 19,45    | 26,89  | 20,63    | 28,51  | 20,88    | 28,86  | 21,13    | 29,22  |
| 533800702113416                                             | GLITISOL - 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 34,61    | 47,84  | 39,34    | 54,38  | 41,71    | 57,65  | 42,21    | 58,35  | 42,73    | 59,07  |
| 533802501174414                                             | GLUCOREUMIN - 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                                    | 32,95    | 45,55  | 37,44    | 51,75  | 39,70    | 54,88  | 40,18    | 55,54  | 40,67    | 56,23  |
| 533802502170412                                             | GLUCOREUMIN - 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                                    | 88,99    | 123,02 | 101,13   | 139,79 | 107,23   | 148,22 | 108,53   | 150,02 | 109,86   | 151,87 |
| 533800802118411                                             | IGUASSINA - 50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 4,62     | 6,39   | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,71   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,90   |
| 533800801111411                                             | IGUASSINA - 50 MG + 50 MG COM CT STR X 20                                              | 4,62     | 6,39   | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,71   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,90   |
| 533801001135411                                             | MONURIL - 5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G                                                | 23,69    | 32,75  | 26,92    | 37,21  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,93  | 29,24    | 40,42  |
| 533802702161417                                             | NOVADERM - 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 13,10    | 17,55  | 15,15    | 20,21  | 16,21    | 21,57  | 16,44    | 21,86  | 16,68    | 22,17  |
| 533802703168415                                             | NOVADERM - 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC                          | 19,75    | 26,46  | 22,85    | 30,47  | 24,44    | 32,52  | 24,79    | 32,97  | 25,14    | 33,42  |
| 533801101172416                                             | OTOFOXIN - 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                  | 17,39    | 24,04  | 19,76    | 27,32  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,32  | 21,47    | 29,68  |
| 533801201177411                                             | PANOTIL - 10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML | 6,92     | 9,27   | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,55  | 8,81     | 11,71  |
| 533801403136412                                             | PIPUROL - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP DOSAD                               | 15,15    | 20,94  | 17,22    | 23,81  | 18,26    | 25,24  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,87  |
| 533801402113419                                             | PIPUROL - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 20,37    | 28,16  | 23,14    | 31,99  | 24,54    | 33,92  | 24,84    | 34,34  | 25,14    | 34,76  |
| 533801702176416                                             | RINOFLUIMUCIL - 10 MG/ML +5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML                     | 6,24     | 8,36   | 7,22     | 9,62   | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  | 7,94     | 10,56  |
| 533801802138419                                             | SEKI - 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL                                      | 14,20    | 19,02  | 16,42    | 21,90  | 17,57    | 23,38  | 17,82    | 23,69  | 18,07    | 24,02  |
| 533801803134311                                             | SEKI - 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                   | 14,20    | 19,02  | 16,42    | 21,90  | 17,57    | 23,38  | 17,82    | 23,69  | 18,07    | 24,02  |
| 533801801131410                                             | SEKI - 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                                          | 17,08    | 22,88  | 19,76    | 26,36  | 21,14    | 28,14  | 21,44    | 28,52  | 21,75    | 28,92  |
| 533801804130318                                             | SEKI - 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT                                    | 17,08    | 22,88  | 19,76    | 26,36  | 21,14    | 28,14  | 21,44    | 28,52  | 21,75    | 28,92  |
| 533801907134316                                             | SPIDUFEN - 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)                       | 15,94    | 22,03  | 18,11    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,44    | 26,87  | 19,67    | 27,20  |
| 533801906138318                                             | SPIDUFEN - 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)                        | 9,97     | 13,78  | 11,33    | 15,67  | 12,02    | 16,61  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 533802803111318                                             | TRIDURAL - 100 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                                      | 20,70    | 28,61  | 23,53    | 32,52  | 24,94    | 34,48  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  |
| 533802802115311                                             | TRIDURAL - 200 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                                      | 41,39    | 57,22  | 47,04    | 65,03  | 49,88    | 68,95  | 50,48    | 69,79  | 51,10    | 70,64  |
| 533802801119311                                             | TRIDURAL - 300 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                                      | 62,13    | 85,89  | 70,60    | 97,60  | 74,86    | 103,48 | 75,77    | 104,74 | 76,70    | 106,03 |
| 533802001112411                                             | URSACOL - 150 MG COM CT 5 STR X 4                                                      | 35,95    | 49,70  | 40,85    | 56,47  | 43,31    | 59,88  | 43,84    | 60,60  | 44,38    | 61,35  |
| 533802004111317                                             | URSACOL - 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X20                                             | 35,95    | 49,70  | 40,85    | 56,47  | 43,31    | 59,88  | 43,84    | 60,60  | 44,38    | 61,35  |
| 533802003115416                                             | URSACOL - 300 MG COM CT 5 STR X 4                                                      | 71,00    | 98,15  | 80,69    | 111,54 | 85,55    | 118,27 | 86,59    | 119,70 | 87,66    | 121,18 |
| 533802005118315                                             | URSACOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 71,00    | 98,15  | 80,69    | 111,54 | 85,55    | 118,27 | 86,59    | 119,70 | 87,66    | 121,18 |
| 533802002119418                                             | URSACOL - 50 MG COM CT 5 STR X 4                                                       | 14,53    | 20,09  | 16,51    | 22,82  | 17,50    | 24,20  | 17,72    | 24,49  | 17,93    | 24,79  |
| 533802006114313                                             | URSACOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 14,53    | 20,09  | 16,51    | 22,82  | 17,50    | 24,20  | 17,72    | 24,49  | 17,93    | 24,79  |
| <b>Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A</b>       |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534200101151418                                             | AMPHOCIL - 100 MG PO INJ CT FA VD INC ( * )                                            | 1.098,78 |        | 1.248,58 |        | 1.323,89 |        | 1.339,97 |        | 1.356,45 |        |
| 534200102156413                                             | AMPHOCIL - 50 MG PO INJ CT FA VD INC ( * )                                             | 670,99   |        | 762,48   |        | 808,46   |        | 818,28   |        | 828,35   |        |
| 534200201154419                                             | CARDIOXANE - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) ( * )                         | 691,84   |        | 786,17   |        | 833,58   |        | 843,71   |        | 854,09   |        |
| 534203501116411                                             | CONDROFLEX - 1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G                                    | 58,14    | 80,37  | 66,07    | 91,33  | 70,05    | 96,84  | 70,90    | 98,01  | 71,77    | 99,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A</b> |                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534203503135314                                       | CONDROFLEX - 1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G                                                         | 110,48   | 152,72   | 125,54   | 173,55   | 133,12   | 184,01   | 134,73   | 186,25   | 136,39   | 188,54   |
| 534203506134319                                       | CONDROFLEX - 1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G                                                      | 25,33    | 35,02    | 28,79    | 39,79    | 30,52    | 42,19    | 30,89    | 42,71    | 31,27    | 43,23    |
| 534203504115317                                       | CONDROFLEX - 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                                            | 47,25    | 65,32    | 53,69    | 74,21    | 56,92    | 78,69    | 57,62    | 79,65    | 58,32    | 80,63    |
| 534203502112418                                       | CONDROFLEX - 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 24,87    | 34,38    | 28,27    | 39,07    | 29,97    | 41,43    | 30,33    | 41,93    | 30,71    | 42,45    |
| 534203505111412                                       | CONDROFLEX - 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                                            | 81,75    | 113,01   | 92,89    | 128,41   | 98,49    | 136,15   | 99,69    | 137,81   | 100,92   | 139,50   |
| 534200301132417                                       | DINAFLEX - 1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G                                                                  | 51,42    | 71,08    | 58,44    | 80,78    | 61,96    | 85,65    | 62,71    | 86,69    | 63,48    | 87,76    |
| 534200303135316                                       | DINAFLEX - 1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G                                                                  | 95,75    | 132,36   | 108,80   | 150,41   | 115,37   | 159,48   | 116,77   | 161,41   | 118,20   | 163,40   |
| 534200401153416                                       | DOXOLEM - 2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML (REST HOSP) ( *)                                    | 33,61    |          | 38,19    |          | 40,50    |          | 40,99    |          | 41,49    |          |
| 534200402151417                                       | DOXOLEM - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( *)                                                   | 140,88   |          | 160,09   |          | 169,75   |          | 171,81   |          | 173,92   |          |
| 534204101154411                                       | DOXOPEG - 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                                         | 1.647,18 |          | 1.871,75 |          | 1.984,64 |          | 2.008,75 |          | 2.033,45 |          |
| 534203804151319                                       | ELIGARD - 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC | 2.275,98 | 3.146,23 | 2.586,29 | 3.575,19 | 2.742,28 | 3.790,82 | 2.775,58 | 3.836,86 | 2.809,72 | 3.884,05 |
| 534203802159411                                       | ELIGARD - 22,5 MG SUS INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC ( *)                     | 2.275,98 |          | 2.586,29 |          | 2.742,28 |          | 2.775,58 |          | 2.809,72 |          |
| 534203803155418                                       | ELIGARD - 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC  | 990,73   | 1.369,55 | 1.125,81 | 1.556,28 | 1.193,71 | 1.650,14 | 1.208,21 | 1.670,18 | 1.223,07 | 1.690,73 |
| 534203801152411                                       | ELIGARD - 7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC ( *)                     | 990,73   |          | 1.125,81 |          | 1.193,71 |          | 1.208,21 |          | 1.223,07 |          |
| 534203102114413                                       | EVOCANIL - 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 27,60    | 38,15    | 31,36    | 43,35    | 33,25    | 45,97    | 33,66    | 46,52    | 34,07    | 47,10    |
| 534203103110411                                       | EVOCANIL - 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                                       | 55,19    | 76,29    | 62,71    | 86,69    | 66,49    | 91,92    | 67,30    | 93,03    | 68,13    | 94,18    |
| 534203104117411                                       | EVOCANIL - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 36,79    | 50,86    | 41,80    | 57,78    | 44,32    | 61,27    | 44,86    | 62,01    | 45,41    | 62,77    |
| 534203303111314                                       | FLODIN DUO - 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 10                                                   | 16,36    | 22,62    | 18,59    | 25,70    | 19,71    | 27,25    | 19,95    | 27,58    | 20,20    | 27,92    |
| 534203304116311                                       | FLODIN DUO - 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 4                                                    | 6,24     | 8,63     | 7,09     | 9,80     | 7,52     | 10,39    | 7,61     | 10,52    | 7,70     | 10,65    |
| 534203302113410                                       | FLODIN DUO - 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 16,36    | 22,62    | 18,59    | 25,70    | 19,71    | 27,25    | 19,95    | 27,58    | 20,20    | 27,92    |
| 534200602116410                                       | LUTAMIDAL - 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                         | 1.245,63 | 1.721,91 | 1.415,46 | 1.956,68 | 1.500,84 | 2.074,70 | 1.519,06 | 2.099,89 | 1.537,75 | 2.125,72 |
| 534200603112419                                       | LUTAMIDAL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                           | 622,81   | 860,95   | 707,73   | 978,33   | 750,41   | 1.037,34 | 759,53   | 1.049,94 | 768,87   | 1.062,85 |
| 534200601111415                                       | LUTAMIDAL - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                          | 439,68   | 607,80   | 499,63   | 690,68   | 529,77   | 732,33   | 536,20   | 741,23   | 542,80   | 750,34   |
| 534200801151410                                       | MODIFICAL - 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                                         | 229,41   | 317,13   | 260,69   | 360,37   | 276,41   | 382,10   | 279,77   | 386,74   | 283,21   | 391,50   |
| 534200802158419                                       | MODIFICAL - 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML                                                         | 459,09   | 634,63   | 521,67   | 721,14   | 553,14   | 764,64   | 559,86   | 773,92   | 566,74   | 783,44   |
| 534203902153413                                       | ONCODOCEL - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML ( *)                                      | 720,06   |          | 818,23   |          | 867,58   |          | 878,12   |          | 888,92   |          |
| 534203901157415                                       | ONCODOCEL - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML ( *)                                        | 2.597,12 |          | 2.951,21 |          | 3.129,21 |          | 3.167,22 |          | 3.206,17 |          |
| 534200901156414                                       | ONCOTECAN - 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                                          | 628,50   |          | 714,19   |          | 757,26   |          | 766,46   |          | 775,89   |          |
| 534201001159415                                       | O-PLAT - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                                                               | 2.604,68 |          | 2.959,81 |          | 3.138,32 |          | 3.176,44 |          | 3.215,51 |          |
| 534201002155413                                       | O-PLAT - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                                                                | 1.302,31 |          | 1.479,87 |          | 1.569,12 |          | 1.588,18 |          | 1.607,71 |          |
| 534201101110418                                       | OXYCONTIN - 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                    | 441,30   |          | 501,47   |          | 531,71   |          | 538,17   |          | 544,79   |          |
| 534201102117416                                       | OXYCONTIN - 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                                     | 53,17    | 73,50    | 60,42    | 83,52    | 64,06    | 88,56    | 64,84    | 89,63    | 65,64    | 90,73    |
| 534201103113414                                       | OXYCONTIN - 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                                                     | 133,04   | 183,91   | 151,18   | 208,99   | 160,30   | 221,60   | 162,25   | 224,29   | 164,25   | 227,05   |
| 534201104111415                                       | OXYCONTIN - 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                    | 796,38   |          | 904,95   |          | 959,54   |          | 971,19   |          | 983,14   |          |
| 534201106112419                                       | OXYCONTIN - 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                                     | 95,37    | 131,84   | 108,37   | 149,80   | 114,90   | 158,84   | 116,30   | 160,77   | 117,73   | 162,75   |
| 534201105116410                                       | OXYCONTIN - 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                                                     | 238,46   | 329,64   | 270,98   | 374,59   | 287,32   | 397,18   | 290,81   | 402,00   | 294,39   | 406,95   |
| 534201107119417                                       | OXYCONTIN - 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                    | 1.354,40 |          | 1.539,06 |          | 1.631,89 |          | 1.651,71 |          | 1.672,03 |          |
| 534201109111316                                       | OXYCONTIN - 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                                     | 162,29   | 224,34   | 184,41   | 254,92   | 195,54   | 270,30   | 197,91   | 273,58   | 200,34   | 276,95   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A</b> |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534201108115415                                       | OXYCONTIN - 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                 | 405,74   | 560,88 | 461,05   | 637,34 | 488,86   | 675,78 | 494,80   | 683,99 | 500,89   | 692,41 |
| 534204401158410                                       | PAMIGEN - 1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( * )                 | 571,81   |        | 649,77   |        | 688,96   |        | 697,33   |        | 705,91   |        |
| 534204402154419                                       | PAMIGEN - 200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( * )              | 115,32   |        | 131,05   |        | 138,95   |        | 140,64   |        | 142,37   |        |
| 534204001117415                                       | PARATRAM - 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 18,98    | 25,43  | 21,95    | 29,28  | 23,49    | 31,25  | 23,82    | 31,68  | 24,16    | 32,12  |
| 534204002113413                                       | PARATRAM - 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 30,37    | 40,68  | 35,13    | 46,85  | 37,58    | 50,01  | 38,11    | 50,69  | 38,66    | 51,39  |
| 534201201158412                                       | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )                  | 1.053,19 |        | 1.196,79 |        | 1.268,97 |        | 1.284,38 |        | 1.300,18 |        |
| 534201202154410                                       | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( * )                    | 1.545,48 |        | 1.756,19 |        | 1.862,11 |        | 1.884,73 |        | 1.907,91 |        |
| 534201204157417                                       | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                    | 3.090,71 |        | 3.512,11 |        | 3.723,93 |        | 3.769,16 |        | 3.815,52 |        |
| 534201203150419                                       | PAREXEL - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                      | 303,91   |        | 345,34   |        | 366,17   |        | 370,62   |        | 375,17   |        |
| 534212020009204                                       | PREBICTAL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  | 37,51    | 51,85  | 42,62    | 58,92  | 45,19    | 62,47  | 45,74    | 63,23  | 46,30    | 64,01  |
| 534212020009304                                       | PREBICTAL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 75,04    | 103,73 | 85,27    | 117,87 | 90,41    | 124,98 | 91,51    | 126,50 | 92,64    | 128,06 |
| 534212020009004                                       | PREBICTAL - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 24,47    | 33,83  | 27,80    | 38,44  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 534212020009104                                       | PREBICTAL - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 48,93    | 67,64  | 55,60    | 76,86  | 58,95    | 81,50  | 59,67    | 82,49  | 60,40    | 83,50  |
| 534201301152416                                       | PROLEUKIN - 18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC (REST HOSP) ( * )        | 1.283,30 |        | 1.458,27 |        | 1.546,22 |        | 1.565,00 |        | 1.584,25 |        |
| 534203703118316                                       | PYRIDIUM - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                            | 2,93     | 3,92   | 3,39     | 4,52   | 3,63     | 4,83   | 3,68     | 4,90   | 3,73     | 4,96   |
| 534203701115311                                       | PYRIDIUM - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                            | 6,37     | 8,53   | 7,37     | 9,83   | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,12     | 10,79  |
| 534203702111318                                       | PYRIDIUM - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                            | 7,92     | 10,61  | 9,16     | 12,22  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,22  | 10,08    | 13,40  |
| 534204202171311                                       | RESTIVA - 10 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)           | 51,74    | 69,31  | 59,85    | 79,81  | 64,03    | 85,20  | 64,94    | 86,36  | 65,87    | 87,56  |
| 534204203178318                                       | RESTIVA - 20 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)           | 77,81    | 104,23 | 90,00    | 120,02 | 96,28    | 128,11 | 97,65    | 129,86 | 99,05    | 131,66 |
| 534204201175311                                       | RESTIVA - 5 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)            | 40,67    | 54,48  | 47,05    | 62,74  | 50,33    | 66,97  | 51,04    | 67,88  | 51,78    | 68,82  |
| 534201401157411                                       | SUPRAHYAL - 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML             | 192,67   | 266,34 | 218,94   | 302,65 | 232,14   | 320,90 | 234,96   | 324,80 | 237,85   | 328,80 |
| 534204501179312                                       | SYNAREL - 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML + VALV             | 387,75   | 536,01 | 440,62   | 609,09 | 467,19   | 645,83 | 472,87   | 653,67 | 478,68   | 661,71 |
| 534202901110410                                       | TAMSULON - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 72,41    | 100,10 | 82,29    | 113,75 | 87,25    | 120,61 | 88,31    | 122,08 | 89,40    | 123,58 |
| 534202902117419                                       | TAMSULON - 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 95,37    | 131,84 | 108,38   | 149,81 | 114,91   | 158,85 | 116,31   | 160,78 | 117,74   | 162,76 |
| 534201501151413                                       | TECNOCARB - 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML ( * )               | 189,99   |        | 215,90   |        | 228,92   |        | 231,70   |        | 234,55   |        |
| 534201502158411                                       | TECNOCARB - 450 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( * )               | 559,74   |        | 636,06   |        | 674,42   |        | 682,61   |        | 691,01   |        |
| 534201601156417                                       | TECNOCRIS - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )        | 22,14    |        | 25,15    |        | 26,67    |        | 27,00    |        | 27,33    |        |
| 534203401154417                                       | TECNOMAX - 10 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP ( * )                   | 49,90    |        | 56,70    |        | 60,12    |        | 60,85    |        | 61,60    |        |
| 534203402150415                                       | TECNOMAX - 50 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP ( * )                   | 212,30   |        | 241,24   |        | 255,79   |        | 258,90   |        | 262,09   |        |
| 534201801112413                                       | TECNOMET - 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                          | 13,09    | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |
| 534201802119411                                       | TECNOMET - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                            | 32,75    | 45,27  | 37,22    | 51,45  | 39,46    | 54,55  | 39,94    | 55,21  | 40,43    | 55,89  |
| 534201901151410                                       | TECNOMICINA - 15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML ( * )    | 121,13   |        | 137,65   |        | 145,95   |        | 147,72   |        | 149,54   |        |
| 534202002159417                                       | TECNOPLATIN - 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP.) ( * ) | 83,07    |        | 94,40    |        | 100,09   |        | 101,31   |        | 102,55   |        |
| 534202001152419                                       | TECNOPLATIN - 0,5MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP.) ( * )   | 18,69    |        | 21,24    |        | 22,52    |        | 22,79    |        | 23,07    |        |
| 534202101114411                                       | TECNOTAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS BR X 30                              | 41,13    | 56,86  | 46,74    | 64,61  | 49,56    | 68,51  | 50,16    | 69,34  | 50,78    | 70,19  |
| 534202102110411                                       | TECNOTAX - 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 82,05    | 113,42 | 93,24    | 128,89 | 98,86    | 136,66 | 100,06   | 138,32 | 101,29   | 140,02 |
| 534202201151416                                       | TECNOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.) ( * )   | 474,79   |        | 539,52   |        | 572,06   |        | 579,01   |        | 586,13   |        |
| 534202202158414                                       | TECNOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST. HOSP.) ( * )   | 1.186,93 |        | 1.348,75 |        | 1.430,10 |        | 1.447,47 |        | 1.465,27 |        |
| 534202301113419                                       | TECNOVORIN - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                                | 42,37    | 58,57  | 48,15    | 66,56  | 51,05    | 70,57  | 51,67    | 71,43  | 52,31    | 72,31  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR**

(1,2)

**Atualizada em 23/07/2012**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A</b> |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534202302152418                                       | TECNOVORIN - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML             | 62,41    | 86,27  | 70,92    | 98,03  | 75,20    | 103,95 | 76,11    | 105,21 | 77,05    | 106,50 |
| 534204301153311                                       | TRISENOX - 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML ( * )                    | 5.711,55 |        | 6.606,84 |        | 7.067,75 |        | 7.168,11 |        | 7.271,33 |        |
| 534203601110413                                       | TROZOLET - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                  | 385,92   | 533,48 | 438,54   | 606,23 | 464,99   | 642,79 | 470,64   | 650,60 | 476,43   | 658,60 |
| <b>Laboratório: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA</b>    |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536201802115115                                       | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                     | 7,90     | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,47  |
| 536201801119117                                       | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                       | 13,68    | 18,91  | 15,54    | 21,48  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  | 16,88    | 23,34  |
| 536200101113118                                       | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 17,85    | 24,68  | 20,29    | 28,04  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,09  | 22,04    | 30,46  |
| 536201501115116                                       | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                    | 43,94    | 60,74  | 49,92    | 69,01  | 52,94    | 73,18  | 53,58    | 74,07  | 54,24    | 74,98  |
| 536202701118117                                       | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL PLAS INC X 30                                       | 5,42     | 7,49   | 6,16     | 8,51   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 536200901111111                                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 17,36    | 24,00  | 19,73    | 27,27  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 536200201118111                                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                 | 24,09    | 33,30  | 27,38    | 37,84  | 29,03    | 40,13  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,11  |
| 536200301112115                                       | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                      | 46,26    | 63,95  | 52,56    | 72,66  | 55,73    | 77,04  | 56,41    | 77,98  | 57,10    | 78,94  |
| 536201401110112                                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32,97    | 45,58  | 37,47    | 51,79  | 39,73    | 54,92  | 40,21    | 55,58  | 40,70    | 56,27  |
| 536202402110114                                       | DIVALPROATO DE SÓDIO - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                       | 9,59     | 13,26  | 10,89    | 15,06  | 11,55    | 15,97  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,36  |
| 536202401114116                                       | DIVALPROATO DE SÓDIO - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                       | 17,87    | 24,70  | 20,30    | 28,07  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,12  | 22,06    | 30,49  |
| 536200401117119                                       | DIFENCLAMAZOL - 150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2                        | 19,50    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,48  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,28  |
| 536200501111112                                       | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                      | 3,99     | 5,52   | 4,54     | 6,27   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   |
| 536201901113110                                       | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT STR AL X 20                        | 21,07    | 29,13  | 23,94    | 33,09  | 25,38    | 35,09  | 25,69    | 35,51  | 26,01    | 35,95  |
| 536202601113113                                       | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                                | 13,09    | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |
| 536202602111114                                       | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                                | 27,85    | 38,50  | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38  | 33,96    | 46,94  | 34,38    | 47,52  |
| 536201001112118                                       | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT STR AL X 30                              | 19,56    | 27,04  | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  |
| 536200601116116                                       | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 13,32    | 18,41  | 15,14    | 20,93  | 16,06    | 22,19  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 536200602112114                                       | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 7,65     | 10,58  | 8,69     | 12,02  | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,06  |
| 536200701110111                                       | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30               | 3,90     | 5,39   | 4,43     | 6,12   | 4,69     | 6,49   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   |
| 536200703113116                                       | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP) ( * ) | 12,56    |        | 14,28    |        | 15,14    |        | 15,32    |        | 15,51    |        |
| 536200702117118                                       | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20               | 7,27     | 10,05  | 8,26     | 11,41  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  |
| 536212040004006                                       | MONTELUCASTE SÓDICO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                            | 13,38    | 18,50  | 15,21    | 21,02  | 16,12    | 22,29  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  |
| 536212040004106                                       | MONTELUCASTE SÓDICO - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                            | 40,20    | 55,57  | 45,68    | 63,14  | 48,43    | 66,95  | 49,02    | 67,76  | 49,62    | 68,60  |
| 536212040004406                                       | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 279,83   | 386,83 | 317,99   | 439,57 | 337,16   | 466,08 | 341,26   | 471,74 | 345,46   | 477,55 |
| 536212040004206                                       | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 94,81    | 131,06 | 107,73   | 148,93 | 114,23   | 157,91 | 115,62   | 159,83 | 117,04   | 161,79 |
| 536212040004306                                       | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                      | 139,90   | 193,39 | 158,97   | 219,76 | 168,56   | 233,01 | 170,61   | 235,84 | 172,71   | 238,75 |
| 536202101110115                                       | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30                          | 17,06    | 23,58  | 19,39    | 26,81  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  | 21,07    | 29,12  |
| 536202102117113                                       | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30                          | 32,82    | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |
| 536202801112110                                       | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                     | 32,91    | 45,49  | 37,40    | 51,70  | 39,66    | 54,82  | 40,14    | 55,49  | 40,63    | 56,17  |
| 536202001116413                                       | ZOLDAC - 0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                        | 2,71     | 3,75   | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |
| 536202002112411                                       | ZOLDAC - 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                         | 3,80     | 5,25   | 4,32     | 5,98   | 4,58     | 6,34   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,49   |
| 536202003119411                                       | ZOLDAC - 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                           | 6,55     | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 536202004115418                                       | ZOLDAC - 2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                           | 13,10    | 18,11  | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

| GGREM                                       | Medicamento - Apresentação                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536201101117413                             | ZYCITAPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30       | 34,39   | 47,54 | 39,08    | 54,02 | 41,44    | 57,28 | 41,94    | 57,98 | 42,46    | 58,69 |
| 536202201115410                             | ZYFLOXIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30    | 20,11   | 27,80 | 22,86    | 31,60 | 24,24    | 33,50 | 24,53    | 33,91 | 24,83    | 34,33 |
| 536212070004503                             | ZYLCAS - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10            | 13,38   | 18,50 | 15,21    | 21,02 | 16,12    | 22,29 | 16,32    | 22,56 | 16,52    | 22,84 |
| 536212070004603                             | ZYLCAS - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 40,20   | 55,57 | 45,68    | 63,14 | 48,43    | 66,95 | 49,02    | 67,76 | 49,62    | 68,60 |
| 536202501119411                             | ZYLINOX - 10 MG COM REV STR AL X 20                | 17,29   | 23,90 | 19,65    | 27,17 | 20,84    | 28,80 | 21,09    | 29,15 | 21,35    | 29,51 |
| 536202302116412                             | ZYOXIPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30  | 16,27   | 22,49 | 18,49    | 25,56 | 19,60    | 27,10 | 19,84    | 27,43 | 20,08    | 27,76 |
| 536202301111417                             | ZYOXIPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30 | 31,75   | 43,89 | 36,08    | 49,87 | 38,26    | 52,88 | 38,72    | 53,53 | 39,20    | 54,18 |
| 536201201111417                             | ZYPAROX - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30          | 31,67   | 43,78 | 35,99    | 49,75 | 38,16    | 52,75 | 38,62    | 53,39 | 39,10    | 54,04 |
| 536201601111414                             | ZYSERTIN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30         | 28,48   | 39,37 | 32,36    | 44,74 | 34,31    | 47,43 | 34,73    | 48,01 | 35,16    | 48,60 |
| 536201701114415                             | ZYVALPREX - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20     | 10,24   | 14,16 | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,06 | 12,49    | 17,27 | 12,64    | 17,48 |
| 536201702110413                             | ZYVALPREX - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20     | 20,49   | 28,32 | 23,29    | 32,19 | 24,69    | 34,13 | 24,99    | 34,55 | 25,30    | 34,97 |
| 536201301116410                             | ZYVIFAX - 75 MG COM CT BL AL PVC/PVDC CX 30        | 47,81   | 66,09 | 54,32    | 75,10 | 57,60    | 79,62 | 58,30    | 80,59 | 59,02    | 81,58 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.